

La polyarthrite rhumatoïde

Qu'est-ce que la polyarthrite rhumatoïde ?


La polyarthrite rhumatoïde (PR) est une maladie à médiation immunitaire dans laquelle le système immunitaire s'attaque à tort aux articulations et à d'autres parties du corps, créant une inflammation qui provoque l'épaississement du tissu tapissant l'intérieur des articulations (synovie), ce qui entraîne un gonflement et des douleurs.¹




Symptômes

Chez de nombreux patients atteints de polyarthrite rhumatoïde, les signes et les symptômes de la maladie apparaissent dans les articulations qui relient les doigts aux mains et/ou les orteils aux pieds.²


Les symptômes peuvent inclure :²



Articulations sensibles, chaudes et gonflées



Raideur articulaire accentuée généralement le matin et après une période d'inactivité



Fatigue, fièvre et perte d'appétit

Au fur et à mesure que la maladie progresse, les symptômes s'étendent souvent aux :²

- Épaules
- Coudes
- Hanches
- Poignets
- Genoux
- Chevilles

Environ 40 % des patients présentent également des symptômes non liés aux articulations, notamment des symptômes dans :²

- Yeux
- Peau
- Cœur
- Poumons
- Reins


Les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde peuvent présenter des symptômes permanents de la maladie ou connaître des épisodes de rémission sans symptômes, qui peuvent être suivis de rechutes encore appelées poussées.²

Prévalence et effet sur la qualité de vie


Il a été démontré que la polyarthrite rhumatoïde affecte plus de **1,3 million** d'Américains et jusqu'à **1 %** de la population mondiale.³

La maladie débute généralement entre **30 et 60 ans**, mais peut se manifester à tout âge. Les femmes sont jusqu'à **trois fois** plus susceptibles de développer une polyarthrite rhumatoïde que les hommes¹


La polyarthrite rhumatoïde est une maladie chronique qui peut affecter le fonctionnement physique, psychologique et social, notamment :^{4,5}



Restrictions ou handicap ou inconvénients physiques, telles que la difficulté à exercer ou à conserver un emploi exigeant sur le plan physique, la difficulté à conduire et des limitations dans la pratique sportive



Stress ou anxiété liés aux effets potentiels de la maladie



Mauvaise image corporelle

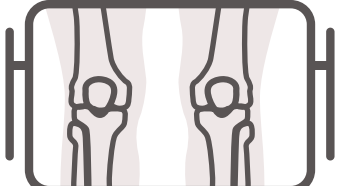
Diagnostic et traitement

La polyarthrite rhumatoïde peut être difficile à diagnostiquer dans ses stades précoces, car les symptômes peuvent mimer ou ressembler à ceux d'autres maladies.¹

Aucune analyse sanguine ne peut confirmer le diagnostic de la polyarthrite rhumatoïde ; cependant, les médecins peuvent rechercher une vitesse de sédimentation érythrocytaire (VS) ou une protéine C-réactive (CRP) élevées, car cela peut indiquer la présence d'une inflammation accrue dans l'organisme.¹

Le médecin peut également recommander des radiographies, des IRM ou des échographies pour suivre l'évolution de la maladie dans le temps, ou des tests pour rechercher une réponse immunitaire continue ou des marqueurs de prédisposition génétique.⁶

De plus, les médecins peuvent rechercher des auto-anticorps qui peuvent jouer un rôle prédictif dans le développement de la polyarthrite rhumatoïde. Les patients dont le test est positif pour le facteur rhumatoïde (FR) ou les antipeptides cycliques citrullinés (anti CCP ou ACPA) peuvent présenter un pronostic plus sévère ; par conséquent, l'identification précoce de ces biomarqueurs peut aider les médecins à détecter la maladie plus tôt et à élaborer des plans de soins personnalisés pour les patients.



Il n'existe aucun traitement curatif de la polyarthrite rhumatoïde. Les options thérapeutiques actuelles, axées sur la réduction des symptômes, comprennent :¹

Anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

Corticostéroïdes

traitements de fonds conventionnels synthétiques (csDMARDs) ou traitements ciblés biologiques (bDMARDs) ou ciblés synthétiques (tsDMARDs)

Bristol Myers Squibb est engagé dans l'identification et la recherche de nouvelles options thérapeutiques afin de proposer des médicaments innovants aux patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et d'autres maladies à médiation immunitaire.

1. The Arthritis Foundation. "What is Rheumatoid Arthritis?" <https://www.arthritis.org/about-arthritis/types/rheumatoid-arthritis/what-is-rheumatoid-arthritis.php>. Accessed April 19, 2019.
2. Mayo Clinic. "Rheumatoid Arthritis." <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/rheumatoid-arthritis/symptoms-causes/syc-20353648>. Accessed April 19, 2019.
3. Rheumatoid Arthritis Support Network. "RA Facts: What are the Latest Statistics on Rheumatoid Arthritis?" <https://www.rheumatoidarthritis.org/ra/facts-and-statistics/>. Accessed May 10, 2019.
4. Tjithuis, G.J. et al. The validity of the Rheumatoid Arthritis Quality of Life (RAQoL) questionnaire. *Rheumatology*, October 2001. 40(10) 1112–1119. <https://doi.org/10.1093/rheumatology/40.10.1112>.
5. Institute for Quality and Efficiency in Health Care (IQWiG). "Everyday Life with Rheumatoid Arthritis." <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK384458/>. Accessed October 26, 2020.
6. Yarwood, A., Huizinga, T.W. & Worthington, J. "The genetics of rheumatoid arthritis: risk and protection in different stages of the evolution of RA." *Rheumatology (Oxford)*. 2016; 55(2):199–209. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4710800/pdf/keu323.pdf>.