

La spondylarthrite ankylosante et les agents biologiques

Sommaire et outil de prise de décision

D'après S. Van der Linden, A. van Tubergen, A. Boonen et C. Mihai, Ottawa Methods Group. « Spondyloarthropathies » dans *Evidence-based Rheumatology*, London, BMJ Books, 2003.

Renseignements sur la spondylarthrite ankylosante et le traitement

Qu'est-ce que la spondylarthrite ankylosante?

La spondylarthrite ankylosante (SA) est un type d'arthrite qui se manifeste habituellement dans les articulations et les ligaments de la colonne vertébrale. Cette maladie touche aussi les épaules, les hanches ou d'autres articulations et elle peut causer la tendinite. La SA entraîne de la douleur et de la rigidité et elle peut limiter les mouvements du dos et des articulations atteintes. Les articulations du dos peuvent finir par fusionner, ce qui peut causer une courbure de la colonne vertébrale et une réduction de la mobilité. La douleur et les dommages attribuables à la SA peuvent réduire la capacité des personnes atteintes d'exécuter leurs tâches quotidiennes, à la maison ou au travail, et ils nuisent à leur bien-être.

La douleur et la rigidité peuvent être intermittentes ou durer longtemps et être très graves. Si la SA n'est pas traitée, elle peut entraîner les états suivants :

- la restriction des activités quotidiennes
- la courbure de la colonne vertébrale
- la fusion des articulations
- la nécessité d'avoir recours à la chirurgie

Quelles mesures puis-je prendre pour gérer ma maladie?

- ✓ relaxation et repos régulier
- ✓ compresses chaudes ou froides
- ✓ exercice régulier quotidien
- ✓ activité qui cause moins de pression sur les articulations (comme nager ou marcher)
- ✓ thérapie offerte dans une station thermale

Comment traite-t-on la spondylarthrite ankylosante?

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

Traitements servant à maîtriser les symptômes à court terme (douleur et rigidité) :

1. *Analgésiques*

- Acétaminophène

2. *Anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), dont certains sont énumérés ci-dessous*

- Acide acétylsalicylique
- Célécoxib
- Diclofénac
- Ibuprofène
- Indométhacine
- Méloxicam
- Nabumétone
- Naproxène
- Piroxicam
- Rofécoxib
- Sulindac

Traitements servant à limiter les symptômes à long terme et les dommages

3. *Médicaments antirhumatismaux de fond (MARF)*

- Méthotrexate
- Pamidronate
- Sulphasalazine

4. *Agents biologiques*

- Étanercept
- Infliximab

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 :

- Azathioprine
- D-penicillamine
- Thalidomide
- Prednisone

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 spondylarthrite ankylosante

Devrais-je opter pour les agents biologiques, comme l'infliximab ou l'étanercept?

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 prendre des agents biologiques si les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS – quelques exemples sont présentés à la page précédente) ne parviennent pas à eux seuls à maîtriser la spondylarthrite ankylosante?

Les agents biologiques se donnent par injections (sous la peau ou par voie intraveineuse) à des heures déterminées au préalable (à la maison ou à un centre de perfusion).

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 les agents biologiques de **compromis entre les avantages et les désavantages**.

Trois études réalisées auprès de 131 personnes qui avaient pris des agents biologiques ont donné des résultats de niveau « argent ». Ces études, qui ont duré jusqu'à dix mois, ont révélé divers avantages et désavantages, lesquels sont présentés dans le tableau ci-dessous.

Qu'est-ce que je pense des avantages et des désavantages des agents biologiques?

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 DES AGENTS BIOLOGIQUES TELS QUE L'INFLIXIMAB ET L'ÉTANERCEPT			
AVANTAGE (nombre de personnes touchées)	Importance pour moi	DÉSAVANTAGE (nombre de personnes touchées)	Importance pour moi
Réduisent la douleur et la rigidité Chez 80 personnes sur 100 qui prenaient un agent biologique, l'état s'est amélioré au moins un peu par rapport à 30 personnes sur 100 qui recevaient un placebo. Chez 53 personnes sur 100 qui prenaient un agent biologique, l'état s'est beaucoup amélioré par rapport à 9 patients sur 100 qui prenaient un placebo.	* * * * *	Effets secondaires : rhumes, mal de tête, diarrhée et douleur abdominale	* * * * *
Améliorent la capacité d'exécuter les activités quotidiennes	* * * * *	Comptent parmi les réactions qui se produisent pendant l'injection ou immédiatement après un mal de tête, une nausée et de l'urticaire	* * * * *
Font effet au bout de quelques jours ou quelques semaines au lieu de quelques mois	* * * * *	Dommages graves : tuberculose et autres infections graves Certaines de ces infections ont déjà causé la mort	* * * * *
		Incertitude en ce qui a trait à l'effet qu'ils ont si on veut encore avoir des enfants	* * * * *
		Coût des médicaments	* * * * *
Pourraient réduire les dommages à long terme, causés à la colonne vertébrale	* * * * *	Incertitude en ce qui a trait à la mesure où il est facile de voyager si on prend ces médicaments Il faut des aiguilles et les médicaments doivent être gardés au réfrigérateur	* * * * *

Autres avantages : * * * * *		Autres désavantages : * * * * *
-------------------------------------	--	--

Que diriez-vous de prendre des agents biologiques? Cochez une réponse.

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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? Connaissez-vous les avantages (points positifs) 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? 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 spondylarthrite ankylosante.

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.