

# Combinaison de thérapies systémiques dans le psoriasis et la dermatite atopique

Points clés :

## 1. Justification de la combinaison des thérapies systémiques :

- **Améliorer les résultats des traitements** : Combiner des thérapies systémiques aide à gérer l'inefficacité primaire ou secondaire du traitement, améliorant le contrôle des poussées de PsO et de DA.
- **Gestion des comorbidités** : De nombreux patients atteints de PsO et de DA ont des comorbidités telles que l'arthrite psoriasique (PsA), la spondylarthrite axiale (AxSpA), l'uvéïte, les maladies inflammatoires de l'intestin (IBD) et l'hidradénite suppurée (HS), nécessitant une approche de traitement globale.
- **Réduction des doses de médicaments toxiques** : Combiner des thérapies permet de réduire les doses de médicaments plus toxiques, améliorant le profil de sécurité global pour le patient.

## 2. Importance d'un diagnostic précis :

- **Diagnostic correct** : Un diagnostic précis est crucial pour développer un plan de traitement efficace. Un diagnostic erroné peut conduire à un traitement inefficace. Par exemple, des conditions telles que le lymphome T cutané (CTCL) peuvent imiter le PsO et la DA, nécessitant plusieurs biopsies pour confirmation.

## 3. Médicaments biologiques modernes :

- **Efficacité et durabilité** : Les nouveaux médicaments biologiques sont plus efficaces et durables par rapport aux biologiques de première génération, augmentant le nombre d'options de traitement disponibles et facilitant les changements de thérapie en cas de besoin.

## 4. Stratégies pour une thérapie combinée efficace :

- **Éviter la duplication des voies thérapeutiques** : Lors de la combinaison des thérapies, il est important de ne pas dupliquer les mêmes voies thérapeutiques et de prendre en compte les toxicités additives potentielles, nécessitant une surveillance plus fréquente.
- **Combinaison de médicaments avec des demi-vies différentes** : Combinaison stratégique de médicaments avec des demi-vies longues (biologiques) avec ceux ayant des demi-vies courtes (cs/tsDMARDs) pour un effet optimal.

## 5. Exemples de pratique clinique :

- **Cas réussis** : Song a fourni des exemples de thérapies combinées réussies, comme l'utilisation de l'ustekinumab avec le méthotrexate pour un patient atteint de la maladie de Crohn et de poussées de PsO, ainsi que la combinaison de l'acitrétine avec des inhibiteurs de TNFα ou d'IL-12/23 pour gérer la pustulose palmoplantaire et prévenir les carcinomes squameux éruptifs.

## 6. Concept de "psoriasis eczématisé" :

- **Chevauchement de PsO et de DA** : Le concept de "psoriasis eczématisé" émerge, où PsO et DA se manifestent simultanément, nécessitant une

approche de traitement nuancée. Ce phénomène est typique chez les patients asiatiques et nécessite un traitement individualisé.

**7. Recommandations pour l'accès à la thérapie biologique :**

- **Justification du besoin de traitement :** Pour garantir l'accès des patients à la thérapie biologique, il est important de se préparer aux discussions avec les collègues, de connaître la littérature pertinente et d'utiliser des sources clés pour justifier le besoin de traitement.
- **Collaboration avec d'autres spécialistes :** Il est important de collaborer avec d'autres spécialistes, tels que les rhumatologues et les gastro-entérologues, pour une approche complète de la gestion des comorbidités.