



Traitez-vous des patients avec des dorsalgies chroniques?

Marche à suivre pour le diagnostic précoce de la spondylarthrite ankylosante (aussi appelée maladie de Bechterew) en médecine de premier recours



Compétences au Centre
Lombalgies



Une initiative de
NOVARTIS

POURQUOI CETTE BROCHURE?

Le diagnostic de spondylarthrite ankylosante exige une grande expérience. Il s'écoule en moyenne cinq à six ans entre l'apparition des premières plaintes et le diagnostic¹. La Société suisse de la spondylarthrite ankylosante (SSSA) estime qu'en Suisse, 80'000 personnes sont touchées par la spondylarthrite ankylosante (maladie de Bechterew). Seuls 12,5% de ces personnes ont reçu un diagnostic.²

Éviter les lésions articulaires irréversibles

Un diagnostic précoce est essentiel pour éviter de potentielles lésions articulaires irréversibles³. Sans un diagnostic correct, puis l'initiation d'un traitement anti-inflammatoire efficace, la spondylarthrite ankylosante peut entraîner des altérations graves de la fonction de la colonne vertébrale.⁴

- **Comment distingue-t-on une «douleur dorsale inflammatoire» d'une «douleur dorsale non inflammatoire»?**
- **Quels symptômes faut-il rechercher dans la spondylarthrite ankylosante?**
- **Comment se déroule une gestion thérapeutique optimale en collaboration avec un rhumatologue?**

Vous trouverez la réponse à ces questions et à d'autres questions dans cette brochure informative.

Nous vous remercions de votre engagement.
Votre équipe d'immunologie de Novartis Pharma Suisse

SPONDYLARTHROPATHIES (SPA)

Spondylarthropathies (SpA)

Le groupe des spondylarthropathies (SpA) comprend les formes de maladie suivantes:⁵

Spondylarthrite ankylosante

Maladie de Bechterew
Maladie auto-immune inflammatoire chronique dans laquelle la colonne vertébrale s'ossifie

Arthrite juvénile

Groupe de maladies inflammatoires chroniques touchant les articulations et les insertions des tendons et des ligaments de certains os

Rhumatisme psoriasique

Maladie articulaire inflammatoire chronique évoluant par poussées et associée à des symptômes de psoriasis

Spondylarthrite indifférenciée

Maladie rhumatismale inflammatoire de la colonne vertébrale ou d'une grosse articulation des extrémités inférieures

Uvéite antérieure aiguë

Inflammation aiguë de la partie antérieure de la couche moyenne de l'œil (uvéite)

Arthrite associée aux maladies inflammatoires chroniques de l'intestin

Maladie inflammatoire chronique de l'intestin (Morbus Crohn, Colitis Ulcerosa)

Arthrite réactionnelle

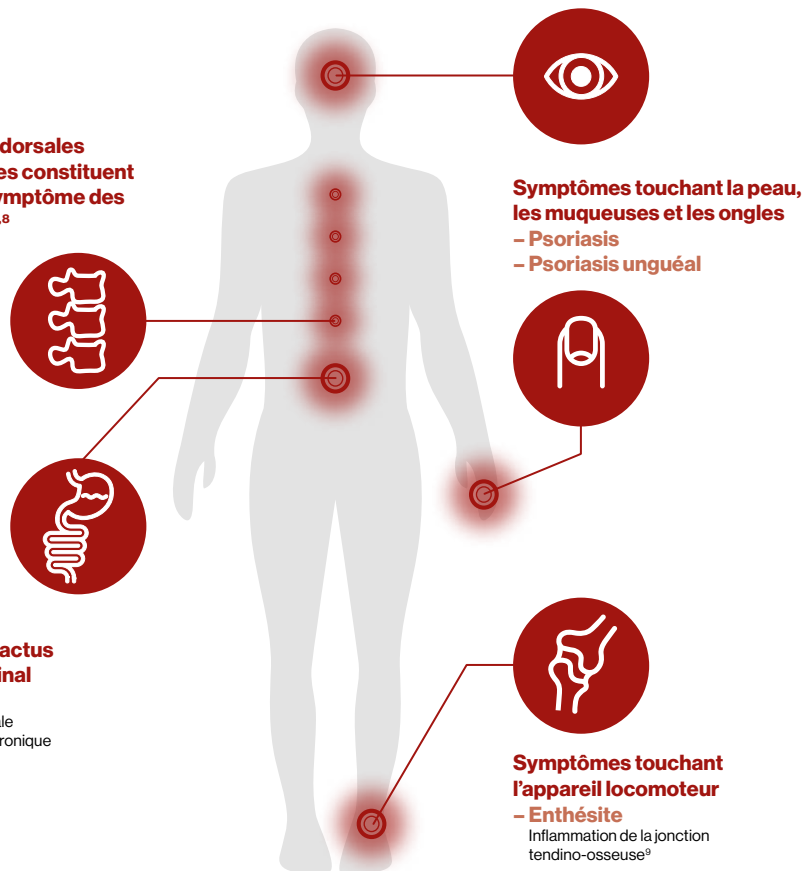
Inflammation articulaire survenant pendant ou après une infection bactérienne (intestins, organes génito-urinaires, voies respiratoires)

DIAGNOSTIC

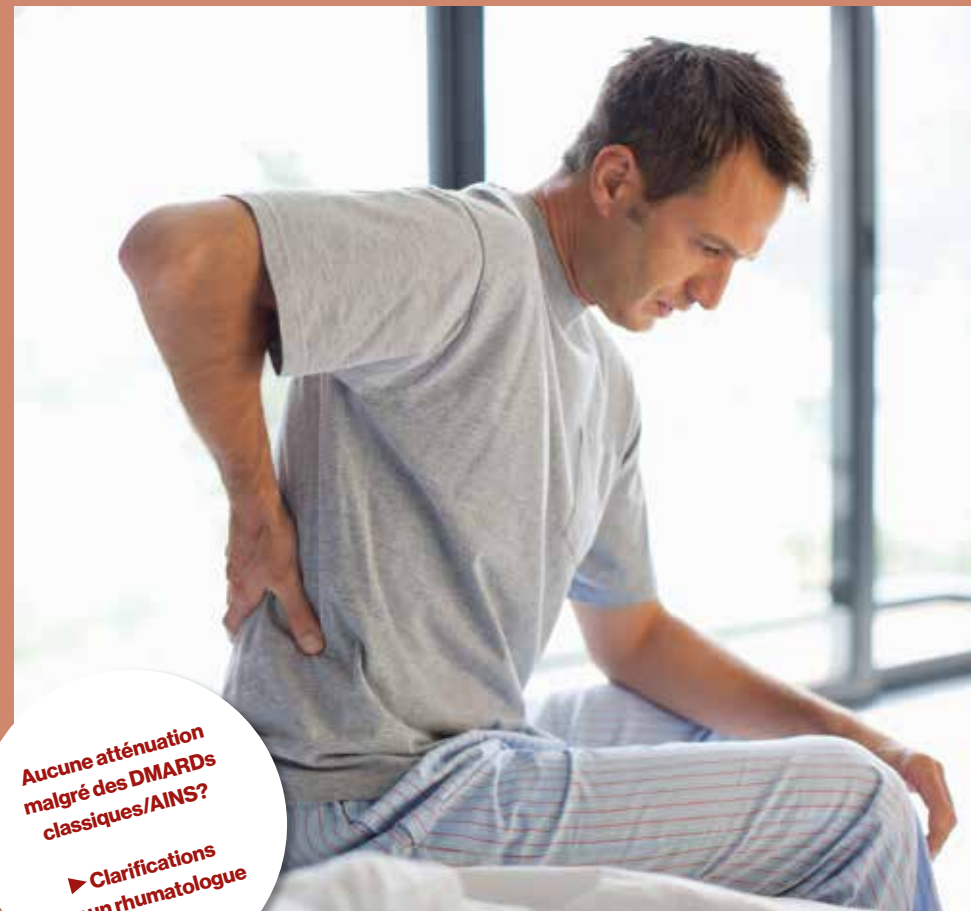
Plaintes associées aux spondylarthropathies (SpA) axiales

Une SpA axiale peut entraîner différents symptômes en plus des douleurs dorsales inflammatoires, qui constituent le symptôme principal (extrait, exemples: voir illustration).^{6-8,11}

Les douleurs dorsales inflammatoires constituent le principal symptôme des SpA axiales.^{4,8}



MICI = maladies inflammatoires chroniques de l'intestin



Aucune atténuation malgré des DMARDs classiques/AINS?
► Clarifications par un rhumatologue

« Je rêve d'une nuit sans douleur et de me réveiller reposé. »

Citation fictive. DMARDs = Conventional Disease-modifying antirheumatic drugs/médicaments antirhumatismaux modificateurs de la maladie classiques; AINS = anti-inflammatoires non stéroïdiens

DIAGNOSTIC

Spondylarthrite ankylosante: premiers signes pour la pose précoce du diagnostic^{1,6,8,12-14}

Plaintes présentes depuis plus de 3 mois

Âge lors de l'apparition des premiers symptômes <45 ans

Profonds maux de dos au niveau lombaire, début insidieux

Raideur matinale durant plus que 30 minutes

Douleurs pendant la nuit

Atténuation des douleurs grâce au mouvement

Antécédents familiaux de SpA

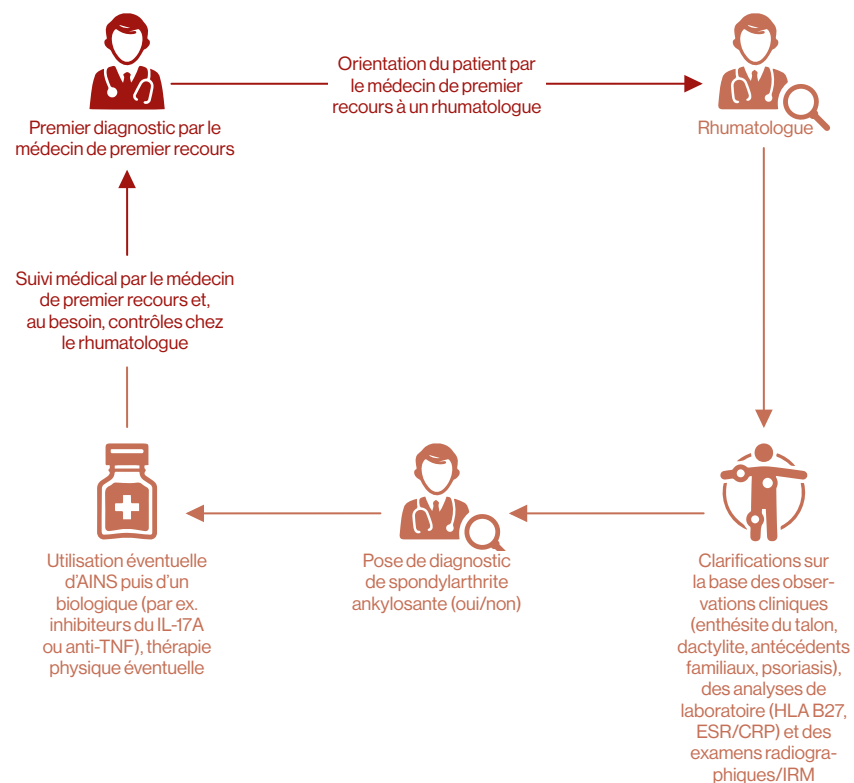
Douleurs articulaires (arthrite, enthésite, dactylite)

Manifestations extra-articulaires (uvéïte, psoriasis, MICI)



Diagnostic précoce de la spondylarthrite ankylosante en médecine de premier recours^{4,12}

pour les patients souffrant de maux de dos chroniques, ne répondant pas suffisamment aux traitements conventionnels (par ex. AINS) et qui présentent un ou plusieurs des symptômes énumérés sur la page de gauche:



OPTIONS THÉRAPEUTIQUES

Prise en charge des patients atteints de spondylarthrite ankylosante

Il s'écoule en moyenne cinq à six ans entre l'apparition des premières plaintes et le diagnostic.¹ Une attention et une prise en compte sérieuses des symptômes possibles peuvent jouer un rôle essentiel pour permettre au médecin de premier recours de contribuer à ce que la spondylarthrite ankylosante soit diagnostiquée et traitée tôt. Cette vigilance est essentielle pour éviter des lésions articulaires irréversibles.^{12,15}



La spondylarthrite ankylosante est un exemple typique de l'importance de la coopération entre le médecin de famille et le spécialiste. Dans cette maladie, une attention accrue et un diagnostic précoce peuvent permettre d'éviter de grandes souffrances.

Algorithme de traitement recommandé chez les patients atteints de spondylarthrite ankylosante⁴

**Diagnostic de spondylarthrite ankylosante
(maladie de Bechterew)**

**Traitement conventionnel par des médicaments
anti-inflammatoires (par ex. AINS)**

Médicaments biologiques
inhibiteur de l'IL-17A ou anti-TNF

LIENS ET INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Société suisse de la spondylarthrite ankylosante (SSSA)

Leutschenbachstrasse 45
8050 Zurich
T 044 272 78 66
F 044 272 78 75
E-Mail mail@bechterew.ch
www.bechterew.ch
www.rheumafit.ch

Ligue suisse contre le rhumatisme

Josefstrasse 92
8005 Zurich
T 044 487 40 00
F 044 487 40 19
E-Mail info@rheumaliga.ch
www.rheumaliga.ch

DIRECTIVES THÉRAPEUTIQUES

Société Suisse de Rhumatologie (SSR)

Disponible sous: <https://www.rheuma-net.ch/fr/informations-d-experts/recommandations-traitement>

European League Against Rheumatism (EULAR)

Disponible sous: https://www.eular.org/recommendations_home.cfm

Assessment of SpondyloArthritis international Society (ASAS)

Disponible sous: <https://www.asas-group.org/>

Les personnes représentées dans cette brochure ne sont pas des patients réels, mais des manequins.

Références: **1** Ciurea et al. Age at symptom onset in ankylosing spondylitis: is there a gender difference? *Ann Rheum Dis.* 2014 Oct;73(10):1908-10. doi: 10.1136/annrheumdis-2014-205613. Epub 2014 Aug 7. **2** Société suisse de la spondylarthrite ankylosante (SSSA). disponible sous: <https://www.bechterew.ch/fr/quest-ce-que-la-spondylarthrite-ankylosante> dernier accès: 04 février 2021 **3** Malaviya AP et al. Early diagnosis crucial in ankylosing spondylitis. *Practitioner.* 2011 Dec;255(1746):21-4, 2. **4** van der Heijde D et al. 2016 update of the ASAS-EULAR management recommendations for axial spondyloarthritis. *Ann Rheum Dis.* 2017 Jun;76(6):978-991. doi: 10.1136/annrheumdis-2016-210770. Epub 2017 Jan 13. **5** Assessment of Spondyloarthritis International Society [Slide Library]. Maastricht, NL: ASAS; c2003-2010 [updated 2010 Oct 23, cited 2010 Oct 25]. Available from: www.asas-group.org. **6** Falkenbach A et al. Frühe Diagnosestellung bei entzündlich-rheumatischen Rückenschmerzen. *J Miner Stoffwechs* 2006; 13(2): 52-56. **7** Rudwaleit M et al. The development of Assessment of SpondyloArthritis international Society classification criteria for axial spondyloarthritis (part II): validation and final selection. *Ann Rheum Dis.* 2009 Jun;68(6):777-83. doi: 10.1136/ard.2009.108233. Epub 2009 Mar 17 **8** Shaikh AS et al. Ankylosing spondylitis: recent breakthroughs in diagnosis and treatment. *J Can Chiropr Assoc.* 2007 Dec; 51(4): 249-260 **9** Marzo-Ortega H et al. Secukinumab and Sustained Improvement in Signs and Symptoms of Patients With Active Ankylosing Spondylitis Through Two Years: Results From a Phase III Study. *Arthritis Care & Research* 2017; 69(7): 1020-1029. doi:10.1002/acr.23233 **10** Gurjit S K et al. Dactylitis: A hallmark of psoriatic arthritis. *Seminars in Arthritis and Rheumatism* 2018; 48:263-273. doi.org/10.1016/j.semarthrit.2018.02.002 **11** Rudwaleit M, Feldtkeller E, Sieper J. Easy assessment of axial spondyloarthritis (early ankylosing spondylitis) at the bedside. *Ann Rheum Dis* 2006; 65: 1251-2. doi: 10.1136/ard.2005.051045 **12** Poddubnyy D et al. Development of an ASAS-endorsed recommendation for the early referral of patients with a suspicion of axial spondyloarthritis. *Ann Rheum Dis.* 2015 Aug;74(8):1483-7. doi: 10.1136/annrheumdis-2014-207151. Epub 2015 May 19. **13** Sieper J et al. New criteria for inflammatory back pain in patients with chronic back pain: a real patient exercise by experts from the Assessment of SpondyloArthritis international Society (ASAS). *Ann Rheum Dis.* 2009 Jun;68(6):784-8. doi: 10.1136/ard.2008.101501. Epub 2009 Jan 15. **14** Rudwaleit M et al. Inflammatory back pain in ankylosing spondylitis: a reassessment of the clinical history for application as classification and diagnostic criteria. *Arthritis Rheum.* 2006 Feb;54(2):569-78. doi: 10.1002/art.21619 **15** Malaviya AP et al. Early diagnosis crucial in ankylosing spondylitis. *Practitioner.* 2011 Dec;255(1746):21-4, 2. **16** Cosentyx® (secukinumab) information professionnelle, mise à jour de l'information: août 2020 www.swissmedicinfo.ch. **17** Baraliakos X et al. Long-Term Evaluation of Secukinumab in Ankylosing Spondylitis: 5 Year Efficacy and Safety Results from a Phase 3 trial. Abstract L13 et poster associé, 2018 ACR/ARHP Annual Meeting, October 19-24 2018, Chicago (USA, Illinois). **18** Deodhar A et al. Secukinumab provides rapid and sustained pain relief in ankylosing spondylitis patients with normal or elevated baseline CRP levels and correlated with improvement in fatigue. Abstract et poster associé 1528, 2017 ACR/ARHP Annual Meeting, November 3-8 2017, San Diego (CA/USA).

SERVICE?

C'est toujours une question de compétences

Nous vous conseillons, vous mettons en réseau et vous proposons des services pertinents pour votre pratique quotidienne.

L'identification et le diagnostic des maladies à un stade précoce sont un défi majeur de la médecine, notamment pour prévenir des évolutions défavorables, et d'éventuelles conséquences graves.

Développez vos compétences dès maintenant:

www.competences-au-centre.ch

