KabiCare®

L'accompagnement des patients par Fresenius Kabi

Comprendre les rhumatismes inflammatoires chroniques

FRESENIUS KABI

caring for life*

* prendre soin de la vie

QU'EST-CE QU'UNE MALADIE AUTO-IMMUNE ?

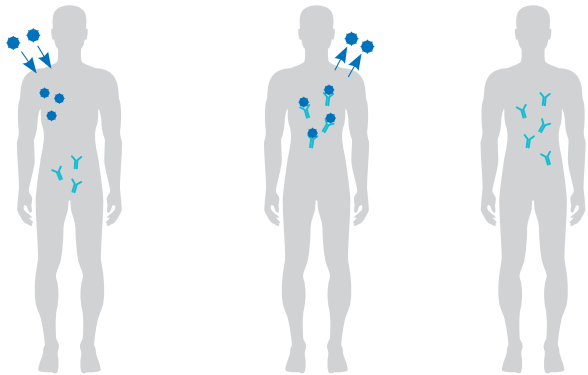
Que se passe-t-il en cas de maladie auto-immune ?

Le système immunitaire de notre organisme contribue à nous protéger des infections causées par des virus ou des bactéries. Lorsque ceux-ci pénètrent dans l'organisme, le système immunitaire envoie des cellules spécialisées pour les attaquer. Certaines des cellules produisent des protéines appelées anticorps, qui détectent les « envahisseurs étrangers » et indiquent aux autres cellules quelles cibles attaquer. En temps normal, votre système immunitaire fait la différence entre les cellules étrangères et vos propres cellules. **Si vous avez une maladie auto-immune, les cellules immunitaires qui combattent généralement les « envahisseurs étrangers » se mettent à attaquer vos propres cellules par erreur, entraînant une inflammation et des lésions dans certaines parties de votre corps.**[1]

Généralement, après que le système immunitaire a combattu une infection, celle-ci est éliminée et le système immunitaire cesse de combattre. Cependant, en cas de maladie auto-immune, le système immunitaire continue d'attaquer les cellules de votre organisme et l'inflammation perdure et devient alors « chronique ».[2]

Nous ne savons pas exactement pourquoi le système immunitaire se met à dysfonctionner de cette manière, mais la communauté scientifique pense que cela est lié à une combinaison de facteurs. Ceux-ci peuvent inclure certaines informations contenues dans vos gènes ainsi qu'un « déclencheur » environnemental, comme le tabagisme, une infection, ou le stress.[2]

Réponse immunitaire normale



Des antigènes pénètrent dans l'organisme et des anticorps sont produits.

Les anticorps éliminent les antigènes.

Les anticorps restent et protègent l'organisme.

Comment les maladies auto-immunes affectent-elles les gens ?

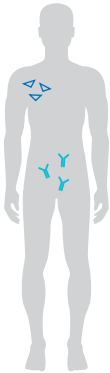
Il existe plus de 80 types de troubles autoimmuns.[3] Les symptômes que vous pourrez présenter vont dépendre de la maladie auto-immune que vous avez. Par exemple, cela pourra concerner vos **articulations** (en cas de polyarthrite rhumatoïde), votre **peau** (en cas de psoriasis) ou vos **intestins** (en cas de maladie inflammatoire chronique de l'intestin). Vous pourriez également présenter des symptômes généraux, comme de la **lassitude**, de la **fatigue**, une **fièvre peu élevée**, ou une **sensation générale de malaise**. Tous ces symptômes pourraient limiter votre énergie et vos activités et donc votre qualité de vie générale.[1]

Que se passe-t-il lorsque le système immunitaire fonctionne mal et que peut-on faire pour y remédier ?

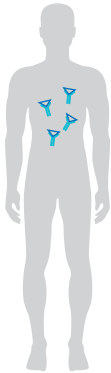
Le traitement exact que vous recevrez dépendra de votre maladie. Certains traitements ciblent des substances chimiques de l'organisme appelées cytokines. Ces substances chimiques sont des messagers au sein du système immunitaire et préviennent l'organisme lorsque certaines cellules sanguines (par ex. les globules blancs) sont nécessaires pour combattre l'infection. Dans les maladies auto-immunes, trop de cytokines d'un type sont fabriquées, et trop peu d'un autre, ce qui entraîne un déséquilibre. Une de ces cytokines est appelée facteur de nécrose tumorale (TNF) et a tendance à aggraver l'inflammation et les lésions au niveau des tissus. Des traitements, appelés anti-TNF, ont été développés pour réduire la quantité de TNF produite par l'organisme ou pour l'empêcher de fonctionner. Les anti-TNF appartiennent à une famille de médicaments dits « biologiques » car ils sont créés à partir de cellules vivantes.[4] Ils ciblent des maladies de façon très spécifique et sont souvent utilisés lorsque d'autres médicaments ne parviennent pas à contrôler votre maladie.

Maladie auto-immune

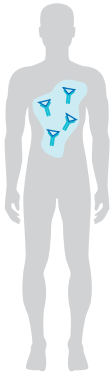
Certaines maladies auto-immunes affectent principalement une zone de l'organisme, par exemple les articulations ou la peau. Cependant, certaines maladies peuvent aussi causer des lésions au niveau d'autres organes : cœur, yeux, nerfs, vaisseaux sanguins.[2]



Le système immunitaire produit des anticorps dirigés contre les auto-antigènes.



Les anticorps attaquent les auto-antigènes.



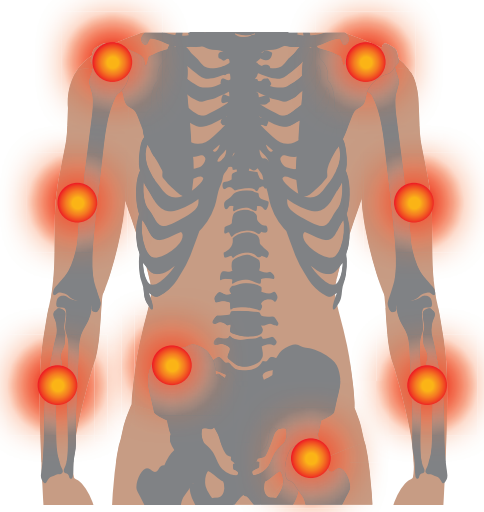
Inflammation et lésions des tissus.

LES RHUMATISMES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES

Les rhumatismes inflammatoires chroniques (RIC) sont définis comme une inflammation des articulations qui se manifeste par épisodes. Au-delà des articulations, les tendons ainsi que les ligaments peuvent également être parfois touchés par l'inflammation.
On compte notamment les maladies suivantes : la polyarthrite rhumatoïde, les spondylarthropathies et l'arthrite juvénile idiopathique.

Quelle est la particularité de ce type de rhumatisme ? La forme inflammatoire n'est pas liée à l'âge. En fait, a contrario des rhumatismes dits dégénératifs qui sont consécutifs du vieillissement du corps, le rhumatisme inflammatoire (chronique ou non) peut potentiellement toucher tout le monde, notamment toutes les tranches d'âge. Des facteurs multiples peuvent en être la cause, notamment des facteurs génétiques, mais il est difficile de tous les identifier. [5]

Zones touchées par l'inflammation : articulations, tendons et ligaments.



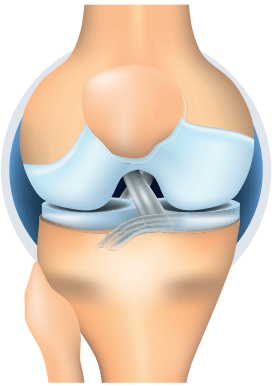
LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

Qu'est-ce que la polyarthrite rhumatoïde ?

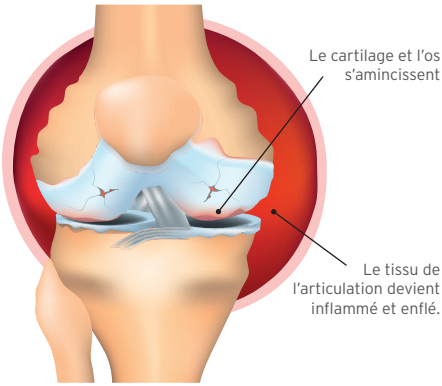
La polyarthrite rhumatoïde (PR) est une maladie du système immunitaire qui touche les articulations, qui deviennent alors gonflées, raides et douloureuses. Elle affecte généralement les articulations des mains, des pieds, des genoux et des poignets, du côté droit et du côté gauche. Elle est le plus souvent diagnostiquée après 60 ans.[6] Cependant, elle peut survenir à tout âge, y compris plus tôt dans la vie sous forme d'arthrite juvénile.[6,7] Elle est plus fréquente chez les femmes que chez les hommes[6] et touche environ 1 personne sur 100 dans le monde.[8]

En cas de PR, la membrane synoviale présente dans les articulations devient inflammée et le tissu articulaire est endommagé. Cela rend l'articulation douloureuse et peut modifier son aspect.[6] L'image ci-dessous montre les changements qui se produisent dans l'articulation en cas de PR[9] :

Articulation saine



Articulation atteinte par la PR



Comment cela va-t-il m'affecter ?[6]

Si vous avez une PR, vous pouvez :

- Ressentir de la douleur et des élancements dans plus d'une articulation
- Avoir des articulations raides, en particulier le matin
- Avoir des articulations douloureuses et gonflées
- Vous rendre compte que les mêmes articulations sont touchées du côté droit et du côté gauche
- Également être fatigué(e), perdre du poids, avoir de la fièvre et ressentir une sensation générale de malaise

Pourquoi est-ce que je reçois un médicament biologique pour traiter ma PR ?

Si vous avez une PR, il existe un certain nombre de traitements qui peuvent être utilisés pour aider à contrôler la douleur et la maladie. Certains médicaments visent à stopper l'inflammation et la douleur. D'autres médicaments, appelés traitements antirhumatismaux modificateurs de la maladie (DMARD) ou traitements de fond, peuvent aider à ralentir la maladie et à empêcher que les articulations ne se déforment. Les médicaments biologiques constituent une classe spéciale de DMARD[6], souvent utilisés en même temps que d'autres traitements, tels que le méthotrexate, pour aider à contrôler votre maladie.[10] Il existe un certain nombre de médicaments biologiques différents pour la PR, l'un d'entre eux étant l'adalimumab[10], le médicament qui vous a été prescrit. **Si la PR est diagnostiquée et traitée peu après le développement des symptômes, cela peut contribuer à réduire le risque de lésions articulaires majeures : en d'autres termes, le plus tôt est le mieux pour débuter votre traitement.**[6]

L'ARTHRITE JUVÉNILE IDIOPATHIQUE

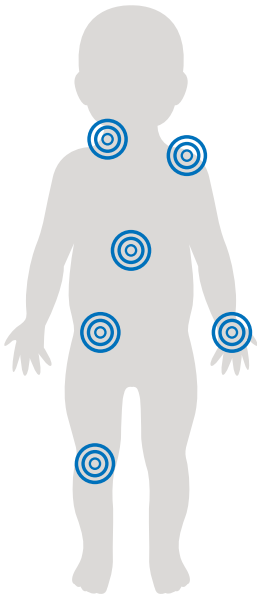
Qu'est-ce que l'arthrite juvénile idiopathique ?

L'arthrite juvénile idiopathique (AJI) est un type d'arthrite qui touche les enfants et débute avant l'âge de 16 ans. C'est le type de maladie rhumatologique chronique le plus fréquent chez l'enfant et il concerne environ 16 à 150 enfants sur 100 000 en Europe et Amérique du Nord. L'AJI est une maladie idiopathique, ce qui signifie qu'on ne sait pas exactement quelle en est la cause.[11] Il existe six types différents (appelés sous-types) d'AJI, chacun ayant un tableau de symptômes légèrement différent.[7]

Comment l'AJI va-t-elle m'affecter ?

Les six sous-types d'AJI affectent les personnes de différentes façons :

1. **L'AJI oligoarticulaire** touche généralement les grosses articulations, telles que les genoux, les chevilles et les coudes. Les enfants peuvent aussi développer une uvéite (une inflammation de l'œil) dans le cadre de la maladie.
2. **L'arthrite liée à l'enthésite** affecte généralement les zones où l'os rejoint les tendons et ligaments. Elle est plus fréquente chez les garçons, touche souvent les hanches, les genoux et les pieds et peut affecter d'autres régions du corps.
3. **L'AJI polyarticulaire** touche souvent les petites articulations des doigts et des mains. Elle peut également affecter la mâchoire ou les articulations porteuses. Environ 1 enfant sur 4 atteint d'AJI présente une polyarthrite.
4. **Le rhumatisme psoriasique juvénile** apparaît généralement chez des enfants atteints de psoriasis. Le psoriasis peut débuter des années avant l'apparition de l'arthrite.
5. **L'AJI à début systémique** entraîne une inflammation des articulations et est généralement associée à une forte fièvre (> 39,5 °C) qui peut durer au moins 2 semaines et s'accompagne d'une éruption cutanée.
6. **L'arthrite indifférenciée** est le nom donné à l'AJI lorsqu'elle ne correspond à aucune des formes décrites ci-dessus ou lorsqu'elle associe des caractéristiques de plusieurs formes.



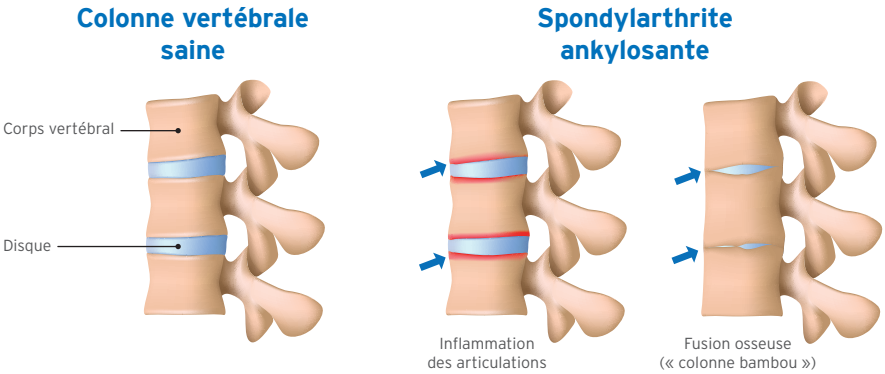
Pourquoi est-ce que je reçois un médicament biologique pour traiter mon AJI ?

Si vous avez une AJI, vous recevrez des médicaments pour calmer la douleur, faciliter vos mouvements et ralentir voire stopper les lésions articulaires. Si l'AJI est diagnostiquée et traitée peu après le développement des symptômes, cela peut contribuer à réduire le risque de lésions articulaires majeures. Le traitement de votre AJI peut également contribuer à améliorer votre qualité de vie. Votre traitement pourra inclure des médicaments anti-inflammatoires, de la kinésithérapie, de l'ergothérapie et des médicaments en traitement de fond (DMARD). Les médicaments biologiques constituent une classe spéciale de DMARD qui agissent en ciblant spécifiquement les cellules impliquées dans l'inflammation. Il existe un certain nombre de médicaments biologiques pour traiter l'AJI, l'un d'entre eux étant l'adalimumab, le médicament qui vous a été prescrit par le médecin en charge de votre traitement. Les médicaments biologiques sont souvent utilisés en même temps que d'autres traitements.[12]

LES SPONDYLARTHROPATHIES

Qu'est-ce que la spondylarthrite ?

La spondyloarthrite est un type d'arthrite, regroupant plusieurs types de rhumatismes inflammatoires chroniques, qui affecte principalement la colonne vertébrale et touche 1 à 2 personnes sur 100.[13] Cependant, elle peut également affecter d'autres articulations (bassin, thorax, genou, hanche) et d'autres zones telles que les yeux, la peau ou l'intestin[14].



Comment la spondylarthrite va-t-elle m'affecter ?

La spondylarthrite est une forme d'arthrite. Si vous avez une spondylarthrite, les premiers symptômes que vous allez remarquer sont souvent **une douleur et une raideur dans le bas du dos et/ou les fesses.** Physiquement, vous pouvez également ressentir une perte de mobilité au niveau de la colonne vertébrale et une capacité de flexion limitée.[15]

LA SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE

Qu'est-ce que la spondylarthrite ankylosante ?

La spondylarthrite ankylosante (SA) est un type de spondylarthrite qui affecte les articulations de la colonne vertébrale (vertèbres) et cause une douleur sévère et une gêne chronique. Contrairement à d'autres formes d'arthrite, la SA survient fréquemment chez des personnes jeunes âgées de 17 à 45 ans.[16] Les hommes sont plus susceptibles de développer une SA que les femmes.[13]

Comment la SA va-t-elle m'affecter ?

Dans la SA, ce sont les articulations qui se trouvent à la base de la colonne vertébrale, là où elle rejoint le bassin, qui sont affectées. Si vous avez une SA, celle-ci peut également toucher d'autres zones de votre corps comme les **épaules**, les **hanches**, les **cotes**, les **talons** et les **petites articulations des mains et des pieds.**[16] La SA peut affecter votre qualité de vie en raison de la douleur, des symptômes physiques et de la fatigue.[14] Les personnes atteintes de SA peuvent aussi développer une uvéite, lorsque l'inflammation touche l'œil.[16]

Pourquoi est-ce que je reçois un médicament biologique ?

Différents médicaments accompagnés d'exercice physique peuvent aider à gérer votre douleur et à prévenir ou ralentir la maladie. Le traitement peut également contribuer à améliorer votre qualité de vie. Vous avez peut-être déjà reçu des médicaments anti-inflammatoires tels que des anti-inflammatoires non stéroïdiens AINS (par ex. naproxène, indométacine) pour atténuer l'inflammation, la douleur et la raideur. S'ils n'ont pas permis de contrôler la maladie seuls, vous pourrez commencer à prendre un médicament biologique. **Un médicament biologique peut aider à contrôler le système immunitaire et réduire l'inflammation dans vos articulations.** L'adalimumab, le médicament qui vous a été prescrit par le médecin en charge de votre traitement, est un exemple de médicament biologique.[17]

RÉFÉRENCES

1. Autoimmune diseases: Types, symptoms, causes and more, disponible sur www.healthline.com/health/autoimmune-disorders [Accédé en Juillet 2019]

2. Janeway CA Jr, Travers P, Walport M. Autoimmune responses are directed against self antigens. Immunobiology: The Immune System in Health and Disease. 5th edition. New York: Garland Science; 2001.

3. Campbell AW. Autoimmunity and the gut. Autoimmune Dis 2014; 152428.

4. Zheng XX, Malinsk W, Ferrari-Lacraz S, Strom TB. Cytokines in the treatment and prevention of autoimmune responses. Madame Curie Bioscience Database, disponible sur: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK6286/ [Accédé en Juillet 2019]

5. Rhumatisme inflammatoire, disponible sur : http://www.spondylarthriteankylosante.com/rhumatisme-inflammatoire.html [Accédé en Juillet 2019]

6. Rheumatoid arthritis, Center for Disease Control and Prevention, disponible sur http://www.cdc.gov/arthritis/basics/rheumatoid.htm [Accédé en Juillet 2019]

7. What is juvenile idiopathic arthritis? Arthritis Foundation, disponible sur: https://www.arthritis.org/about-arthritis/types/juvenile-idiopathic-arthritis-jia/what-is-juvenile-idiopathic-arthritis.php [Accédé en Juillet 2019]

8. Crawford A and Harris H. Understanding the effects of rheumatoid arthritis. Nursing 2015;45(11):32–38.

9. Strand V. et al Biologic therapies in rheumatology : lessons learned, future directions. Nature Reviews Drug Discovery Vol. 6 2007

10. C. Gaujoux-Viala et al. Recommandations de la société française de rhumatologie pour la prise en charge de la polyarthrite rhumatoïde. Revue du rhumatisme 81 (2014) 303–312

11. Giancane G, Consolaro A, Lanni S, Davi S, Schiappapietra B, Ravelli A. Juvenile Idiopathic Arthritis: Diagnosis and treatment. Rheumatol Ther 2016;3:187–207.

12. Juvenile idiopathic arthritis, Arthritis Care UK, disponible sur: https://www.arthritiscare.org.uk [Accédé en Juillet 2019]

13. Spondyloarthritis, Arthritis Research UK, disponible sur: https://www.arthritisresearchuk.org/shop/products/publications/information-for-medical-professionals/hands-on/ho5-series-6.aspx [Accédé en Juillet 2019]

14. Haute Autorité de Santé. La prise en charge de votre spondylarthrite. Guide affection de longue durée, Décembre 2008

15. Sieper J. et al. Ankylosing spondylitis : an overview. Ann Rheum Dis 2002;61 (Suppl III):iii8–iii18

16. Overview of ankylosing spondylitis, Spondylitis Association of America, disponible sur: https://www.spondylitis.org/Ankylosing-Spondylitis [Accédé en Juillet 2019]

17. Ankylosing spondylitis, Mayo Clinic, disponible sur https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/ankylosing-spondylitis/diagnosis-treatment/drc-20354813 [Accédé en Juillet 2019]

BIO/046/1907

PEFC 10-31-3410 / Promouvoir la gestion durable de la forêt / pefc-france.org

Fresenius Kabi France
Siège Social :
5, place du Marivel - 92310 SÈVRES
Tél : 01 41 14 26 00 - Fax : 01 41 14 26 01
www.fresenius-kabi.fr