

La vascularite et l'azathioprine

Sommaire et outil de prise de décision

D'après R. Watts, D.G.I. Scott et S.E. Lane, Ottawa Methods Group. « Primary systemic » dans *Evidence-based Rheumatology*, London, BMJ Books, 2003.

Renseignements sur la vascularite et le traitement

Qu'est-ce que la vascularite?

La vascularite, c'est un groupe de maladies, notamment la granulomatose de Wegener, le syndrome de Churg et Strauss, la polyangéite microscopique et la polyartérite noueuse, caractérisées par l'inflammation des vaisseaux sanguins. L'inflammation et l'enflure peuvent se manifester n'importe où dans l'organisme et peuvent entraîner l'épaississement, l'affaiblissement, le rétrécissement, la cicatrisation ou la rupture des vaisseaux. De plus, il peut se former des caillots de sang, ce qui risque d'entraver la circulation du sang vers les tissus et les organes. Par suite d'un mauvais approvisionnement en sang, les tissus risquent de mourir et les organes pourraient mal fonctionner.

La vascularite peut être bénigne ou plus grave et même causer la mort.

Certains types de vascularites peuvent survenir une seule fois et disparaître sans traitement, tandis que d'autres doivent être traités.

Par ailleurs, d'autres types peuvent se manifester par cycles, c'est-à-dire qu'il y a des poussées suivies de périodes sans symptômes (rémission). Le traitement sert à interrompre les poussées et à éviter les dommages causés aux vaisseaux sanguins. Si la vascularite n'est pas traitée, l'inflammation ou l'enflure des vaisseaux sanguins peut causer des dommages permanents aux tissus ou aux organes et entraîner :

- la cécité
- la gangrène
- une crise cardiaque, une insuffisance rénale ou des lésions pulmonaires
- la mort.

Quelles mesures puis-je prendre pour gérer ma maladie?

✓ faire de l'exercice si possible ✓ éviter l'alcool ✓ repos et relaxation ✓ m'habiller chaudement par temps froid

Comment traite-t-on la vascularite?

Il existe trois types de traitements, qu'on peut combiner ou utiliser individuellement. Vous en trouverez ci-dessous le nom commun (générique).

1. Corticostéroïdes oraux ou administrés par voie intraveineuse

- Prednisone
- Prednisolone
- Méthylprednisolone

2. Agents immunosuppresseurs (cytotoxiques)

- Azathioprine
- Cyclosporin
- Méthotrexate
- Cyclophosphamide

3. Autres thérapies

- Échange de plasma
- Immunoglobuline administrée par voie intraveineuse

Et les autres traitements dont j'ai entendu parler?

Il n'y a pas assez de recherches qui ont été réalisées concernant les effets de certains traitements, tandis que d'autres traitements ne sont pas efficaces. Par exemple :

- l'acupuncture
- l'ultrason
- la thérapie
- l'électropuncture
- la stimulation électrique

Quels choix s'offrent à moi? Comment décider?

Le choix de traitement sera fonction de votre état. Il vous faut connaître les avantages et les désavantages de chacun des traitements avant de prendre votre décision.

L'outil de prise de décisions concernant la vascularite

Devrais-je opter pour l'azathioprine après être entré en rémission grâce à la cyclophosphamide?

Le présent guide peut vous aider à prendre des décisions concernant le traitement que votre médecin vous propose.

Il vous aidera à :

1. Préciser ce que vous devez décider;
2. Étudier les avantages et les désavantages des différents choix;
3. Déterminer le rôle que vous voulez jouer dans le choix du traitement;
4. Cerner les éléments qu'il vous faut pour prendre une décision;
5. Dresser un plan d'action;
6. Partager vos idées avec votre médecin.

Première étape : Précisez ce que vous devez décider Quelle décision devez-vous prendre?

Est-ce que je devrais continuer à prendre de la cyclophosphamide ou est-ce que je devrais prendre un autre médicament (comme l'azathioprine) après être entré en rémission?

La cyclophosphamide peut se prendre sous forme de comprimés ou par perfusion (intraveineuse); quant à l'azathioprine, elle se prend habituellement sous forme de comprimés.

Quand la décision doit-elle être prise? Cochez la case ✓ qui convient

d'ici quelques jours d'ici quelques semaines d'ici quelques mois

Où en êtes-vous avec vos réflexions sur cette décision? Cochez la case ✓ qui convient

- Je n'y ai pas pensé encore.
- J'étudie les choix.
- Je vais faire un choix bientôt.
- J'ai déjà fait un choix.

Deuxième étape : Étudiez les avantages et les désavantages des différents choix

Que révèlent les résultats de recherches?

On qualifie la prise d'azathioprine après être entré en rémission de **probablement bénéfique**. Une étude réalisée auprès de personnes atteintes de vascularite qui avaient cessé de prendre de la cyclophosphamide et qui avaient commencé à prendre un autre médicament après être entrées en rémission a donné des résultats de niveau « argent ». Cette étude a révélé divers avantages et désavantages, lesquels sont présentés dans le tableau ci-dessous.

Qu'est-ce que je pense des avantages et des désavantages de l'azathioprine?

1. Passez en revue les avantages et les désavantages courants.
2. Ajoutez tous les avantages et les désavantages que vous trouvez importants.
3. Montrez dans quelle mesure chaque avantage et chaque désavantage est important pour vous en encerclant une (*) étoile, s'il n'est pas très important, et jusqu'à cinq (*****) étoiles, si vous le considérez comme très important.

AVANTAGES ET DÉSAVANTAGES DU TRAITEMENT À L'AZATHIOPRINE			
AVANTAGE (nombre de personnes touchées)	Importance pour moi	DÉSAVANTAGE (nombre de personnes touchées)	Importance pour moi
Moins de poussées et moins de risques de mourir que si on cesse de prendre des médicaments pour traiter la vascularite.	* * * * *	Effets secondaires : réduction du nombre de globules blancs chez environ 55 personnes sur 100 qui prennent de l'azathioprine ou de la cyclophosphamide	* * * * *
Le même nombre de personnes ont eu une poussée de vascularite dans les 18 mois après être entrées en rémission, qu'elles aient pris de l'azathioprine ou de la cyclophosphamide. Environ 14 personnes sur 100 ont eu une poussée.	* * * * *	Peut causer de la fièvre, des frissons ou une éruption cutanée chez 7 personnes sur 10 qui prennent de l'azathioprine	* * * * *
Aucun risque de cancer de la vessie	* * * * *	Coût des médicaments	* * * * *
Moins de personnes ont du sang dans l'urine 1 personne sur 100 qui prennent de l'azathioprine a du sang dans son urine 4 personnes sur 100 qui prennent de la cyclophosphamide ont du sang dans leur urine	* * * * *	Autres désavantages :	* * * * *
Autres avantages :	* * * * *		

Que diriez-vous de prendre de l'azathioprine? Cochez ✓ une réponse.

Prêt à considérer ce traitement
Les avantages comptent plus pour moi que les désavantages

Incertain

Pas prêt à considérer ce traitement
Les désavantages comptent plus pour moi que les avantages

Troisième étape : Déterminez le rôle que vous voulez jouer dans le choix du traitement. Cochez ✓ une réponse.

- Je préfère décider moi-même après avoir entendu l'opinion des autres.
- Je préfère prendre ma décision avec : _____
- Je préfère que quelqu'un d'autre prenne la décision pour moi. Cette personne est : _____

Quatrième étape : Cernez les éléments qu'il vous faut pour prendre une décision

Information	Avez-vous assez de renseignements sur votre situation pour prendre une décision?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Connaissez-vous les avantages (points constructifs) et les désavantages (points négatifs) de chaque option?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Valeurs	Connaissez-vous exactement les avantages et les désavantages qui ont le plus d'importance pour vous?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Soutien	Recevez-vous suffisamment de soutien des autres pour faire votre choix?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Faites-vous votre choix sans ressentir de pression des autres?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Certitude	Savez-vous exactement quel serait le meilleur choix pour vous?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Si vous avez répondu « Non » à bon nombre des questions ci-dessus, vous auriez intérêt à consulter votre médecin.

Cinquième étape : Dressez un plan d'action

Que vous faut-il faire avant de prendre une décision?

Par exemple, parlez avec votre médecin et lisez au sujet de ce traitement et d'autres traitements de la vascularite.

Sixième étape : Partagez avec votre médecin les renseignements fournis sur le présent formulaire

Votre médecin aura une meilleure idée de ce que vous pensez de ce traitement.

Échelle de conflit décisionnel © A O'Connor 1993, révisée en 1999.

Le format est fondé sur le Guide personnel pour la prise de décision (Ottawa) © 2000, A O'Connor et D Stacey, Université d'Ottawa, Institut de recherche en santé d'Ottawa.