

Glossaire de terminologie de la Polyarthrite Rhumatoïde



Glossaire de terminologie de la

Polyarthrite Rhumatoïde

Ce glossaire a été réalisé à partir de la production d'une étudiante en Master 2 en Communication Internationale en Science de la Santé (CISS) à l'Université Lumière Lyon 2. Ce travail a été fait en collaboration avec l'ANDAR dans le but de construire un outil utile centré sur le domaine de la polyarthrite rhumatoïde, destiné au grand public (patients et leur proches). Afin de rendre ce glossaire accessible, les 37 termes retenus ont été vulgarisés et simplifiés mais aussi catégorisés en deux thèmes : la maladie, le diagnostic et le suivi / les traitements. L'objectif ici est de vous présenter cette sélection comme une liste de mots essentiels que vous retrouverez tout au long de votre parcours de soins. Elle n'est pas exhaustive et vous pouvez nous proposer de le compléter en nous contactant via andar@polyarthrite-andar.com

L'Andar tient à remercier chaleureusement :

Aicha Aboukhait

pour son travail ayant permis la réalisation de ce glossaire de terminologie, préparé sous la direction de Mme Dury, Département de Langues Étrangères Appliquées, Université Lumière Lyon 2.

1 - MALADIE, DIAGNOSTIC ET SUIVI

• ATTEINTE SYMÉTRIQUE

DÉFINITION

Une atteinte symétrique des articulations est une atteinte d'une même articulation des deux côtés du corps : par exemple le poignet gauche et le poignet droit.

CONTEXTE

Au moment du diagnostic, l'atteinte symétrique avec un gonflement persistant cumulée à des douleurs articulaires aux horaires dites inflammatoires (seconde partie de nuit et matin) est assez évocatrice d'une polyarthrite rhumatoïde. Pour autant l'atteinte symétrique n'est pas systématique.

• AUTOANTICORPS

SYNONYME(S)

Auto-anticorps. Anticorps autologue

DÉFINITION

Un autoanticorps est un anticorps (soit une protéine produite en réponse à un envahisseur spécifique par le système immunitaire) qui attaque les cellules de son propre organisme.

CONTEXTE

Ces auto-anticorps (anti-CCP ou ACPA) sont dirigés contre des anti-antigènes citrullinés.

• ANTICORPS ANTI-PROTÉINES CITRULLINÉES

SYNONYME(S)

Anti-CCP, Anticorps anti-peptides citrullinés, anti-kératine, ACPA

DÉFINITION

Les anticorps anti-protéines citrullinées sont des auto-anticorps produits par le système immunitaire et qui attaquent des protéines du corps appelées protéines citrullinées.

CONTEXTE

Les anticorps anti-CCP sont présents dès le début de la maladie et pour environ 70 % des patients.

• ANTIGÈNE HLA-DR

SYNONYME(S)

Antigènes HLA-BR, antigènes HLA-MT

DÉFINITION

L'antigène HLA DR est une molécule présente sur la surface des cellules, permettant le déclenchement d'une réponse immunitaire lors d'une inflammation.

CONTEXTE

La polyarthrite rhumatoïde est favorisée par la présence de l'antigène HLA-DR1 retrouvé chez 60 % des malades et le HLA-DR4 qui l'est chez 30% d'entre eux.

• DAS 28

SYNONYME(S)

Disease Activity Score 28

DÉFINITION

Le score DAS 28 est une mesure composite de l'activité de la maladie, qui associe l'évaluation de 28 articulations (dououreuses et/ou gonflées), la maladie, la VS ou la CRP.

CONTEXTE

La rémission doit être mesurée grâce à un score d'activité validé, le plus connu et utilisé étant le DAS (Disease Activity Score) qui est un score européen basé sur une évaluation articulaire clinique, une mesure de l'inflammation biologique et une appréciation de son état général par le malade.

• DÉROUILLAGE MATINAL

SYNONYME(S)

Déverrouillage

DÉFINITION

Le dérouillage matinal est la durée nécessaire pour que l'articulation reprenne sa souplesse et sa mobilité après un repos prolongé.

CONTEXTE

La douleur inflammatoire est assez caractéristique et survient généralement à la fin de la nuit, devient maximale au réveil et s'accompagne d'une raideur des articulations qui s'atténue avec la reprise de l'activité : c'est ce que l'on appelle le "dérouillage matinal".

• FACTEUR RHUMATOÏDE

DÉFINITION

Le facteur rhumatoïde est une protéine agissant comme un auto-anticorps qui s'attaque aux cellules de notre propre corps. Le facteur rhumatoïde est souvent évalué lorsqu'on suspecte une polyarthrite rhumatoïde.

CONTEXTE

Par ailleurs, l'absence de ces anticorps ne permet pas non plus d'éliminer le diagnostic. La maladie peut par exemple être à un stade initial or le facteur rhumatoïde apparaît rarement au début de la maladie.



• HAQ

SYNONYME(S)

Health Assessment Questionnaire

DÉFINITION

Le score HAQ permet d'évaluer la capacité fonctionnelle et la qualité de vie d'un patient atteint de Polyarthrite Rhumatoïde au travers d'un questionnaire.

CONTEXTE

Le score HAQ est destiné à connaître les répercussions de la polyarthrite sur les capacités du patient à effectuer les activités de la vie quotidienne (se lever, s'habiller, manger, marcher, etc.) au cours des huit derniers jours. Il permet également de suivre la progression de la maladie.

• LIQUIDE SYNOVIAL

SYNONYME(S)

Synovie

DÉFINITION

Le liquide synovial est un liquide produit au niveau des articulations permettant de lubrifier et nourrir le cartilage.

CONTEXTE

Dans la polyarthrite rhumatoïde, le liquide synovial tend à s'accumuler dans l'articulation entraînant un gonflement caractéristique de la paroi synoviale appelé épanchement synovial.

• MALADIE AUTO-IMMUNE

SYNONYME(S)

Maladie autoimmune

DÉFINITION

Une maladie auto-immune est un dysfonctionnement du système immunitaire qui conduit le corps à s'attaquer lui-même.

CONTEXTE

La polyarthrite rhumatoïde est une maladie auto-immune : le système immunitaire s'attaque à la membrane synoviale des articulations, notamment en produisant des anticorps appelés « auto-anticorps ».

• MEMBRANE SYNOVIALE

SYNONYME(S)

Membrana synovialis capsulae articularis, Synoviale

DÉFINITION

La membrane synoviale est un tissu qui entoure l'intérieur d'une articulation, responsable de la sécrétion du liquide synovial.

CONTEXTE

La polyarthrite rhumatoïde est un rhumatisme inflammatoire chronique caractérisé par une inflammation de la membrane synoviale qui est présente à l'intérieur des articulations.

• NODULE RHUMATOÏDE

DÉFINITION

Un nodule rhumatoïde est la formation d'une boule possiblement douloureuse sous la peau ou au niveau de la membrane synoviale d'une articulation. C'est une manifestation extra-articulaire de la polyarthrite rhumatoïde.

CONTEXTE

Près de 30 % des personnes atteintes de polyarthrite rhumatoïde présentent des boules dures situées sous la peau (nodules rhumatoïdes), en général à proximité des zones de pression (comme l'arrière de l'avant-bras, près du coude).

• POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

SYNONYME(S)

Arthrite rhumatoïde, polyarthrite chronique évolutive (PCE), polyarthrite chronique rhumatismale, polyarthrite rhumatismale.

DÉFINITION

La polyarthrite rhumatoïde est une maladie inflammatoire auto-immune qui touche plusieurs articulations. Elle se manifeste par un gonflement des articulations qui sont alors douloureuses et chaudes.

CONTEXTE

Le diagnostic d'une polyarthrite rhumatoïde débutante est difficile et se fait essentiellement à partir des symptômes observés : articulations gonflées, chaudes ou douloureuses notamment à des horaires inflammatoires (nuit et matin) avec un dérouillage matinal de plus de trente minutes et une atteinte symétrique des articulations.

• POUSSÉE

DÉFINITION

Les poussées sont les périodes où les symptômes sont plus aigus et sévères car la maladie est active.

CONTEXTE

L'évolution de la polyarthrite se fait généralement par poussées de durée et d'intensité variables, entrecoupées de périodes plus calmes voire de rémission. La répétition de ces poussées influe directement sur la gravité de la maladie, les lésions articulaires étant le plus souvent irréversibles.

• PROTÉINE C-RÉACTIVE

SYNONYME(S)

Protéine C réactive, CRP, PCR

DÉFINITION

La protéine C réactive est une protéine synthétisée par le foie et libérée dans le sang lors d'une inflammation. Son dosage permet la détection de l'inflammation.

CONTEXTE

Le dosage de la CRP est utile pour la recherche et le suivi d'un processus inflammatoire car son délai de réponse est rapide (6 à 12 h). Cela permet d'identifier la présence d'une infection ou d'une inflammation.

• RÉMISSION

DÉFINITION

La rémission est la période où les symptômes de la maladie sont atténués ou totalement absents.

CONTEXTE

Chez tous les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde, l'objectif des traitements médicamenteux est d'obtenir un état de rémission, se traduisant par la disparition complète ou quasi-complète des signes articulaires et du syndrome inflammatoire biologique ce qui permet de préserver la qualité de vie. Cet état est généralement atteint en maintenant les traitements.

• VITESSE DE SÉDIMENTATION

SYNONYME(S)

Vitesse de sédimentation des hématies, vitesse de sédimentation érythrocytaire, vitesse de sédimentation globulaire.

DÉFINITION

La vitesse de sédimentation est le temps nécessaire pour les globules rouges du sang à descendre et à se déposer au fond d'un tube vertical ; c'est un test sanguin qui permet de détecter la présence ou non d'une inflammation.

CONTEXTE

La présence d'une inflammation peut être détectée par la vitesse de sédimentation (VS) du sang, la CRP (protéine C réactive) et des plaquettes (thrombocytes) élevées. Néanmoins, un bilan normal n'écarte pas la possibilité d'une PR...



2 - TRAITEMENTS

• TRAITEMENT DE FOND

DÉFINITION

Les traitements de fond sont des médicaments qui ont pour rôle de traiter la cause de la maladie et d'arrêter sa progression.

CONTEXTE

Ils sont de deux types : les traitements de fond conventionnels, dits "de synthèse", qui agissent globalement sur le trouble immunitaire ou de façon ciblée, et des traitements de fond biologiques, ou "biothérapies", qui agissent spécifiquement sur un mécanisme précis au sein même du système immunitaire.

• IMMUNOSUPPRESSEUR

SYNONYME(S) Immuno-suppresseur, Immunodépresseur

DÉFINITION

Un Immunosuppresseur est un médicament qui a pour rôle de limiter l'action du système immunitaire ; il est utilisé notamment en cas de maladies auto-immunes ou pour prévenir le rejet de la greffe chez les personnes transplantées. Leur utilisation augmente le risque d'infection et nécessite une plus grande vigilance des patients (surveillance de la fièvre, des plaies...)

CONTEXTE

La polyarthrite étant une maladie auto-immune, les traitements utilisés affectent le système immunitaire pour l'empêcher d'attaquer l'organisme et plus précisément de détruire les articulations. En général les traitements utilisés ne sont pas des immunosuppresseurs mais des immuno-modulateurs qui modifient l'immunité sans la stopper, ce qui évite d'être immuno-déprimé sévère.

• MÉDICAMENT BIOSIMILAIRE

SYNONYME(S) Produits pharmaceutiques biosimilaires

DÉFINITION

Les biosimilaires sont des copies de médicaments biologiques alors appelés "de référence"; ils ont une efficacité, une tolérance et une sécurité équivalentes.

CONTEXTE

Les biosimilaires sont très semblables, mais ne sont pas parfaitement identiques au médicament biologique d'origine, en raison de leur nature issue du vivant et donc plus variable que les médicaments chimiques de structure moins complexe. Les médicaments développés pour être biosimilaires qui font preuve de résultats supérieurs sont appelés biobetters, littéralement « bio-meilleurs ».

• TRAITEMENT BIOLOGIQUE

SYNONYME(S) Biothérapie, biomédicament

DÉFINITION

Les traitements biologiques sont des médicaments synthétisés à partir de cultures de cellules vivantes.

CONTEXTE

Les traitements biologiques sont le plus souvent prescrits après un échec à un ou plusieurs traitements de fond conventionnels comme le prévoient les recommandations de prise en charge françaises et internationales. Ils s'administrent par perfusion ou injection.

• TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE

SYNONYME(S) Traitement de crise

DÉFINITION

Un traitement symptomatique est un traitement qui vise à atténuer les symptômes (la douleur et l'inflammation dans le cas de la polyarthrite rhumatoïde) d'une maladie, sans en traiter la cause.

CONTEXTE

La polyarthrite rhumatoïde nécessite des traitements "symptomatiques" pour calmer la douleur (traitements antalgiques de différents paliers) et/ou l'inflammation (anti-inflammatoire stéroïdien ou non).

• ANTI-JAK

SYNONYME(S) Inhibiteur de JAK, JAKi

DÉFINITION

Les anti-JAK sont des traitements chimiques contre la PR, agissant de façon ciblée sur une enzyme appelée Janus Kinase présente dans les tissus inflammatoires des personnes atteintes de PR.

CONTEXTE

Les anti-JAK sont des traitements spécifiques contre la polyarthrite rhumatoïde. Ils se prennent par voie orale. Les recommandations européennes le placent après échec à un traitement de fond conventionnel ou biologique.

• ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

SYNONYME(S) Agents anti-inflammatoires non stéroïdiens, anti-rhumatismaux non stéroïdiens, AINS

DÉFINITION

Les AINS sont des médicaments qui traitent et bloquent l'inflammation causée par la maladie inflammatoire.

CONTEXTE

Les anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS) peuvent être associés à des traitements de fond.

• ANTI-INTERLEUKINE

SYNONYME(S) Anti IL-6, anti-interleukine 6, Anti IL-1, anti-interleukine 1

DÉFINITION

L'interleukine est une molécule de l'immunité produite en trop grande quantité dans le sang et les articulations au cours de la polyarthrite rhumatoïde. L'anti-interleukine 6 est ainsi un traitement biologique ciblé qui lutte contre l'action inflammatoire de l'IL6.

CONTEXTE

Différents traitements biologiques indiqués dans la polyarthrite rhumatoïde sont des anti-IL6 ou anti-IL1. En pratique ils sont généralement proposés après échec à un traitement de fond conventionnel et une première biothérapie anti-TNF.

• ANTI-LYMPHOCYTAIRES

DÉFINITION

Les anti-lymphocytaires sont des anticorps qui, selon les molécules attaquent les lymphocytes B (anticorps anti-CD20) ou T, permettant ainsi de réduire l'inflammation dans certaines maladies auto-immunes comme la PR.

CONTEXTE

Les anti-lymphocytaires utilisés dans le traitement de la polyarthrite sont généralement prescrits après échec à un ou plusieurs anti-TNF.

• ANTI-TNF

SYNONYME(S) Inhibiteurs du TNF, anti-TNFalpha

DÉFINITION

Les anti-TNF sont des médicaments biologiques qui bloquent l'action du TNFalpha, une protéine impliquée dans l'inflammation (Tumor Necrosis Factor). Ils sont utilisés pour traiter différentes maladies auto-inflammatoires comme la polyarthrite rhumatoïde, la spondylarthrite, le psoriasis, la maladie de Crohn...

CONTEXTE

Les anti-TNF sont actuellement les agents biologiques de première intention pour traiter la polyarthrite après échec d'un traitement conventionnel.



• ARTHRODÈSE

SYNONYME(S) Arthrodèse chirurgicale ou arthroscopique

DÉFINITION

Une arthrodèse est une intervention chirurgicale ayant pour but de bloquer une articulation en soudant les deux os, afin de garder l'articulation dans une position fixe et indolore, tout en permettant une fonction satisfaisante.

CONTEXTE

Dans la polyarthrite, le recours aux arthrodèses a diminué avec la plus grande efficacité des traitements à combattre l'évolution de la maladie et donc de la destruction articulaire. Cette intervention limite la mobilité de l'articulation et évite ainsi les douleurs provoquées par le mouvement sur une zone trop abîmée. Les articulations les plus souvent concernées sont le poignet et la cheville.

• ARTHROPLASTIE

DÉFINITION

Une arthroplastie est une intervention chirurgicale consistant à réparer ou remplacer tout ou partie d'une articulation afin de rétablir son bon fonctionnement.

CONTEXTE

L'arthroplastie consiste à avoir recours à la chirurgie pour réparer une articulation et lui redonner une mobilité avec pose d'une prothèse ou non. Dans la polyarthrite il peut s'agir notamment du genou, de la hanche ou de l'épaule mais aussi de articulations des mains. Le recours à la chirurgie a diminué depuis l'utilisation de traitements médicamenteux ciblés plus efficaces sur le contrôle de la maladie.

• CORTICOÏDE

SYNONYME(S) Corticostéroïde

DÉFINITION

Les corticoïdes sont des hormones naturellement synthétisées par les glandes surrénales qui sont aussi utilisées par synthèse chimique comme traitement pour diminuer la douleur et l'inflammation. Leur utilisation doit être limitée dans le temps et à la plus petite dose efficace possible pour éviter les effets indésirables. Leur arrêt doit se faire progressivement pour ne pas menacer le bon fonctionnement rénal.

CONTEXTE

Dans la polyarthrite rhumatoïde, la cortisone est utilisée en complément des traitements de fond soit au long cours à la plus petite dose efficace possible, et/ou en traitement ponctuel par des infiltrations ou encore en forte dose sur une très courte période (bolus de cortisone). Les recommandations de prise en charge préconisent de réduire au maximum leur utilisation sans la déconseiller, la cortisone permettant souvent d'atteindre un équilibre dans l'activité de la maladie lorsqu'elle est associée à un traitement de fond adapté.

• MÉTHOTREXATE

SYNONYME(S) Améthoptérine, Méthylaminoptérine, MTX

DÉFINITION

Le méthotrexate est un médicament utilisé comme traitement de fond de référence pour la PR.

CONTEXTE

Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint avec un traitement de fond conventionnel comme le méthotrexate, il est recommandé de l'associer avec un traitement de fond biologique, notamment en présence de facteurs de mauvais pronostic.

• ORTHÈSE

SYNONYME(S) Attelle, appareils orthétiques, dispositifs orthétiques

DÉFINITION

Une orthèse est un appareil orthopédique permettant de soutenir, de protéger et d'immobiliser une articulation.

CONTEXTE

L'ergothérapeute, ou à défaut le kinésithérapeute, confectionne des orthèses sur mesure ou attelles pour améliorer la réalisation des activités (orthèses de fonction) ou la qualité du repos articulaire (orthèse de repos).

• RÉÉDUCATION FONCTIONNELLE

SYNONYME(S) Rééducation, réadaptation, kinésithérapie, ergothérapie, kinébalnéothérapie

DÉFINITION

La rééducation fonctionnelle comprend toutes les activités de réadaptation des fonctions du corps (muscles et articulations), c'est un traitement non médicamenteux qui permet de maintenir ou retrouver la mobilité et l'autonomie.

CONTEXTE

Dans la polyarthrite rhumatoïde, le recours à la rééducation fonctionnelle se fait principalement avec les kinésithérapeutes (avec une possible activité en balnéothérapie) et les ergothérapeutes.

• SYNOVECTOMIE

SYNONYME(S) Résection de la synoviale

DÉFINITION

La synovectomie est l'ablation chirurgicale de la synoviale articulaire, soit par une opération avec ouverture (synovectomie chirurgicale), soit, plus communément aujourd'hui, par endoscopie (synovectomie arthroscopique).

CONTEXTE

La polyarthrite rhumatoïde implique une synovite, une inflammation de la membrane synoviale. Lorsque les traitements ne permettent pas de contenir cette inflammation, il est possible de recourir à une synovectomie. Cette ablation n'est jamais complète et la synoviale (donc la synovite) réapparaît progressivement.

• SULFASALAZINE

SYNONYME(S) Salazosulfapyridine, Salicylazosulfapyridine, Sulphasalazine, Azulfadine, Pyralin EN, Salazopyrin, SSZ

DÉFINITION

La Sulfasalazine est un anti-inflammatoire utilisé pour le traitement de fond de la polyarthrite.

CONTEXTE

Dans le cadre du traitement de la polyarthrite, la sulfasalazine peut être prescrite avec un ou deux autres médicaments notamment le méthotrexate et l'hydroxychloroquine (on parle alors de trithérapie) ou en association avec une biothérapie.

• SYNOVIORTHÈSE

SYNONYME(S) Synoviorthèse isotopique, synoviorthèse radio-isotopique, radiosynoviorthèse

DÉFINITION

La synoviorthèse est une injection d'un produit radioactif dans l'articulation afin de détruire la partie pathologique de la membrane synoviale et ainsi réduire la douleur.

CONTEXTE

Lorsque la polyarthrite rhumatoïde est toujours active malgré un traitement de fond adapté et des infiltrations de corticoïdes, le rhumatologue peut recourir à une synoviorthèse, c'est-à-dire l'injection intra-articulaire d'une substance radioactive à durée d'action plus longue.

• TÉNOSYNOVECTOMIE

DÉFINITION

Une ténosynovectomie est une intervention chirurgicale consistant à enlever la synoviale enflammée autour du tendon.

CONTEXTE

Dans la polyarthrite notamment, le nettoyage de l'articulation peut être fait par une chirurgie qui consiste au retrait des tissus enflammés autour des tendons (ténosynovectomie) ou au retrait de la membrane synoviale (synovectomie).



TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX DE LA PR

Mise à jour février 2022

1 - TRAITEMENTS SYMPTOMATIQUES

1-1. Traitements antalgiques (anti-douleur)

Principaux traitements utilisés dans la PR

	Molécule	Nom commercial
PALIER I	Paracétamol	Doliprane, Dafalgan, Efferalgan, Dolko, Claradol, Algodol, Paracétamol
	Paracétamol-Codéine	Codoliprane, Dafalgan codéiné, Efferalgan codéiné, Klipal, Lindilane
	Codéine	Dicodin
PALIER II	Paracétamol-opium-caféine	Lamaline
	Tramadol	Contramal, Topalgic, Zamudol, Zumalgic
	Paracétamol-Tramadol	Ixprim, Zaldiar
PALIER III	Morphine et apparentés	Skénan, Actiskénan, Dolosal, Fentanyl, Temgésic, Moscontin, Morphine

1-2. Traitements anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

Principaux traitements utilisés dans la PR

Molécule	Nom commercial
Célécoxib	Célébrex
Diclofénac	Voltarène
Flurbiprofène	Cébutid
Ibuprofène	Algofène, Ibuprofen, Nurofen
Indométacine	Indocid, Chrono-Indocid
Kétoprofène	Profenid, Bi-profenid
Méloxicam	Mobic
Naproxène	Apranax, Naprosyne
Piroxicam	Brexin, Feldène
Ténoxicam	Tilcotil

2 - TRAITEMENTS DE FOND

2-1. Traitements synthétiques conventionnels

Molécule	Nom commercial	Forme
METHOTREXATE	Méthotrexate	comprimés et sous-cutanée
	Novatrex	comprimés
	Imeth	comprimés et sous-cutanée
	Metobject	sous-cutanée
	Nordimet	sous-cutanée
LEFLUNOMIDE	Arava	comprimés
	Léflunomide EG	comprimés
	Léflunomide Mylan	comprimés
	Léflunomide Ratiopharm	comprimés
	Léflunimide Zentiva	comprimés
Léflunomide Winthrop	comprimés	
SULFASALAZYNE	Salazopyrine	comprimés
HYDROCHLOROQUINE	Plaquénil	comprimés



TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX DE LA PR

Mise à jour février 2022

2 - TRAITEMENTS DE FOND (suite)

2-2. Traitements ciblés > Biomédicaments

BR=biomédicament de référence / BS=biosimilaire

Classe	Molécule	Nom commercial	Forme
ANTI-TNF	INFLIXIMAB	Rémicade (BR)	perfusion
		Remsima (BS)	perf. et sous-cutanée
		Inflectra (BS)	perfusion
		Flixabi (BS)	perfusion
	ETHANERCEPT	Enbrel (BR)	Sous-cutanée
		Benepali (BS) Erelzi (BS)	sous-cutanée sous-cutanée
ADALIMUMAB	Humira (BR)	sous-cutanée	
	Amgevita (BS)	sous-cutanée	
	Imraldi (BS)	sous-cutanée	
	Hirimoz (BS)	sous-cutanée	
	Hulio (BS) Idacio (BS)	sous-cutanée sous-cutanée	
CERTOLIZUMAB	Cimzia	sous-cutanée	
GOLIMUMAB	Simponi	sous-cutanée	
ANTI-INTERLEUKINES	TOCILIZUMAB	Roactemra (IL6)	perf. et sous-cutanée
	SARILUMAB	Kevzara (IL6)	sous-cutanée
	ANAKINRA	Kineret (IL1)	sous-cutanée
ANTI-LYMPHOCYTAIRES	RITUXIMAB Lymphocyte B	Mabthera (BR)	perfusion
		Rixathon (BS)	perfusion
Truxima (BS)		perfusion	
Rituxan (BS)		perfusion	
ABATACEPT Lymphocyte T	Orencia	perf. et sous-cutanée	

2.3 Traitements ciblés > Synthétiques

Classe	Molécule	Nom commercial	Forme
ANTI-JAK	BARICITINIB	Olumiant	comprimés
	TOFACITINIB	Xeljanz	comprimés
	UPACITINIB	Rinvoq	comprimés
	FILGOTINIB	Jyseleca *	comprimés

* remboursement aux femmes uniquement

3 - CORTICOÏDES

VOIE ORALE	betaméthasone dexaméthasone prednisolone prednisone	Betaméthasone, Célestène Dectancyl Solupred Cortancyl
VOIE INTRAVEINEUSE OU INTRA MUSCULAIRE	méthylprednisolone	Solumédrol
VOIE INTRA-ARTICULAIRE	bétaméthasone triamcinolone	Diprostène Hexatrione

E-LEARNING



www.maformationsurlapr.org

DES CONFÉRENCES D'EXPERTS EN LIGNE

UN THÈME PAR MOIS
EN DIRECT OU EN REPLAY



PR & TRAVAIL (PRET)

UN SITE DÉDIÉ AUX DROITS
ET QUESTIONS LIÉES AU TRAVAIL



www.polyarthrite-travail.fr

PRÉPAREZ VOTRE CONSULTATION



www.ma-consult-pr.fr

L'AUTO-HYPNOSE

EN COLLABORATION
AVEC FRANCE PSORIASIS



www.zen-avec-ma-maladie.fr

PR QUI ROULE LE PODCAST



www.prquiroule.com

PRsonne n'en parle !



Formation dédiée à la sexualité
des personnes atteintes de PR

<http://prsonne-n-en-parle.org>



AssoANDAR



association_andar



asso_andar



ANDAR

Une écoute et un accompagnement au

 N° Vert 0 800 001 159

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

... Et bien d'autres sujets sur
www.polyarthrite-andar.org



Association nationale de défense
contre la polyarthrite rhumatoïde