

MAINRITSEG

MAINTenance of remission with **RIT**uximab versus
azathioprine for patients with newly-diagnosed or relapsing
Eosinophilic **G**ranulomatosis with polyangiitis.

A prospective, randomized, controlled, double-blind study.

Xavier Puéchal
Benjamin Terrier
PHRC 2015

Suivi à long-terme des patients atteints de GEPA inclus dans CHUSPAN (BP & MP) et CHUSPAN2

- Rechute de vascularite (surtout 2 premières années)
- Exacerbation asthme/ORL (tout au long du suivi)

=> à M28 \simeq 60 % des patients ont une maladie non contrôlée avec \searrow GC
=> conduisant à forte morbidité et séquelles.

(h): Comme autres VAA, les patients avec GEPA pourraient aussi bénéficier d'un traitement d'entretien

- pour éviter les rechutes de vascularite / exacerbations asthme-ORL
- et pour permettre une épargne cortisonée.

Objectif

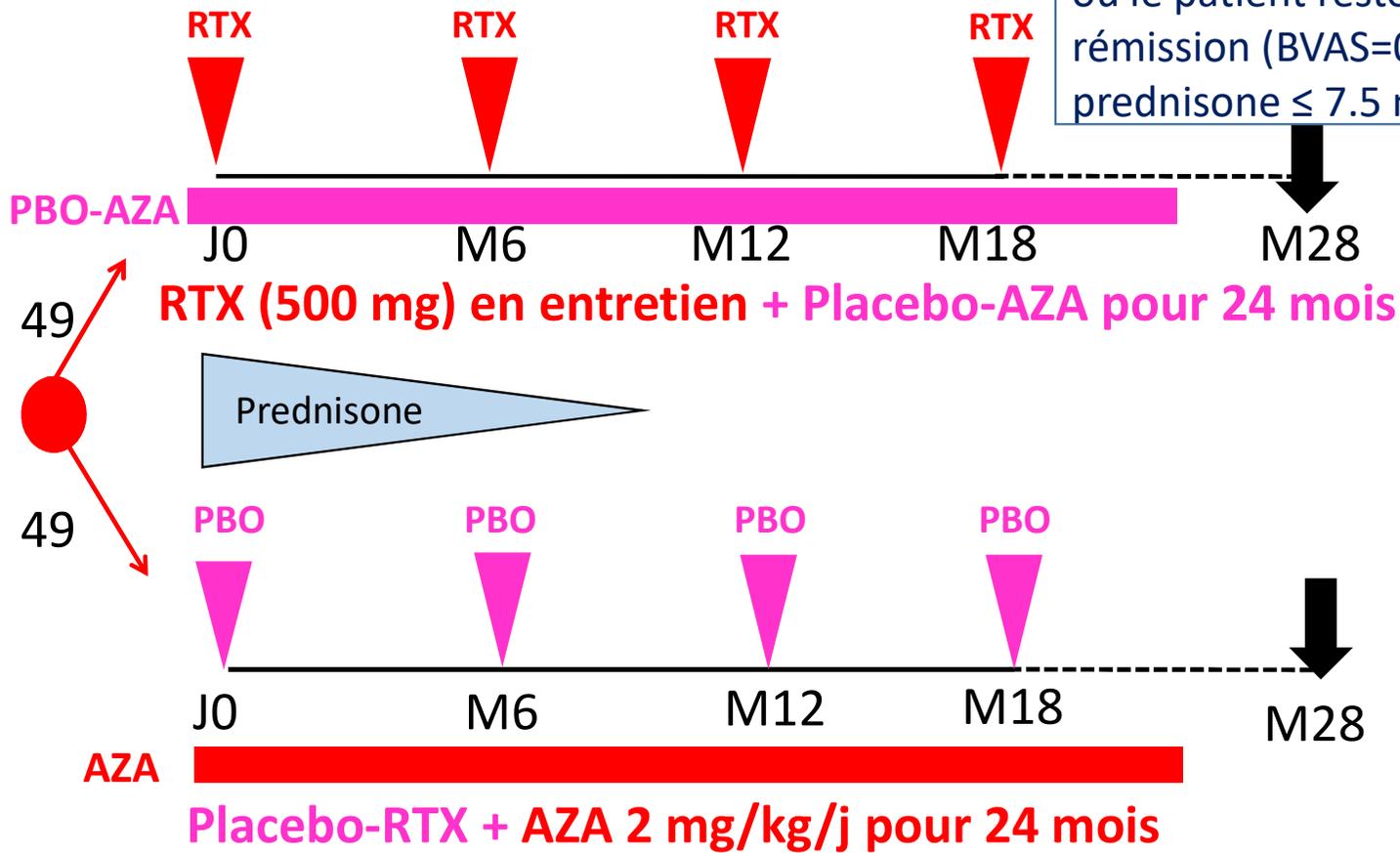
Comparer 2 schémas de traitement d'entretien au cours de la granulomatose éosinophilique avec polyangéite (Churg-Strauss) après rémission :

RTX (schéma MAINRITSAN) versus AZA

MAINRITSEG : Design

Critère principal d'évaluation

Nombre cumulatif semaines où le patient reste en rémission (BVAS=0) avec prednisone ≤ 7.5 mg/j



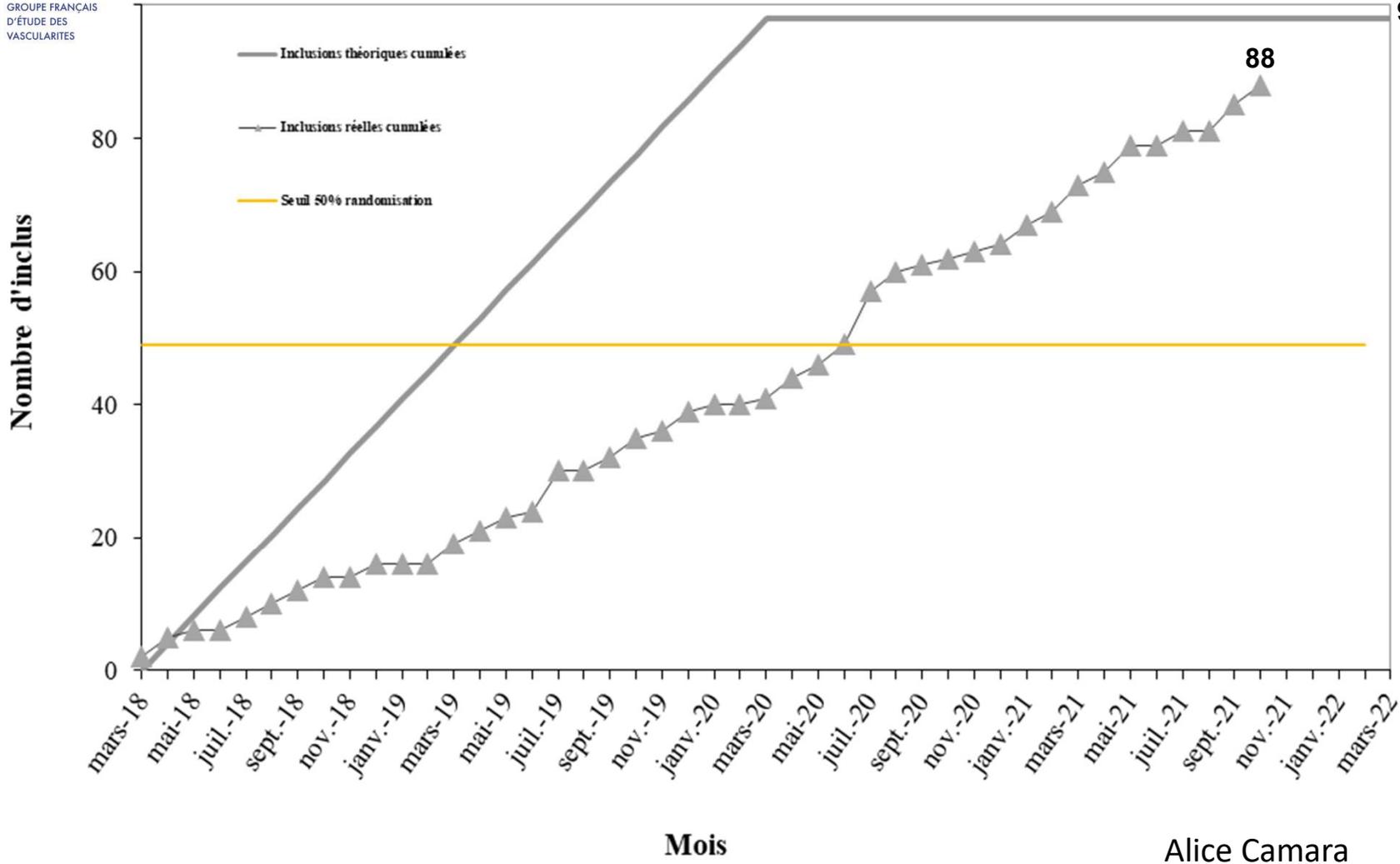
MAINRITSEG : Critères d'inclusion

- Diagnostic de **GEPA** (Churg-Strauss) selon ACR, Chapel Hill et/ou MIRRA
- Après diagnostic ou rechute de vascularite **au cours de l'année précédente,**
- **Dans les 30-360 jours suivant l'obtention de la rémission obtenue avec un traitement conventionnel (CS +/- CYC ou RTX),**
- **Après participation ou non à l'étude REOVAS,**
- **Avec ou sans critère de sévérité,**
- **Avec une corticothérapie à dose stable depuis > 1 mois**
- Avec ou sans ANCA.



MAINRITSEG : Suivi des inclusions / randomisations

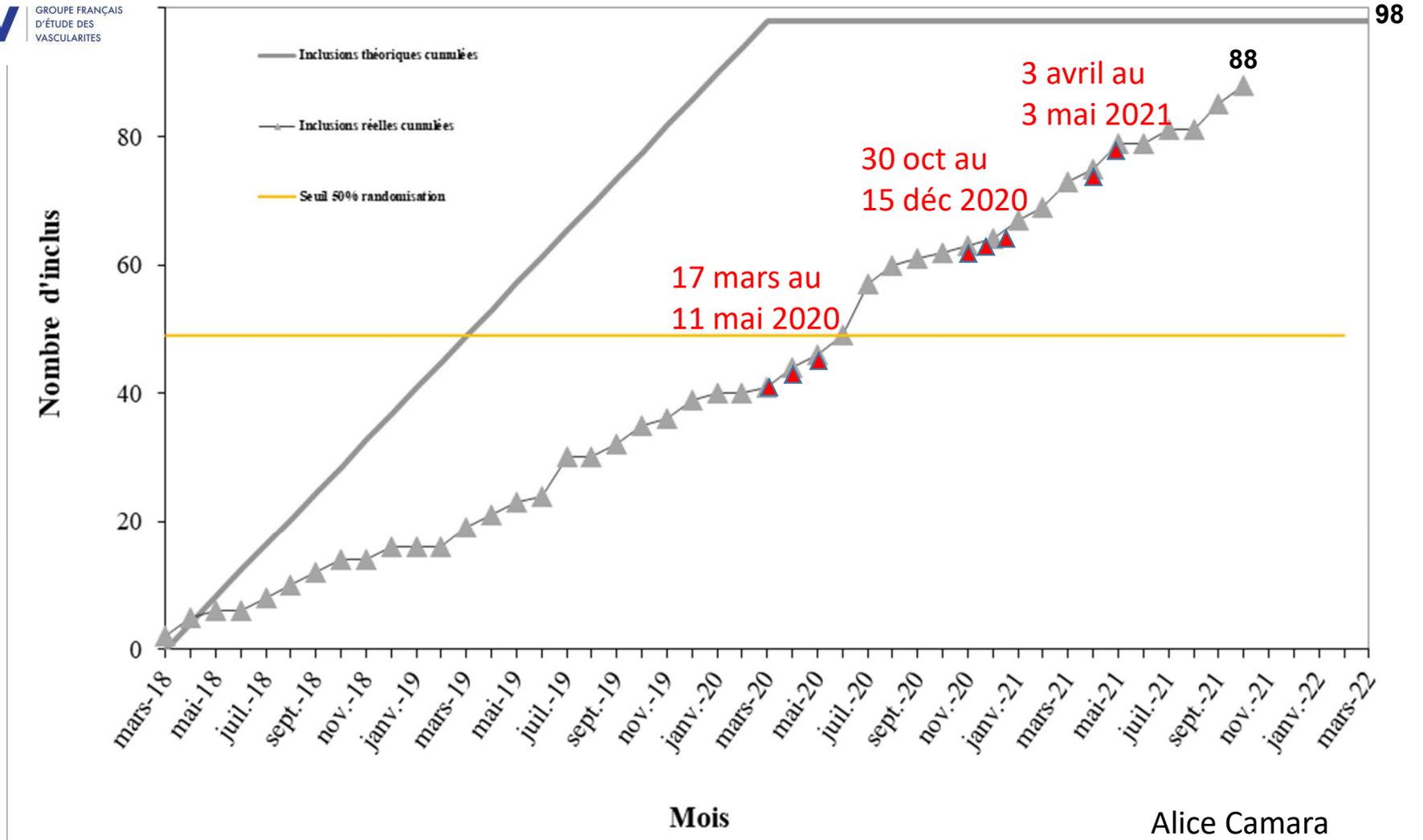
98





MAINRITSEG : Périodes de confinement en France Suivi des inclusions / randomisations

98



Bonnes inclusions !

Contact : xavier.puechal@aphp.fr

<https://www.youtube.com/watch?v=aq0dREehaqw&feature=youtu>



www.vascularites.org
Hôpital Cochin, Paris, France