

JOURNÉE MONDIALE DU PSORIASIS 29 OCTOBRE

Rhumatisme psoriasique : améliorer la connaissance des patients sur la maladie pour permettre un diagnostic plus précoce

RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE PSORHUDERM SUR LA CONNAISSANCE DES PATIENTS ATTEINTS DE PSORIASIS SUR LE RHUMATISME PSORIASIQUE, LEUR DIAGNOSTIC ET LEUR SUIVI

À l'occasion de la Journée mondiale du psoriasis le 29 octobre, France Psoriasis et la Fédération Française de Formation Continue et d'Évaluation en Dermatologie/Vénérologie (FFFCEDV), avec le soutien de Celgene, dévoilent ce jour les résultats de l'enquête inédite PsoRhuDerm, qui font état d'une méconnaissance du rhumatisme psoriasique chez les patients atteints de psoriasis et d'un retard de diagnostic important chez certains patients. Pour rappel, cette atteinte articulaire touche environ 1/3 des patients^a.

En parallèle de la publication des résultats de l'enquête, **une grande campagne de communication multicanale est mise en place**, notamment sur les réseaux sociaux et dans les salles d'attente des dermatologues libéraux français. Elle s'adresse aux patients atteints de psoriasis, 4,42% de la population française, soit 2,4 millions de personnes^b, dans le but de les **informer et les sensibiliser à cette forme particulière de la maladie**. L'objectif est d'améliorer la prévention et de permettre un diagnostic plus précoce du rhumatisme psoriasique.

« L'enquête PsoRhuDerm révèle des enseignements importants sur la prise en charge actuelle du rhumatisme psoriasique. Les patients atteints de psoriasis cutané n'ont souvent pas conscience d'un lien possible de la maladie avec une manifestation rhumatismale. Près de la moitié d'entre eux (43%) n'abordent d'ailleurs pas leurs douleurs articulaires avec leur dermatologue. Il est temps de diffuser une meilleure information pour permettre aux personnes atteintes d'être diagnostiquées et traitées dès les premiers signes de la maladie », déclare **Roberte Aubert, Présidente de France Psoriasis**.

« Les dermatologues ont un rôle clé à jouer dans le dépistage du rhumatisme psoriasique chez les patients atteints de psoriasis. Ce sont eux qui détiennent la relation à ces patients et sont en mesure de les informer et de les guider dans le cas d'apparition de douleurs articulaires liées à leur psoriasis. Dans l'étude PsoRhuDerm, nous avons sollicité les dermatologues hospitaliers et/ou libéraux pour évaluer

avec eux quels sont les besoins des patients atteints d'un rhumatisme psoriasique. Les résultats sont probants et nous permettent d'établir un diagnostic des pratiques et des attentes, afin d'aider les professionnels dans leur travail quotidien », ajoute **Jean-François Sei, Dermatologue et Président de la FFFCEDV**.

« En s'associant à la FFFCEDV et à l'association France Psoriasis dans la réalisation de la campagne PsoRhuDerm, Celgene accompagne la sensibilisation sur le rhumatisme psoriasique afin de permettre au plus grand nombre des patients atteints de psoriasis de prendre connaissance de cette forme de la maladie et ainsi réduire les délais de diagnostic et améliorer leur prise en charge. En tant qu'acteur de santé, nous avons une responsabilité envers les patients et cela commence par diffuser de l'information afin qu'ils soient bien informés », ajoute **Yannick Sabatin, Directrice Relations Externes, Planification Stratégique et Innovation, Celgene France**.

LE RHUMATISME PSORIASIQUE TOUCHE ENVIRON

1/3^a DES PATIENTS ATTEINTS DE PSORIASIS CUTANÉ (**2,4 MILLIONS DE PERSONNES EN FRANCE^b**)

PRÈS D'1 PATIENT SUR 2 (43%) AVEC PSORIASIS ET SIGNES ARTICULAIRES N'ABORDE PAS LE SUJET AVEC SON DERMATOLOGUE PARCE QU'IL PENSE QUE CELA N'A RIEN À VOIR AVEC LE PSORIASIS^c

SEULS 2% DES DERMATOLOGUES DÉCLARENT QUE LES PATIENTS ATTEINTS D'UN PSORIASIS ABORDENT SOUVENT LES DOULEURS OU LES SIGNES EXTRA-CUTANÉS EN CONSULTATION^c

POUR PLUS D'UN TIERS DES PATIENTS (35,9%), L'ANCIENNETÉ DES SIGNES ARTICULAIRES ÉTAIT DE PLUS DE 5 ANS QUAND LA QUESTION A ÉTÉ ABORDÉE AVEC LE DERMATOLOGUE POUR LA PREMIÈRE FOIS^c

Les enseignements clés de l'enquête^C



Rhumatisme psoriasique : un sujet qui n'est pas systématiquement abordé lors des consultations

Les patients n'abordent pas toujours leurs douleurs articulaires lors des consultations :

- Près d'un tiers des dermatologues (29%) déclare que les patients atteints d'un psoriasis n'abordent jamais les douleurs ou les signes extra-cutanés en consultation.
- 7 dermatologues sur 10 (69%) déclarent que les patients atteints d'un psoriasis abordent de temps en temps les douleurs ou les signes extra-cutanés en consultation



La raison : un manque d'information des patients sur les différentes formes et degrés de sévérité du psoriasis

L'enquête PsoRhuDerm a interrogé les patients pour déterminer les raisons pour lesquelles ils n'abordaient pas le sujet avec leurs dermatologues.

Le manque de connaissance sur la maladie ressort comme la raison principale :

- Près d'un patient sur 2 (43%) avec psoriasis et signes articulaires n'aborde pas le sujet avec son dermatologue parce qu'il pense que cela n'a rien à voir avec le psoriasis

• Un patient sur 3 avec psoriasis et signes articulaires n'aborde pas le sujet avec son dermatologue parce qu'il ne sait pas qu'il peut exister une atteinte articulaire dans le psoriasis

Par contre, lorsqu'on demande aux patients :

- s'ils n'ont pas abordé le sujet avec leur dermatologue parce qu'ils n'ont pas eu le temps lors de la consultation, près de 3 patients sur 4 (72%) déclarent que ce n'est pas le cas.
- s'ils n'ont pas abordé le sujet avec leur dermatologue parce qu'ils se sentent gênés d'aborder les problèmes non cutanés avec eux, plus de 9 patients sur 10 (92%) déclarent que ce n'est pas le cas.



Ce déficit d'information sur la maladie participe au diagnostic tardif du rhumatisme psoriasique chez certains patients

- Pour plus d'un tiers des patients (34,8%), l'ancienneté des signes articulaires était de moins d'un an quand la question a été abordée avec le dermatologue pour la première fois...
- ... mais en revanche, pour plus d'un tiers d'entre eux (35,9%), l'ancienneté des signes articulaires était de plus de 5 ans



Le dermatologue : un rôle clé dans l'information et le diagnostic du rhumatisme psoriasique

On observe qu'une grande majorité des dermatologues interrogent leurs patients atteints de psoriasis sur d'éventuels problèmes articulaires :

- Près de 7 dermatologues sur 10 (69%) déclarent aborder systématiquement les signes du rhumatisme psoriasique avec les patients chez lesquels un psoriasis vient d'être diagnostiqué.
- 8 dermatologues sur 10 (79,9%) déclarent avoir abordé la question de l'existence de douleurs articulaires avec le dernier patient porteur d'un psoriasis
- Par ailleurs, près de 9 patients sur 10 (88%) déclarent que lorsque la question des signes articulaires a été abordée avec leur dermatologue, ce dernier a immédiatement évoqué la relation avec le psoriasis

Le dermatologue joue donc un rôle clé dans le diagnostic du rhumatisme psoriasique mais aussi dans la prise en charge des patients, notamment l'orientation vers un confrère spécialisé en rhumatologie.

Près de 7 patients sur 10 (72%) déclarent que lorsque la question des signes articulaires a été abordée avec le dermatologue, il a immédiatement prescrit des examens (radiologiques et / ou prises de sang) et une consultation pour les résultats.

Par ailleurs, près de 8 patients sur 10 (78%) déclarent que lorsque la question des signes articulaires a été abordée avec le dermatologue, celui-ci a prescrit des examens et les a orientés vers un rhumatologue ou un médecin interniste ou un dermatologue hospitalier.

Pistes de réflexion et d'actions

Les dermatologues interrogés dans le cadre de l'enquête PsoRhuDerm proposent des pistes de réflexion et d'actions afin de permettre un diagnostic plus précoce du rhumatisme psoriasique :

- Sensibiliser les dermatologues et plus généralement les professionnels de santé susceptibles d'être en interaction avec le patient : médecins généralistes, rhumatologues...
- Utiliser un questionnaire scientifique validé de détection précoce du rhumatisme psoriasique par les dermatologues en cas de signes articulaires en plus de l'atteinte cutanée (cf. Pure 4)

• **Mettre en place des sessions de formations médicales continues auprès des médecins généralistes et des dermatologues sur le diagnostic des syndromes arthro-cutanés chroniques.**

À l'occasion de ces sessions, un diagnostic différentiel de ces pathologies, la recherche de signes articulaires, de signes cutanés et le diagnostic seront abordés afin que le médecin généraliste puisse orienter ces patients.

• **Renforcer les interactions entre le dermatologue et le médecin généraliste,** qui sont essentielles pour faire le point sur la maladie et décider éventuellement de modifications thérapeutiques.

Il est donc important que les échanges entre dermatologues et généralistes se maintiennent et se renforcent, en particulier sur ce sujet.

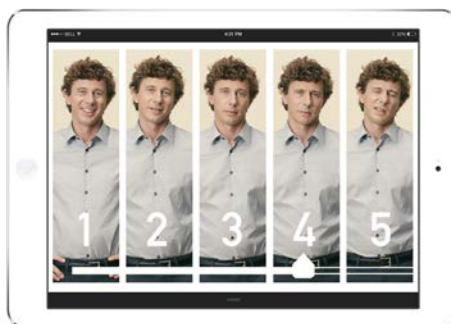
• **Sensibiliser les patients sur le lien entre les deux manifestations de cette maladie grâce à une brochure d'information.**

Inciter les patients à en parler à leur dermatologue s'ils souffrent de douleurs articulaires et à rencontrer d'autres personnes atteintes de la même maladie via l'association de patients. Il est en effet important de ne pas rester isolé.

Une campagne de communication pour sensibiliser les patients

Pendant tout le mois d'octobre, à l'occasion de la Journée mondiale du psoriasis (29 octobre), France Psoriasis et la FFFCEDV déploient, avec le soutien du laboratoire Celgene, une grande campagne de sensibilisation sur le rhumatisme psoriasique afin d'informer les patients atteints de psoriasis de l'existence d'une forme articulaire de la maladie.

Alors que les patients s'informent de plus en plus souvent en ligne sur leur maladie ou sur d'autres pathologies (62% des Français⁴), cette campagne aura une présence forte en digital et sur les réseaux sociaux. Une série de trois films y sera diffusée afin de créer une prise de conscience auprès des patients atteints de psoriasis : ils sont peut-être atteints d'un rhumatisme psoriasique.



Les films décrivent trois moments de la vie d'un homme (le matin lorsqu'il boit son café, le soir lorsqu'il cuisine et le week-end lorsqu'il fait du sport), afin de montrer les différentes situations de la vie quotidienne ou professionnelle, souvent anodines, dans lesquelles les personnes atteintes de psoriasis peuvent ressentir des douleurs articulaires.

Ils encouragent les patients à en parler à leur dermatologue ou à contacter l'association France Psoriasis.

En parallèle, une brochure d'information sur le rhumatisme psoriasique sera disponible dans les salles d'attente des 2500 dermatologues libéraux français, via la FFFCEDV.

Cette brochure renseigne sur la maladie et invite les patients à en parler à leur dermatologue s'ils présentent des symptômes.



Rhumatisme psoriasique : de quoi parle-t-on ?

Formes et symptômes de la maladie

Le rhumatisme psoriasique : au-delà de la peau, des douleurs articulaires

Environ 1/3 des patients atteints de psoriasis cutané développent un rhumatisme psoriasique (RP)^a. Le RP peut toucher une ou plusieurs articulations, en particulier les doigts, les orteils et parfois le bassin et la colonne vertébrale.

Symptômes du rhumatisme psoriasique

Comme pour les autres rhumatismes, les symptômes du rhumatisme psoriasique peuvent être d'intensités variables

et peuvent s'échelonner sur plusieurs années avant qu'un diagnostic soit établi. Ils se caractérisent le plus communément par des douleurs nocturnes et des raideurs matinales qui nécessitent un « dérouillage » matinal long pour le patient. L'inflammation au niveau des doigts et des orteils peut entraîner un gonflement sur plusieurs jours conférant un aspect dit « en saucisse », aspect caractéristique du rhumatisme psoriasique mais non systématique. Des raideurs lombaires peuvent aussi être évocatrices. Enfin, certains patients connaissent des épisodes de fatigue importants.

Le GRAPPA* a déterminé 6 domaines pour les manifestations cliniques du rhumatisme

psoriasique classés en deux catégories :

- Les atteintes articulaires : les arthrites périphériques (les mains, les pieds, les coudes ou les genoux), l'atteinte axiale (la colonne vertébrale et parfois le bassin ou la cage thoracique), les dactylites (inflammation des doigts ou des orteils) et les enthésites (attaches des tendons sur l'os).
- Les atteintes extra-articulaires : les ongles pour le psoriasis unguéal et la peau pour le psoriasis cutané. La présence des atteintes extra-articulaires permet de faciliter le diagnostic différentiel notamment avec la polyarthrite rhumatoïde^e.

CHIFFRES CLÉS SUR LA MALADIE



2,4 MILLIONS DE PERSONNES ATTEINTES DE PSORIASIS EN FRANCE^b



UN RETARD DE DIAGNOSTIC DU RHUMATISME PSORIASIQUE DE

5 ANS EN MOYENNE^f

ENVIRON



1/3 DES PATIENTS DÉVELOPPENT OU VONT DÉVELOPPER UN RHUMATISME PSORIASIQUE^a



LE RHUMATISME PSORIASIQUE APPARAÎT LE PLUS SOUVENT ENTRE **30 ET 50 ANS^e**



3^E RHUMATISME INFLAMMATOIRE EN TERMES DE PRÉVALENCE, DERRIÈRE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE ET LA SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE

MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE PSORHUDERM

PsoRhuDerm est une enquête inédite sur le rhumatisme psoriasique réalisée auprès de dermatologues et de patients atteints de rhumatisme psoriasique. L'enquête a été réalisée à l'été 2016 par le biais d'un auto-questionnaire en ligne auprès de 178 dermatologues libéraux (membres des associations régionales de la FFFCEDV) et de 332 patients atteints de rhumatisme psoriasique et suivis par un dermatologue (recrutés par France Psoriasis).

a. Huynh D, Kavanaugh A, "Psoriatic arthritis : current therapy and future approaches", Rheumatology, 2015, 54 (1), pp.20-28

b. Enquête « Objectif Peau » réalisée auprès de personnes de plus de 15 ans - J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018 Mar 23. doi:10.1111/jdv.14959. [Epub ahead of print]

c. Enquête PsoRhuDerm réalisée par auto-questionnaire en ligne à l'été 2016, auprès de 171 dermatologues (membres de la FFFCEDV) et de 332 patients (recrutés par France Psoriasis)

d. Etude Harris Interactive pour M6, réalisée en ligne du 20 mars au 5 avril 2018 auprès d'un échantillon représentatif de 1 647 Français âgés de 15 ans et plus.

e. Coates LC, et al. Group for Research and Assessment of Psoriasis and Psoriatic Arthritis 2015 Treatment Recommendations for Psoriatic Arthritis. Arthritis Rheumatol 2016;68(5):1060-71.

f. Lebwohl et al. J Am Acad Dermatol 2014;70:871-81

g. Gottlieb A et al. J Am Acad Dermatol 2008;58:851-64 »

*. GRAPPA : Group for Research and Assessment of Psoriasis and Psoriasis Arthritis

À propos de **France Psoriasis**

France Psoriasis est la seule association de patients en France, au service exclusif des personnes atteintes de psoriasis cutané et/ou de rhumatisme psoriasique et de leurs proches. Regroupant près de 16 000 patients, soutenue par un Comité Scientifique, l'association France Psoriasis a pour mission au quotidien, de soutenir et d'informer les malades, afin de rompre leur isolement et de leur redonner espoir. Elle œuvre aussi pour une meilleure reconnaissance de la maladie auprès des institutions et des acteurs de santé impliqués dans la prise en charge du psoriasis cutané et articulaire.

Permanence téléphonique nationale : **01 42 39 02 55** – www.francepsoriasis.org

À propos de la **FFCEDV**

La Fédération Française de Formation Continue et d'Évaluation en Dermatologie Vénérologie FFFCEDV regroupe l'ensemble des associations de formation continue en dermatologie libérale, qu'elles soient régionales ou thématiques. Elle a pour but de promouvoir les actions de formation médicale continue et d'évaluation des pratiques professionnelles ; elle coordonne un congrès national annuel, diffuse un magazine professionnel, regroupe les informations émanant des associations sur son site. Elle se fait l'interprète de ses adhérents auprès des structures nationales impliquées dans la FMC, ainsi qu'auprès des autres instances de la discipline.

www.ffcgedv.org

À propos de **Celgene**

Celgene est une société pharmaceutique internationale, créée aux États-Unis en 1986. Basée à Summit dans l'État du New Jersey, Celgene dispose de filiales dans plus de 60 pays, dont la France. Notre mission est de mettre à disposition des traitements innovants pour des pathologies où les besoins médicaux sont importants et non couverts, principalement en hématologie, en oncologie et dans les maladies immuno-inflammatoires chroniques, et ainsi transformer la vie des patients atteints de maladies graves ou invalidantes.

www.celgene.fr



CONTACTS PRESSE AGENCE BABEL

CÉLINE GÉRARD
CELINE.GERARD@AGENCEBABEL.COM

01 53 00 11 18

XAVIER ROC
XAVIER.ROC@AGENCEBABEL.COM

01 53 00 10 58

SARA BONNET
SARA.BONNET@AGENCEBABEL.COM

01 53 00 10 98

CONTACTS
France Psoriasis : Julien PEPIOT
FFFCEDV : Dr Christian DERANCOURT
Celgene France : Mélanie AUBIN