



Richtlijn voor extra mammaire Paget's en de screening op onderliggende adenocarcinomen, gebaseerd op het anatomische subtype

K. Bouwman | dermatoloog i.o. UMCG | Silke Bouwman: k.bouwman01@umcg.nl

Extra mammaire Paget's is een zeldzame huidaandoening die vaak gepaard gaat met onderliggende interne adenocarcinomen, vooral bij de perianale vorm van Paget's. Er is echter onvoldoende bekend over de specifieke associaties tussen Paget's en interne adenocarcinomen per anatomische subtype, en over de implicaties voor het screenen op deze onderliggende tumoren. Het doel van de studie van Kibbi *et al.* was om de prevalentie van secundaire Paget's (interne adenocarcinomen bij Paget's) en de types van geassocieerde adenocarcinomen te definiëren, en om een screeningsalgoritme voor onderliggende adenocarcinomen te ontwikkelen.

Een systematische literatuurstudie werd uitgevoerd van januari 1990 tot november 2022, en 122 studies voldeden aan de inclusiecriteria. Een multidisciplinaire expertgroep beoordeelde de aanbevelingen voor screening op adenocarcinomen.

Perianale Paget's vertoonden de hoogste associatie met interne adenocarcinomen (25%), vooral van colorectale oorsprong. De aanbevolen screening bij perianale Paget's omvat daarom een colonoscopie, urinecytologie, en CT van de borst, buik en bekken. Penoscrotale Paget's vertoonden een lagere prevalentie van secundaire adenocarcinomen (6%), en waren voornamelijk van urogeni-

tale oorsprong. Bij deze patiënten wordt urinecytologie, een feces occult bloed test en PSA-test aanbevolen, vooral voor patiënten onder de 70 jaar. Ook vulvaire Paget's hadden een lagere prevalentie van onderliggende adenocarcinomen (6%), met aanbevelingen voor urinecytologie en mammografie voor screening.

De studie is gebaseerd op retrospectieve gegevens zonder systematisch follow-up, en er is een mogelijke selectie-bias aanwezig.

CONCLUSIE

Screeningsmethoden en schema's op onderliggende adenocarcinomen bij extra-mammaire Paget's moeten worden afgestemd op de anatomische locatie van de aandoening. Grondige screening is essentieel voor perianale Paget's, terwijl gerichte en kostenbewuste screening voor vulvaire en penoscrotale Paget's vaak voldoende is, tenzij er risicofactoren aanwezig zijn.

Kibbi N, Owen JL, Worley B, Alam M. Extramammary Paget's Disease Guideline Study Group. Recommended guidelines for screening for underlying malignancy in extramammary Paget's disease based on anatomic subtype. *J Am Acad Dermatol.* 2025 Feb;92(2):261-268. doi: 10.1016/j.jaad.2024.07.1531. Epub 2024 Oct 12. PMID: 39401611.



Drug survival van dupilumab, methotrexaat en ciclosporine A bij kinderen met constitutioneel eczeem.

M.A. Lamberts | Dermatoloog i.o. UMCG | Aniek Lamberts: m.a.lamberts@umcg.nl

Een drug survival is een belangrijke parameter die de lange-termijnprestaties van een geneesmiddel weergeeft. De studie van van der Rijst, *et al* onderzocht de drug survival van methotrexaat (MTX), dupilumab en ciclosporine A (CsA) voor constitutioneel eczeem op de kinderleeftijd.

Data van patiënten tussen 2 en 17 jaar oud behandeld in vijf Nederlandse tertiaire centra werden geïncludeerd vanuit de prospectieve BIODAY en TREAT registers, en patiëntendossiers. Dit omvatte data van 362 unieke patiënten die 192 behandelperiodes met dupilumab ondergingen, 94 met MTX en 216 met CsA. De belangrijkste uitkomst was overall drug survival na 1-jaar, 2-jaar en 3-jaar, waarbij dupilumab de langste overall drug survival liet zien (84%, 72% en 62%) ten opzichte van MTX (61%, 39% en 25%), en CsA (44%, 22% en 10%). Behandeling met MTX en CsA waren onafhankelijk geassocieerd met hoger risico op staken door ineffectiviteit en bijwerkingen, in vergelijking met dupilumab.

De meest voorkomende reden van stoppen was ineffectiviteit (36%), met name in patiënten met CsA (57%). Daarentegen werd er bij patiënten met CsA het vaakst gestopt vanwege goed

gecontroleerde ziekte (10% versus 6% bij MTX en 3% bij dupilumab).

Staken door bijwerkingen kwam het meest frequent voor bij MTX (30%), waarbij misselijkheid de meest voorkomende reden was. Dit was conjunctivitis bij dupilumab en hoofdpijn bij CsA. Er werd frequenter gestaakt door toedieningsproblemen bij CsA (7%) dan bij het subcutaan geïnjecteerde dupilumab (5%) en MTX (2%), vermoedelijk door de bittere smaak van CsA drank en/of moeite met doorslikken van de grote capsules.

CONCLUSIE

Deze studie brengt inzicht in de drug survival op basis van effectiviteit, veiligheid en tolereerbaarheid van drie veelgebruikte systemische therapieën voor constitutioneel eczeem op de kinderleeftijd. Dupilumab liet de langste drug survival zien, gevolgd door MTX en CsA.

van der Rijst LP, Kamphuis E, Schuttelaar MLA, *et al.* Drug survival of dupilumab, methotrexate, and cyclosporine A in children with atopic dermatitis. *JAMA Dermatol.* 2025;161(1):12-21.