

Combinaison des Thérapies Systémiques dans le Psoriasis et la Dermatite Atopique

Principaux points à retenir :

1. Raison de la Combinaison des Thérapies Systémiques :

- Amélioration des résultats thérapeutiques : La combinaison des thérapies systémiques aide à gérer l'inefficacité primaire ou secondaire du traitement, améliorant le contrôle des poussées de PsO et AD.
- Gestion des comorbidités : De nombreux patients atteints de PsO et AD ont des comorbidités telles que l'arthrite psoriasique (PsA), la spondylarthrite axiale (AxSpA), l'uvéïte, les maladies inflammatoires de l'intestin (IBD) et l'hydrosadénite suppurée (HS), nécessitant une approche thérapeutique globale.
- Réduction des doses de médicaments toxiques : La combinaison 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. Une mauvaise interprétation peut conduire à un traitement inefficace. Par exemple, des conditions telles que le lymphome T cutané (CTCL) peuvent imiter PsO et AD, nécessitant plusieurs biopsies pour confirmation.

3. Médicaments Biologiques Modernes :

- Efficacité et durabilité : Les nouveaux médicaments biologiques sont plus efficaces et durables comparés aux premiers biologiques, 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 : Combiner stratégiquement des médicaments avec des demi-vies longues (biologiques) avec ceux à demi-vies courtes (cs/tsDMARDs) pour un effet optimal.

5. Exemples de Pratiques Cliniques :

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

6. Concept de "Psoriasis Eczématisé" :

- Chevauchement de PsO et AD : Le concept de "psoriasis eczématisé" émerge, où PsO et AD se manifestent simultanément, nécessitant une approche thérapeutique nuancée. Ce phénomène est typique des patients asiatiques et nécessite un traitement individualisé.

7. Recommandations pour l'Accès à la Thérapie Biologique :

- Justification du besoin de traitement : Pour assurer l'accès des patients à la thérapie biologique, il est important d'être prêt à discuter 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 gastroentérologues, pour une approche globale de la gestion des comorbidités.