

Treat to Target



Avec « Treat to Target » (T2T)*, trouver la voie vers le contrôle de la polyarthrite rhumatoïde

Une BD avec Eva, une personne atteinte de polyarthrite rhumatoïde (PR). Une BD qui vous rapproche du concept « Treat to Target » (T2T) dans la PR et vous encourage à poursuivre ensemble les objectifs du traitement avec l'équipe médicale.

Remarque : Cette BD traite du concept Treat to Target (T2T) dans la PR. T2T est également utilisé dans d'autres maladies rhumatologiques comme le rhumatisme psoriasique (APs), la spondyloarthrite axiale (axSpA) ou l'artérite à cellules géantes (ACG), avec des objectifs et démarches différents selon la maladie.

En collaboration avec et vérifié par

Rheumaliga Schweiz
Ligue suisse contre le rhumatisme
Lega svizzera contro il reumatismo



Depuis quelques mois, Eva ressent des douleurs et des gonflements dans ses doigts. Même les petites tâches, comme ouvrir sa bouteille d'eau ou lacer ses chaussures de randonnée, lui causent de la douleur. S'ajoute une fatigue permanente dont elle ne se défait plus.

Son médecin soupçonne une polyarthrite rhumatoïde (PR) et l'oriente vers une spécialiste, Dre Meier, une rhumatologue expérimentée en ville...



Eva vient d'apprendre qu'elle souffre de polyarthrite rhumatoïde (PR). Dre Meier lui explique que la stratégie de traitement Treat to Target, littéralement « traitement ciblé », donne les meilleurs résultats.

« Treat to Target signifie que nous fixons ensemble un objectif thérapeutique clair avant de commencer le traitement. »

« Cela semble logique. Quand je pars en randonnée avec Markus, nous fixons toujours un objectif commun avant de partir. »



« Mais quel est l'objectif pour le traitement de ma PR ? »

« Le but thérapeutique le plus haut est la «rémission». Cela signifie que la maladie est totalement ou pratiquement inactive. C'est donc un état où vous êtes quasiment sans symptômes. »



Rémission = activité de la maladie inexistante ou minimale



Basse activité de la maladie



Activité modérée de la maladie



Haute activité de la maladie

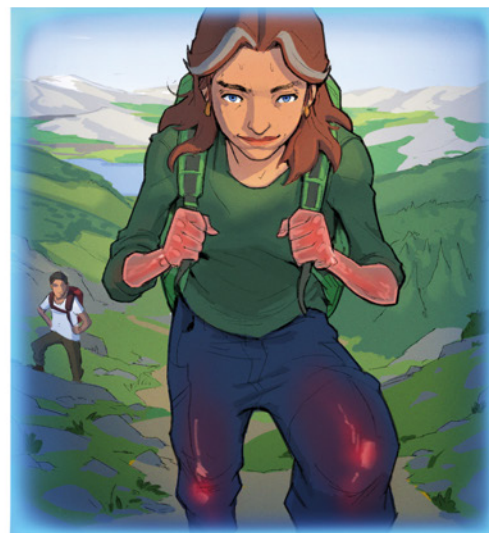
« La rémission n'est pas toujours atteignable. Dans ce cas, on vise une activité de la maladie aussi basse que possible. Cela permet d'atteindre la meilleure qualité de vie possible et d'éviter la progression de la maladie. »



« C'est similaire à la randonnée : le sommet n'est pas toujours accessible. On se fixe alors une autre destination pour l'excursion, par exemple un sympathique refuge. »

« Mais qu'entend-on exactement par «activité de la maladie» ? »

L'activité de la maladie, c'est le niveau d'inflammation dans le corps provoqué par la polyarthrite rhumatoïde. Plus cette inflammation est forte, plus les symptômes sont présents et la maladie est dite « active ». Cela se traduit par exemple par des articulations gonflées ou douloureuses.



« Pour garantir que nous atteignons notre objectif ensemble, plusieurs éléments sont nécessaires. »

« Décision thérapeutique : des médicaments avec un plan thérapeutique clair. »

« Outils comme l'application MySCOM qui vous aide à contrôler vous-même votre maladie. »



« Votre mode de vie : par votre participation active, une alimentation consciente, activité physique régulière, physiothérapie et bonne gestion du stress, vous pouvez influencer positivement l'évolution de votre PR. »



Plus d'informations sur rheumaliga.ch

≤ 2,6 Rémission

≤ 3,2 Faible activité

≤ 5,1 Activité moyenne

≤ 5,2 Forte activité

« Et un autre point est essentiel : vérifier régulièrement l'activité de votre maladie pour pouvoir réagir tôt et adapter éventuellement le traitement. »

« C'est comme en randonnée : on vérifie tout au long du chemin où on se trouve et combien de temps il reste jusqu'au sommet. »

« Pour cela, on utilise des «scores». Ce sont des méthodes de mesure pour déterminer la gravité et l'évolution de la PR. Par exemple, le score «DAS28». Différents paramètres sont pris en compte pour le calcul : le nombre d'articulations gonflées, les valeurs sanguines et votre auto-évaluation. »

Nombre d'articulations gonflées

Valeur inflammatoire dans le sang

Auto-évaluation des symptômes



« Pour atteindre notre objectif, nous devons trouver la thérapie adaptée pour vous. Les options sont variées et nous trouverons certainement un traitement adapté à vos besoins individuels. »



« Cela me rappelle l'année dernière... Markus et moi avons dû changer notre itinéraire habituel parce qu'un éboulement bloquait notre chemin de randonnée. »



« Je suis rassurée d'avoir choisi ce traitement avec vous. »

« Votre contribution est essentielle pour créer les meilleures conditions afin que l'effet souhaité se manifeste et perdure. Il est entre vos mains de prendre régulièrement vos médicaments, d'adopter un mode de vie sain et de respecter ce dont nous avons parlé. Et n'oubliez pas : c'est une démarche commune. N'hésitez pas à me contacter si vous avez des doutes ou des questions. Ensemble, nous pouvons trouver une solution ! »



« C'est logique ! Je dois aussi marcher régulièrement pour sentir les effets positifs sur le corps et l'esprit... Et atteindre le sommet à la fin avec le bon équipement. »

Eva peut désormais expliquer elle-même ce que signifie « Treat to Target » (T2T) :

1. Le but du traitement de la polyarthrite rhumatoïde (PR) est la rémission : être (presque) sans symptômes. Si la rémission n'est pas possible, on vise une faible activité de la maladie.
2. Définir un objectif clair dès le début apporte de meilleurs résultats pour le contrôle de la maladie et la qualité de vie.
3. Les décisions sont prises collectivement avec le ou la rhumatologue.
4. L'activité de la maladie est régulièrement mesurée par des scores et suivie dans le temps.
5. Si l'objectif n'est pas atteint après un certain temps, il peut être nécessaire de changer de médicament.
6. Les stratégies et mesures pour traiter la PR sont nombreuses. Il est important d'avoir une stratégie thérapeutique à long terme.
7. La réussite dépend de la collaboration de tous les professionnels impliqués, idéalement sous la direction du rhumatologue.

Abréviations et explications :

PR : La polyarthrite rhumatoïde (PR) est une maladie inflammatoire chronique des articulations. Les personnes concernées souffrent de douleurs et de gonflements, et leur qualité de vie ainsi que leur capacité fonctionnelle sont diminuées. * **Treat to Target (T2T)** pour la polyarthrite rhumatoïde : Stratégie de traitement largement façonnée par le rhumatologue Josef Smolen^{1,2}, basée sur le principe de définir des objectifs thérapeutiques clairs, de les vérifier régulièrement et d'adapter le traitement en cas de non atteinte. L'objectif est d'atteindre une rémission ou de maintenir l'activité de la maladie aussi faible que possible. ** **Score DAS28**³ : Disease Activity Score. Une valeur permettant aux médecins de mesurer à quel point la polyarthrite rhumatoïde (PR) est active dans les articulations. Les médecins comptent combien d'articulations sont douloureuses ou gonflées (au total, 28 articulations spécifiques sont examinées) et mesurent quelques autres valeurs, comme une analyse de sang, et comment la personne se sent. Un score est ensuite calculé – plus le score est élevé, plus l'inflammation est forte. Moins ou égal à 2,6 = rémission = aucune ou activité minimale de la maladie; moins ou égal à 3,2 = faible activité de la maladie; moins ou égal à 5,1 = activité modérée de la maladie; 5,2 et plus = haute activité de la maladie. *** **MySCQM App**⁴: aide les personnes concernées à documenter simplement et en toute sécurité leurs symptômes et l'évolution de leur maladie. Pour la première utilisation, votre professionnel de santé ou le secrétariat SCQM doit vous inscrire sur MySCQM. Vous pouvez remplir régulièrement de courts questionnaires, consulter vos médicaments et l'évolution de votre maladie, et partager des informations importantes directement avec votre médecin. Cela vous permet de participer activement à votre traitement et de garder un œil sur votre santé.

Références :

1. Josef S Smolen, Clin Exp Rheumatol. 2012 Jul-Aug;30(4 Suppl 73):S2-6. Epub 2012 Oct 18. 2. Josef S Smolen et al. «EULAR recommendations for the management of rheumatoid arthritis with synthetic and biological disease-modifying antirheumatic drugs: 2019 update.» Ann Rheum Dis. 2020;79(6):685-699. DOI: 10.1136/annrheumdis-2019-216655. 3. Prevoo ML, van't Hof MA, Kuper HH, van Leeuwen MA, van de Putte LB, van Riel PL, Arthritis Rheum. 1995 Jan;38(1):44-8. PMID: 7818570. 4. www.scqm.ch/de/betroffene/myscqm-ihre-webapplikation/

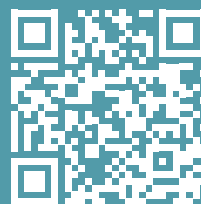
Les références peuvent être demandées par des spécialistes à medinfo.ch@abbvie.com.

Avec le soutien amical du

Professeur Dr. med. Daniel Aeberli, Médecin-chef en rhumatologie, médecine interne générale, Hôpital Emmental, Burgdorf

En collaboration avec et vérifié par

Rheumaliga Schweiz
Ligue suisse contre le rhumatisme
Lega svizzera contro il reumatismo



www.rheumaliga-shop.ch/fr