

# Supplément de psoriasis

**Le psoriasis** est une affection cutanée inflammatoire chronique persistante dont la gravité peut aller de quelques squames ressemblant à des pellicules jusqu'à des plaques étendues qui recouvrent de grandes surfaces de peau. Le psoriasis peut se manifester par des épisodes de poussées suivis par des périodes de rémission. Pendant les poussées, le psoriasis provoque des démangeaisons et des douleurs sur la peau enflammée.

On estime que le psoriasis touche jusqu'à 1 million de Canadiens et 125 millions de personnes dans le monde. Il n'existe pas de remède pour le psoriasis, mais les progrès réalisés dans le traitement permettent à de nombreuses personnes atteintes de psoriasis de maîtriser leurs symptômes.

Le psoriasis affecte la régénération des cellules de la peau. Dans le cas du psoriasis, les signaux hyperactifs du système immunitaire de l'organisme déclenchent la formation de nouvelles cellules cutanées en trois ou quatre jours, au lieu du cycle habituel qui prend 28 à 30 jours. Ces nouvelles cellules s'accumulent à la surface de la peau, créant des lésions rouges douloureuses et irritantes appelées plaques, qui peuvent former des croûtes argentées.

Si le psoriasis peut apparaître n'importe où sur le corps, les sites les plus courants sont les coudes, les genoux et le cuir chevelu, mais il peut également se manifester sur la paume des mains, la plante des pieds, les ongles, les organes génitaux et le torse. Il existe cinq formes principales de psoriasis, la plus courante étant le psoriasis en plaques, qui touche environ 90 % des personnes atteintes de psoriasis.

Le psoriasis peut se développer à n'importe quel âge, bien qu'il soit généralement observé chez les adultes, les premiers symptômes apparaissant entre 15 et 25 ans.

Le psoriasis touche autant les hommes que les femmes.

Le psoriasis a une base génétique et environ un tiers des personnes atteintes de psoriasis ont au moins un membre de leur famille atteint de la maladie. Bien que la cause exacte du psoriasis n'ait pas encore été déterminée, les chercheurs pensent qu'elle implique une combinaison de facteurs génétiques, environnementaux et immunitaires.

Jusqu'à 30 % des patients atteints de psoriasis développeront une **arthrite psoriasique**, une forme chronique d'arthrite qui provoque une inflammation des articulations.

Les personnes atteintes de psoriasis et d'arthrite psoriasique sont exposées à d'autres problèmes de santé, notamment les maladies métaboliques, les maladies cardiovasculaires et la dépression.

Le psoriasis a un large impact sur les patients qui va au-delà des aspects cosmétiques ou physiques. Il peut affecter négativement la qualité de vie d'une personne en raison de la douleur physique et de l'inconfort. Les lésions psoriasiques peuvent provoquer des démangeaisons, être douloureuses et saigner, ce qui rend difficile de dormir, de s'habiller ou de se livrer à diverses activités quotidiennes. Si la personne est atteinte d'arthrite psoriasique avec atteinte articulaire, la douleur peut également rendre difficile le fonctionnement physique de la personne.

## Accès aux soins pour le psoriasis

L'accès à des spécialistes (dermatologues et rhumatologues) pour les aider à gérer leur psoriasis ou leur arthrite psoriasique est une préoccupation constante des patients. L'accès aux services de photothérapie et aux nouveaux médicaments sont également des défis permanents.

**Un rapport** de l'ACPP publié en 2018 — Pso-Sérieux — a documenté qu'il existe encore des problèmes d'accès, mais de nombreux dermato-

logues canadiens interrogés pour le rapport ont indiqué que, selon eux, les patients atteints de psoriasis dont la maladie est modérée ou grave peuvent généralement être vus en temps opportun, surtout s'ils sont orientés par un médecin de famille.

Le nombre de dermatologues et de rhumatologues par habitant au Canada est resté stable au cours du dernier quart de siècle, selon les statistiques de l'Association médicale canadienne. Cependant, le nombre de dermatologues formés dans les écoles de médecine canadiennes continue d'augmenter. En 2020/2021, il y avait 189 [postes de formation postdoctorale financés en derma-tologie au Canada](#). Il s'agit d'une augmentation par rapport à 177 en 2017/18 et 155 qui étaient en formation en 2014/15.

L'Alliance canadienne des patients en dermatologie (ACSP) recommande un point de repère de cinq semaines pour la consultation initiale non urgente pour les services dermatologiques, en se basant sur le temps d'attente médian national. En 2012, l'ACSP a constaté que 11 provinces sur 13 avaient du mal à respecter le point de repère de cinq semaines, 12 sur 13 ayant des temps d'attente deux fois supérieurs à cette norme. Le rapport *Parcours vers la stabilité de l'ACEP et du RCP* a révélé que les temps d'attente pour consulter un dermatologue signalés par les patients étaient en moyenne de un à trois mois pour 47 % des répondants, suivis de 20 % qui prenaient de quatre à six mois. Treize pour cent ont pris plus de sept mois pour leur premier rendez-vous.

## **Accès aux traitements pour le psoriasis**

[Le traitement](#) du psoriasis et de l'arthrite psoriasique nécessite un bon diagnostic et une prise en charge appropriée.

Un large éventail de traitements est disponible en fonction de la gravité de l'affection et des caractéristiques individuelles du patient. De nombreux

patients souffrant de psoriasis léger ou modéré peuvent gérer leur maladie en adoptant un mode de vie sain et en utilisant des pommades et des crèmes topiques. Un certain nombre de médicaments oraux peuvent aider à gérer le psoriasis de façon systémique et sont généralement réservés au traitement des symptômes plus graves et/ou plus étendus. La photothérapie est une autre option pour le traitement du psoriasis.

Les patients atteints de psoriasis et d'arthrite psoriasique dont l'état n'est pas bien contrôlé par les traitements topiques, les médicaments à action générale ou la photothérapie peuvent bénéficier des agents biologiques (y compris les biosimilaires). Administrés par injection ou par perfusion, ces médicaments sont de grosses molécules qui [bloquent des voies d'inflammation très précises](#) et peuvent être très efficaces pour le psoriasis plus grave. Au Canada, les patients ne peuvent pas recevoir de médicaments biologiques pour le psoriasis ou l'arthrite psoriasique par l'intermédiaire du système public ou d'une assurance privée, à moins que d'autres types de traitement n'aient échoué. Des politiques sur les biosimilaires ont été introduites dans un certain nombre de juridictions au Canada et chez les assureurs privés qui donnent la priorité à l'utilisation des biosimilaires pour faire des économies.

Les programmes de soutien aux patients (PSP) sont conçus par les sociétés pharmaceutiques pour aider les patients qui se sont vu prescrire un médicament ou un traitement particulier. Ces programmes existent pour les agents biologiques destinés à diverses maladies, dont le psoriasis et l'arthrite psoriasique.