

Les traitements ciblés dans la Polyarthrite Rhumatoïde (PR) : rôle clé du pharmacien

FICHE DE SYNTHÈSE

- Maladie **auto-immune inflammatoire chronique des articulations** qui évolue par poussées⁽¹⁾
- Impact sur la qualité de vie des patients : altération de l'état physique, psychique et social⁽²⁾
- 1^{re} plainte des patients : la douleur⁽³⁾

Stratégie thérapeutique



La prise en charge **précoce de la Polyarthrite Rhumatoïde, dès les premiers symptômes**, est déterminante pour ralentir et contrôler l'évolution de la maladie^(1,4)

→ Traitements médicamenteux

Traitements symptomatiques d'action immédiate^(5,6,7)



→ Pour soulager la douleur et réduire l'inflammation de façon ponctuelle



▪ Antalgiques de pallier 1 ou 2 (AINS paracétamol ...)



▪ Antalgiques de pallier 3 (opioïdes)



▪ Corticoïdes par voie orale à faible dose



▪ Corticoïdes en injections intra-articulaires (infiltrations) en complément du traitement de fond

Traitements de fond : les DMARDS^(5,6,8)

DMARDs : Disease-Modifying Anti-Rheumatic Drugs



→ Pour contrôler la maladie

❑ **csDMARD (Conventional Synthetic DMARD) : traitements de fonds synthétiques conventionnels**

❑ **bDMARD[▲] (biologic DMARD) : traitements de fond biologiques**

Forme injectable (biothérapies)

❑ **tsDMARD^{▲▲} (targeted Synthetic DMARD) : traitements de fonds synthétiques ciblés**

Avis favorable au remboursement uniquement dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde (PR) active modérée à sévère chez les patients adultes qui ont eu une réponse inadéquate, ou une intolérance, à un ou plusieurs traitements de fond (DMARD) dont au moins un anti-TNF.

Avis défavorable au remboursement dans les autres situations couvertes par l'indication AMM.

Forme orale

▲ Traitements de fond ciblés⁽⁹⁾

▲▲ Réévaluation des anti-JAK dans la polyarthrite rhumatoïde (has-sante.fr)⁽⁸⁾

→ Prises en charge non médicamenteuses en complément du traitement médicamenteux⁽¹⁰⁾



Kinésithérapie



Soutien psychologique



Ergothérapie



Balnéothérapie / cure thermale



Pédicure / podologie





Primo-délivrance d'un traitement de fond

1 Rassurer avec les mots justes

« Il est courant dans la PR de modifier les traitements de fond pour obtenir une meilleure réponse »

2 Sensibiliser aux enjeux de l'observance

Rappeler que respecter les posologies et modalités d'administration de son traitement permet⁽¹¹⁾ :

- Un contrôle durable de la maladie
- Une amélioration de la qualité de vie
- Une réduction du risque de complications



Traitement ciblé sous forme orale ou traitement injectable :

- Respecter le bon usage^(12,14)

3 Evoquer les points de vigilance

- Contre-indication en cas de grossesse⁽¹²⁾
- Effets indésirables les plus fréquents^(12,13) : infections

Pour plus d'informations, se référer au RCP du traitement prescrit

- Rappeler qu'en cas de signes d'alertes évocateurs d'une infection⁽¹⁴⁾ (fièvre, frissons, fatigue, amaigrissement, sueurs, toux, difficultés à respirer, éruptions cutanées), il faut contacter son médecin

4 Donner des conseils pratiques

Rappeler la marche à suivre en cas de :

- Intervention chirurgicale
- Soins dentaires
- Vaccinations / Voyages
- Désir de grossesse

Renouvellement d'un traitement de fond

1 Instaurer le dialogue

- Identifier les besoins exprimés/non exprimés du patient
- Prendre le temps de le laisser s'exprimer
- L'inviter à détailler les avantages/inconvénients que lui apporte son traitement

2 Accompagner le patient au long cours

- Mettre le patient en confiance
- Evoquer la douleur : première conséquence dans la PR⁽³⁾

3 Orienter vers le rhumatologue

en cas de reprise de l'activité de la maladie

4 Apporter des informations supplémentaires

- Orienter vers des associations
- Proposer des aides mécaniques : Orthèses, cannes,...



(1) Site internet de l'assurance maladie. Dossier polyarthrite rhumatoïde. <https://www.ameli.fr/paris/assure/sante/themes/polyarthrite-rhumatoide> (2) Revue du rhumatisme Volume 74, n° 10-11 page 1053 (novembre 2007). (3) Site internet de l'Andar. <http://www.polyarthrite-andar.com/La-douleur>. (4) Gaujoux-Viala C *et al.* Recommandations de la Société française de rhumatologie pour la prise en charge de la polyarthrite rhumatoïde. Revue du Rhumatisme. 2014;81:303-12. (5) Site internet de la Société française de rhumatologie. <https://public.larhumatologie.fr/grandes-maladies/polyarthrite-rhumatoide> (6) Vidal Recos. Polyarthrite rhumatoïde. https://www.vidal.fr/recommandations/1481/polyarthrite_rhumatoide/prise_en_charge/ (7) SFR. La Rhumatologie pour tous. Comment se traite aujourd'hui la polyarthrite rhumatoïde ? Disponible sur : <https://public.larhumatologie.fr/grandes-maladies/polyarthrite-rhumatoide/comment-se-traite-aujourd'hui-la-polyarthrite-rhumatoide> (8) HAS. Haute Autorité de Santé. Réévaluation des anti-JAK dans la polyarthrite rhumatoïde. Novembre 2023. (9) Actualisation des Recommandations de la Société française de rhumatologie pour la prise en charge de la polyarthrite rhumatoïde. Revue du rhumatisme 86 (2019) 8-24. (10) Haute Autorité de Santé. Recommandations Polyarthrite Rhumatoïde : aspects thérapeutiques hors médicaments et chirurgie – aspects médico-sociaux et organisationnels- mars 2007. (11) Haute Autorité de Santé. Guide ALD. La prise en charge de votre polyarthrite rhumatoïde. Vivre avec une polyarthrite rhumatoïde. Décembre 2008. (12) RCP et Notices d'Information du patient des produits concernés. (13) Site EurekaSanté par Vidal. Les traitements de fond de la polyarthrite rhumatoïde. <https://eurekasante.vidal.fr/maladies/appareil-locomoteur/polyarthrite-rhumatoide.html?pb=traitement-fond> (14) RCP des biothérapies et traitements synthétiques ciblés indiqués dans la PR