

NOUVELLES DE PSORIASIS

Volume 5 Issue 1 - printemps 2018

Dans cette
édition..

Traiter le RPs

Rétablir les faits

Bientôt!!!

Rhumatisme ou arthrite psoriasique

Qu'est-ce que c'est et comment je sais que je suis atteint?

Qu'est-ce que le rhumatisme psoriasique?

Le rhumatisme psoriasique est une forme de rhumatisme ou d'arthrite du psoriasis. Il occasionne de l'enflure et de la douleur dans plusieurs articulations et peut parfois entraîner la déformation des articulations.

Ce ne sont pas tous ceux qui sont atteints de psoriasis qui auront du rhumatisme psoriasique. La plupart du temps (80 %), le psoriasis apparaît en premier. Le psoriasis est une maladie cutanée qui provoque des plaques squameuses rouges ou blanches. Les deux maladies sont causées par un système immunitaire activé de manière inappropriée.



Cette maladie est-elle répandue?

De une à deux personnes sur 1000 sont atteintes de rhumatisme psoriasique. Chaque année, six nouvelles personnes recevront ce diagnostic. Les hommes et les femmes sont atteints dans la même proportion.

Il n'est pas clair combien de personnes atteintes de psoriasis auront aussi le rhumatisme psoriasique. Les estimations varient entre 4 à 30 %, dépendant où vous vivez dans le monde. La plupart des gens qui ont de nouvelles douleurs articulaires ne sont pas atteints de rhumatisme psoriasique (seulement 13 % le sont).

Qu'est-ce qui cause le rhumatisme psoriasique?

La cause exacte n'est pas encore connue, toutefois les médecins et les chercheurs pensent que c'est une combinaison de facteurs génétiques et environnementaux et du système immunitaire d'un individu. Les recherches en cours ont démontré que le rhumatisme psoriasique est héréditaire et qu'il est lié à certains gènes associés à des maladies auto-immunes.

Quels sont les symptômes de rhumatisme psoriasique que j'observerais?

Le rhumatisme psoriasique cause de la douleur et de la raideur dans les articulations atteintes. La douleur articulaire peut être

prolongée durant la matinée (plus de 30 minutes). Elle peut être pire avec l'immobilité et elle diminue avec l'activité physique. Certaines personnes ne ressentiront pas de douleur articulaire grave, mais souffriront de déformations des articulations.

Vos articulations peuvent ne pas être atteintes de la même manière des deux côtés de votre corps. Quelques-unes des articulations les plus atteintes sont celles des doigts situées près du bout des doigts ainsi que celles de la colonne vertébrale.

Comme savoir si j'ai le rhumatisme psoriasique?

Votre médecin considérera vos antécédents médicaux et examinera vos articulations qui sont atteintes. Il fera aussi la demande de tests sanguins pour vérifier les marqueurs d'inflammation et les marqueurs qui pourraient suggérer la présence d'autres maladies. Votre médecin peut aussi choisir de faire une biopsie du liquide présent dans la capsule articulaire ou faire faire des radiographies.

En examinant vos articulations, votre médecin recherchera certaines particularités qui sont généralement observées avec le rhumatisme psoriasique. Celles-ci incluent de l'inflammation des tendons et des ligaments (appelée enthésite), de l'inflammation de la membrane des articulations mobiles remplie de liquide (appelée la synoviale), et de l'enflure importante de doigts entiers (appelée dactylite).

Il est possible que vos douleurs articulaires soient causées par d'autres maladies des articulations, qui incluent l'arthrose, la polyarthrite rhumatoïde, la goutte, l'arthrite réactive, ou l'arthrite liée à une maladie intestinale inflammatoire. Votre médecin exclura ces maladies avant d'établir un diagnostic.

Certains médecins peuvent utiliser des questionnaires de dépistage pour identifier si vous êtes atteint de rhumatisme psoriasique. Dans les cas où ils ne sont pas certains, ils peuvent vous recommander à un rhumatologue pour un examen plus approfondi.

par Jeffrey Wang, étudiant en médecine à l'Université de la Colombie-Britannique [UBC]

Vous nous suivez?



Bientôt!!!



Nous ajouterons une nouvelle section à notre site internet qui traitera du rhumatisme (arthrite) psoriasique. Nous incluons des documents et des liens sur les options de traitement et sur ce que vous devriez faire si vous pensez être atteint de RPs. Assurez-

vous d'y jeter un coup d'œil.

De plus, si vous ne l'avez déjà fait, svp complétez notre sondage et parlez-nous de votre expérience avec le RPs. Cette information sera utilisée dans notre future campagne de sensibilisation ainsi que dans nos démarches pour faire que de nouveaux traitements pour le RPs soient approuvés au Canada.

Rétablir les faits

Mythe: Si j'ai le psoriasis alors j'aurai aussi du rhumatisme (arthrite) psoriasique (RPs).

Fact: Il est vrai que le rhumatisme psoriasique se développe chez environ le tiers des patients atteints de psoriasis. Toutefois être atteint de psoriasis n'est pas une garantie que vous aurez le rhumatisme psoriasique... en fait, certains patients seront atteints de rhumatisme psoriasique sans jamais avoir de psoriasis. Si vous êtes atteint de psoriasis, il est important d'être testé par votre médecin pour le RPs, et de lui faire part de toute douleur articulaire ou enflure, de durcissement ou de changements à vos ongles tels des piqûres ou la séparation du lit de l'ongle.

Traiter le RPs

Il n'existe actuellement pas de cure pour le rhumatisme psoriasique. Par conséquent, les traitements tentent de cibler l'inflammation des articulations et de prévenir la douleur, le dommage aux articulations ou l'incapacité. Votre médecin vous traitera selon la gravité de votre maladie articulaire avec comme objectif une rémission complète ou une activité minimale de la maladie.

Selon la gravité de votre rhumatisme psoriasique, votre médecin peut prescrire ce qui suit :

AINS – Les anti-inflammatoires non stéroïdiens qui sont des médicaments utilisés pour soulager la douleur et réduire l'inflammation. Certains sont en vente libre, mais si des antidouleurs plus forts sont nécessaires, ceux-ci peuvent être prescrits par un médecin. Tout effet secondaire doit être rapporté à votre médecin.

Traitements de fond – Les traitements de fond sont utilisés pour ralentir la progression de la maladie et protéger vos articulations et vos tissus contre les dommages permanents. Les patients doivent faire l'objet d'un suivi, car les effets secondaires peuvent varier.

Immunodépresseurs – Ces médicaments sont utilisés pour ralentir votre système immunitaire, qui peut être hors

contrôle chez les patients atteints de RPs et de psoriasis. Les personnes qui prennent des immunodépresseurs sont plus vulnérables aux infections et devraient toujours être suivies par leur médecin.

Produits biologiques – Il existe plusieurs types de produits biologiques qui agissent de différentes manières en ciblant des parties particulières de votre système immunitaire pour bloquer soit une cellule précise ou une protéine en particulier qui cause la douleur, l'inflammation ainsi que les symptômes cutanés. Les produits biologiques sont généralement donnés par injection et vous devriez toujours être suivi par votre médecin lorsque vous les prenez.

La bonne nouvelle est que les chercheurs travaillent d'arrache-pied pour développer des options de traitement nouvelles et prometteuses pour les patients, incluant l'introduction sur le marché de produits biosimilaires — des médicaments qui sont comparables aux produits biologiques, mais qui ne sont toutefois pas complètement identiques. Des injections de stéroïdes et des opérations aux articulations peuvent aussi s'avérer être des options pour ceux atteints de RPs.

Parlez à votre médecin pour savoir quelles options de traitement pourraient être souhaitables pour vous.



L'Association canadienne des patients atteints de psoriasis remercie nos commanditaires pour leur soutien.



L'Association canadienne des patients atteints de psoriasis
15, cour Capella, bureau 109 • Ottawa • ON • K2E 71
www.canadianpsoriasis.ca • 877-505-2772 • info@canadianpsoriasis.ca