

# Maladies inflammatoires chroniques : Répercussions et fardeau

AVANTAGE  
POUR  
ELLE

## Dans sa définition des maladies inflammatoires chroniques, la campagne *Avantage pour Elle* met l'accent sur :

- La polyarthrite rhumatoïde
- La spondyloarthrite axiale (y compris la spondyloarthrite ankylosante et la spondyloarthrite axiale non radiographique)
- Le rhumatisme psoriasique
- Le psoriasis



### Les causes de ces maladies inflammatoires chroniques<sup>1</sup>

Ces maladies inflammatoires chroniques sont causées par une inflammation prolongée, durant plusieurs mois à plusieurs années, qui résulte de l'action du système immunitaire pour éliminer des stimuli nocifs.



### Les symptômes fréquents de ces maladies<sup>1</sup>

Douleurs, lésions articulaires, fatigue constante, complications gastro-intestinales et infections fréquentes.



### Répercussions potentielles de ces maladies<sup>1,2,7-17</sup>

- Dommages articulaires
- Perte de fonction
- Qualité de vie réduite
- Risque accru de dépression, d'anxiété et de stress
- Risque accru de diabète ou de maladie cardiaque

### Le saviez-vous ?

Les maladies chroniques peuvent exacerber les symptômes de la dépression, et les troubles dépressifs peuvent conduire à des maladies chroniques.<sup>18</sup>

## Ces maladies inflammatoires chroniques touchent plus de 180 millions de personnes dans le monde<sup>19-21</sup>



## Les femmes sont particulièrement touchées par ces maladies inflammatoires chroniques

La polyarthrite rhumatoïde est 3 fois plus fréquente chez les femmes que chez les hommes.<sup>22</sup>



Il est important que toute personne atteinte de ces maladies inflammatoires chroniques travaille de concert avec le spécialiste qui la suit à l'élaboration d'un plan de soin à long terme adapté à ses besoins individuels.



Les femmes atteintes de psoriasis éprouvent un plus grand sentiment de stigmatisation et sont plus susceptibles que les hommes de souffrir de stress et de solitude.<sup>23,24</sup>

## Les femmes atteintes de spondyloarthrite axiale peuvent :

- Faire face à des délais plus longs pour obtenir un diagnostic
- Présenter une fatigue accrue
- Être moins actives en conséquence
- Ressentir des douleurs, de l'anxiété et un stress plus importants

Les femmes disposent souvent d'informations limitées sur la meilleure façon de prendre en charge leur affection tout au long de la vie.<sup>29</sup>

#AvantageHers

ucb Inspired by patients.  
Driven by science.

## Références

1. Pahwa R, Jialal I. Chronic Inflammation. StatPearls Publishing. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK493173/>. Accessed January 2020.
2. Rosenbaum JT, et al. Insight into the Quality of Life of Patients with Ankylosing Spondylitis: Real-World Data from a US-Based Life Impact Survey. *Rheumatol Ther*. 2019; 6(3):353–367.
3. Armstrong EJ, et al. Psoriasis and major adverse cardiovascular events: a systematic review and meta-analysis of observational studies. *J Am Heart Assoc*. 2013;2(2):e000062.
4. Coates LC, et al. Group for Research and Assessment of Psoriasis and Psoriatic Arthritis 2015 Treatment Recommendations for Psoriatic Arthritis. *Arthritis Rheumatol*. 2016;68(5):1060–1071.
5. Crowson CS, Liao KP, Davis JM, et al. Rheumatoid Arthritis and Cardiovascular Disease. *Am Heart J*. 2013;166(4): 622–628.
6. van der Horst-Bruinsma IE, Nurmohamed MT, Landewé RB. Comorbidities in patients with spondyloarthritis. *Rheum Dis Clin North Am*. 2012;38(3):523–538.
7. Picchianti-Diamanti A et al. Health-related quality of life and disability in patients with rheumatoid early rheumatoid and early psoriatic arthritis treated with etanercept. *Qual Life Res*. 2010;19:821–826.
8. Salaffi F et al. The health-related quality of life in rheumatoid arthritis, ankylosing spondylitis, and psoriatic arthritis: a comparison with a selected sample of healthy people. *Health Qual Life Outcomes*. 2009;7:25.
9. Nas K et al. The effect of gender on disease activity, functional index and quality of life in patients with Axial SPA. The data of TLAF-NETWORK PSA study. *Ann Rheum Dis* 2019; 78(Suppl 2):920–921. Abstract FRI0456.
10. Slobodin G, Reyhan I, Avshovich N, et al. Recently diagnosed axial spondyloarthritis: gender differences and factors related to delay in diagnosis. *Clin Rheumatol*. 2011;30(8):1075–1080.
11. Tournadre A, Pereira B, Lhoste A, et al. Differences Between Women and Men With Recent-Onset Axial Spondyloarthritis: Results From a Prospective Multicenter French Cohort. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2013;65(9):1482–1489.
12. Lee W et al. Are there gender differences in severity of ankylosing spondylitis? Results from the PSOAS cohort. *Ann Rheum Dis*. 2007;66:633–638.
13. Eder L et al. Gender Difference in Disease Expression, Radiographic Damage and Disability Among Patients With Psoriatic Arthritis. *Ann Rheum Dis*. 2013;72(4):578–582.
14. Weigle N and McBane S. Psoriasis. *Am Fam Physician*. 2013;87(9):626–633.
15. Dowlatshahi EA. The Prevalence and Odds of Depressive Symptoms and Clinical Depression in Psoriasis Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Invest Dermatol*. 2014;134:1542–1551.
16. Xiao J et al. Prevalence of myocardial infarction in patients with psoriasis in central China. *J EADV*. 2009;23(11):1311–1315.
17. Armstrong A et al. Quality of life and work productivity impairment among psoriasis patients: findings from the National Psoriasis Foundation survey data 2003–2011. *PLoS One*. 2012;7(12):e52935.
18. National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Centers for Disease Control and Prevention. (2009). "The Power of Prevention: Chronic disease...the public health challenge of the 21st Century." Available at: <https://www.cdc.gov/chronicdisease/pdf/2009-power-of-prevention.pdf>. Accessed January 2020.
19. World Health Organization. "The Global Burden of Disease 2004 Update." Available at: [https://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/GBD\\_report\\_2004update\\_full.pdf](https://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GBD_report_2004update_full.pdf). Accessed January 2020.
20. National Psoriasis Foundation. "Statistics." Available at: <https://www.psoriasis.org/content/statistics>. Accessed January 2020.
21. EvaluatePharma, Evaluate Ltd., Available at: [www.evaluate.com](http://www.evaluate.com). Accessed November 2020.
22. Gerosa M, Schioppo T, Meroni PL. Challenges and treatment options for rheumatoid arthritis during pregnancy. *Expert Opin Pharmacother*. 2016;17(11):1539–1547.
23. Hawro M, et al. Lesions on the back of hands and female gender predispose to stigmatization in patients with psoriasis. *J Am Acad Dermatol*. 2017;76(4):648–654 e2.
24. LEO Innovation Lab and The Happiness Research Institute. World Psoriasis Happiness Report October 2017. Available at: <https://psoriasis-happiness-report/static/documents/world-psoriasis-happiness-report-2017.pdf>. Accessed January 2020.
25. Osterhaus JT, Purcaru O. Discriminant validity, responsiveness and reliability of the arthritis-specific Work Productivity Survey assessing workplace and household productivity within and outside the home in patients with axial spondyloarthritis, including nonradiographic axial spondyloarthritis and ankylosing spondylitis. *Arthritis Res Ther*. 2014;16(4):164.
26. Rusman T, Nurmohamed M, Denderen JV, et al. Female gender is associated with a poorer response to tnf inhibitors in ankylosing spondylitis. *Annals of the Rheumatic Diseases* 2017;76(2):354–355.
27. Rusman T, van Vollenhoven RF, van der Horst-Bruinsma IE. Gender Differences in Axial Spondyloarthritis: Women Are Not So Lucky. *Curr Rheumatol Rep*. 2018;20(6):35.
28. Mancuso CA, Rincon M, et al. Psychosocial variables and fatigue: a longitudinal study comparing individuals with rheumatoid arthritis and healthy controls. *J Rheumatol*. 2006;33(8):1496–1502.
29. Tincani A, Taylor P, Fischer-Betz R, et al. Fears and misconceptions of women with chronic rheumatic diseases on their journey to motherhood. *Annals of the Rheumatic Diseases*. 2018;77(2):866.