

NOUVELLES DE PSORIASIS

Volume 6 Issue 4 - l'hiver 2019

Dans cette édition..

Nouveau et digne de mention

Rester au chaud avec votre psoriasis

Les biosimilaires

L'impact du psoriasis sur les femmes en âge de procréer



Le psoriasis est une maladie inflammatoire chronique répandue qui se manifeste par des plaques rouges, des démangeaisons, des squames ou des plaques douloureuses sur la peau. Les personnes atteintes de cette maladie

peuvent souffrir de diverses affections qui lui sont liées comme l'hypertension artérielle, l'obésité et le diabète de type 2. De plus, cette maladie a une incidence importante sur le bien-être psychologique de la personne atteinte, car celles-ci déclarent être plus sujettes à la dépression, à l'anxiété et aux pensées suicidaires. Bien que le psoriasis touche à la fois les hommes et les femmes, le fardeau de cette maladie peut être encore plus lourd pour les femmes.

La recherche montre que les femmes atteintes de psoriasis sont moins heureuses, qu'elles éprouvent plus de stress et de solitude, qu'elles sont plus stigmatisées et ont une qualité de vie inférieure à celle des hommes aussi atteints. En moyenne, les femmes reçoivent un diagnostic de psoriasis à l'âge de 28 ans, moment presque au centre de leur période de reproduction maximale soit entre 18 et 45 ans. À ce moment où de nombreuses femmes planifient avoir des enfants, leur traitement présente des défis particuliers.

Il est essentiel que les fournisseurs de soins de santé discutent en temps opportun de la planification familiale avec les femmes atteintes qui sont en âge de procréer, et qu'ils veillent à maintenir avec elles un dialogue continu. Près de la moitié de toutes les grossesses ne sont pas planifiées (y compris chez les patientes atteintes de psoriasis) et la plupart des femmes découvrent qu'elles sont enceintes entre la quatrième et la septième semaine de grossesse, période critique du développement du fœtus. Par conséquent, il faut conseiller aux femmes atteintes de psoriasis et en âge de procréer d'éviter toute exposition involontaire aux médicaments antipsoriatiques susceptibles de nuire au développement du fœtus en début de grossesse. Les femmes devraient être informées de la façon dont leur psoriasis et son traitement peuvent être affectés avant, pendant et après la grossesse.

Avant la conception, les femmes sont encouragées à entamer des discussions sur la planification familiale avec leur fournisseur de soins. De plus, elles devraient discuter avec tous les membres de leur équipe de soins, incluant leur médecin de famille, leur dermatologue, leur rhumatologue et leur obstétricien, pour trouver le régime de traitement qui leur convient le mieux, et ce avant le début de la grossesse. Poser des questions sur l'impact des différents traitements et l'incidence possible du psoriasis sur leur bébé permettra aux patientes de prendre des décisions plus éclairées dans la gestion de leur maladie.

Fait intéressant, pendant la grossesse, certaines femmes signalent une amélioration de leur psoriasis. Ceci est probablement dû à l'augmentation de l'hormone progestérone qui aide à atténuer la réponse immunitaire liée au psoriasis. Cependant, dans certains cas, le psoriasis peut s'aggraver pendant la grossesse. Les médicaments topiques courants utilisés pour le traitement du psoriasis affectant une surface corporelle limitée et qui conviennent durant la grossesse comprennent le calcipotriol, les corticostéroïdes, l'acide salicylique et le tacrolimus. La photothérapie à large bande et à bande étroite aux ultraviolets B est également considérée comme sécuritaire pendant la grossesse. Certains produits comme l'antraline, le tazarotène, les traitements systémiques oraux comme le méthotrexate et l'acitrétine et les produits biologiques comme l'adalimumab, l'éta nercept et l'infliximab ont des niveaux variables d'effets nocifs sur la grossesse et l'accouchement d'un enfant sain. Ces effets peuvent aller de malformations congénitales graves (acitrétine) à une déficience temporaire du système immunitaire du nouveau-né (infliximab, adalimumab).

Au cours de la période postnatale, l'activité de la maladie peut s'aggraver, car les femmes atteintes de psoriasis peuvent connaître des poussées post-partum. De plus, les mères qui choisissent d'allaiter peuvent souffrir de plaques psoriasiques autour du mamelon en raison de la tétée du nourrisson. La femme devrait discuter avec son équipe de soins de santé pour déterminer si l'allaitement maternel est bon pour elle et son bébé. De plus,

(continuer)

Vous nous suivez?



L'impact du psoriasis sur les femmes en âge de procréer

les femmes devraient demander à leurs fournisseurs de soins de santé quel médicament est approprié après l'accouchement.

Les femmes qui vivent avec le psoriasis peuvent consulter le site www.aimotherhood.com [en anglais]. Ce mouvement de maternité auto-immune (AIM) est destiné à une communauté de femmes vivant avec des maladies auto-immunes chroniques. Cette ressource a été mise au point par une société de recherche pharmaceutique.

Elle vise à éduquer les femmes atteintes de maladies inflammatoires chroniques, comme le psoriasis, sur les manières de vivre avec leur état et de planifier leur famille, avant, pendant et après la grossesse.

Auteur : Khalad Maliyar, étudiant en troisième année de médecine à la Faculté de médecine de l'Université de Toronto

Nouveau et digne de mention

1. À la suite d'une recommandation de Qualité Santé Ontario, le gouvernement de l'Ontario s'apprête à couvrir la photothérapie aux rayons UVB à bande étroite à domicile pour les personnes atteintes de psoriasis et d'autres affections cutanées photosensibles qui reçoivent actuellement une thérapie aux rayons UVB en clinique. Cette annonce fait suite à un récent plaidoyer de l'ACPP et s'appuie sur notre rapport [PsoSerious](#) [en anglais], qui souligne les obstacles à l'accès à la photothérapie en milieu clinique.
2. Le conseil d'administration de l'ACPP tient à souligner le dévouement et le soutien de Brooks Harvey, membre du conseil. Brooks a terminé son mandat à l'ACPP et nous aimerions le remercier pour son travail acharné et son engagement envers l'ACPP au cours des six dernières années. Nos meilleurs vœux de succès!
3. L'ACPP était fière de s'associer à divers organismes pour la Journée nationale de sensibilisation à l'arthrite psoriasique. Il s'agit d'une collaboration unique qui a réuni six organismes dont les travaux portent sur le psoriasis et l'arthrite. Nous avons tous participé à une discussion active et en direct sur Twitter avec la dermatologue Dre Melinda Gooderham et le rhumatologue Dr Jon Chan. Si vous l'avez manqué, vous pouvez vous aller à notre canal Twitter et chercher #cdnPSADay. Cette année, la discussion a porté sur les facteurs de risque de développer l'arthrite psoriasique et sur ce que vous devriez surveiller.

Les Biosimilaires

Les médicaments biologiques sont des médicaments complexes fabriqués à partir de cellules vivantes, ce qui entraîne des différences potentielles entre les produits fabriqués par différents fabricants; par exemple, trois fabricants fabriquent l'infliximab. En raison de leur complexité, Santé Canada ne considère pas que les versions ultérieures de la même molécule active (biosimilaires) soient interchangeables avec le produit d'origine, comme il le fait pour un médicament innovateur et générique. Les gouvernements de la Colombie-Britannique et Alberta ont récemment mis en œuvre une politique qui exige que les patients utilisant un médicament biologique innovateur passent à un produit biosimilaire moins coûteux. D'autres régimes d'assurance-médicaments gouvernementaux, y compris de l'Ontario, étudient activement les moyens d'augmenter le nombre de patients qui utilisent les biosimilaires. Ceci aurait une incidence sur les choix de médicaments biologiques qui peuvent être faits par les patients et leurs médecins. Si vous avez des questions ou si vous souhaitez nous faire part de vos expériences, n'hésitez pas à communiquer avec nous à info@canadianpsoriasis.ca.

Rester au chaud avec votre psoriasis



Oh, le temps dehors est épouvantable... et c'est d'autant plus vrai si vous vivez avec une maladie psoriasique. L'hiver canadien est arrivé avec le froid qui peut aggraver vos symptômes de psoriasis. Le temps sec ainsi que le chauffage intérieur et la diminution de la lumière du soleil peuvent affecter

vos psoriasis ou entraîner une poussée, et le froid peut être dur pour vos articulations si vous vivez avec l'arthrite psoriasique.

Alors, comment gérer la saison froide et sèche tout en prenant soin de vous? Voici quelques conseils qui pourraient vous aider à rester au chaud tout en maîtrisant votre psoriasis.

1. Évitez le parka — bien qu'une grosse doudoune puisse vous garder au chaud, elle est aussi très isolante et peut causer des poussées de psoriasis. Au lieu d'un seul gros manteau, essayez de vous vêtir par couches. Le coton est un choix judicieux pour les personnes atteintes de psoriasis, car il respire mieux et c'est une fibre naturelle.
2. Fabriquez vos propres chauffe-mains, car les chauffe-mains préemballés peuvent être irritants pour vos symptômes de psoriasis en raison des produits chimiques utilisés pour produire la chaleur. [Fabriquez vos propres chauffe-mains en utilisant du tissu et du riz.\(en anglais\)](#) Il suffit de mettre ces pochettes ou mitaines aux micro-ondes pendant une minute ou deux, puis de les porter pour garder vos mains au chaud.
3. Choisissez un bain chaud plutôt qu'une douche chaude — les douches chaudes peuvent dépouiller votre peau de l'hydratation dont elle a tant besoin. Plutôt que de vous réchauffer sous la douche, pourquoi ne pas vous détendre dans la baignoire avec de l'huile, des flocons d'avoine ou des sels d'Epsom? Le trempage dans une baignoire peut aussi contribuer grandement à réduire votre stress — un autre moyen de soulager votre psoriasis.
4. Améliorez votre plan de traitement — si vous constatez que votre psoriasis s'aggrave avec le temps qu'il fait, vous devriez en parler à votre médecin. Des ajustements à votre médication pourraient être nécessaires pendant le temps hivernal.

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



L'Association canadienne des patients atteints de psoriasis
223 Colonnade S, unité 111 • Ottawa • ON • K2E 7K3
www.canadianpsoriasis.ca • 877-505-2772 • info@canadianpsoriasis.ca

