



Articles publiés  
sous la direction de

#### THOMAS HÜGLE

Médecin-chef  
de service

Service  
de rhumatologie,  
CHUV, Lausanne

#### CEM GABAY

Médecin-chef  
de service

Service  
de rhumatologie,  
HUG, Genève

# Les progrès en rhumatologie continuent d'être rapides

Prs THOMAS HÜGLE et CEM GABAY

Plusieurs nouveaux médicaments sont sur le point d'être approuvés pour traiter la polyarthrite rhumatoïde. La plupart sont des inhibiteurs des Janus kinases (JAK), dont certains sont également efficaces dans le traitement de la spondylarthrite et du rhumatisme psoriasique. Ils forment, aux côtés des anti-TNF (*tumor necrosis factor*) et des anti-IL-17 ou anti-IL-23, une autre classe thérapeutique importante, et pourront également aider de nombreux patients en cas de situation clinique complexe, d'intolérance, mais aussi, bien sûr, lorsque les médicaments biologiques s'avèrent inefficaces.

Les choses bougent aussi du côté de l'arthrose. Les effets potentiellement négatifs avec atteintes structurelles rapidement progressives des anticorps anti-NGF (*nerve growth factor*) ont fait l'objet d'études plus longues qui sont plutôt rassurantes et montrent une évolution favorable lorsqu'on utilise des doses plus faibles de ces médicaments. Ces résultats récents aboutiront probablement à l'approbation de cet agent biologique pour le traitement des arthroses symptomatiques. La capsïcine intra-articulaire semble également être efficace contre la douleur arthrosique, tout comme les nouvelles formulations de corticostéroïdes, dont l'efficacité est plus

durable. Une étude réalisée aux Pays-Bas a par ailleurs prouvé l'efficacité de ce traitement dans l'arthrose inflammatoire des doigts. Les nouvelles substances favorisant la différenciation du cartilage suscitent également un vif intérêt. La sprifermine, en tant que facteur de croissance recombinant des fibroblastes 18 (FGF18), a aussi montré des résultats positifs dans des études cliniques.

**LES NOUVELLES  
SUBSTANCES  
FAVORISANT LA  
DIFFÉRENCIATION  
DU CARTILAGE  
SUSCITENT  
ÉGALEMENT  
UN VIF INTÉRÊT**

Parmi les connectivites, on note de bonnes évolutions dans le syndrome de Sjögren et le lupus érythémateux systémique. Deux études de phase III ont montré respectivement des résultats positifs, d'une part pour le béliumumab dans le traitement du lupus rénal et, d'autre part, pour l'anifrolumab, un antagoniste du récepteur de l'interféron alpha.

Concernant l'ostéoporose, l'effet rebond du dénusomab a récemment été mieux caractérisé et des recommandations plus claires ont été proposées pour son arrêt. Le romosozumab a été approuvé aux États-Unis et en Europe; il devrait être bientôt disponible en Suisse.

Tous ces éléments et d'autres encore sont discutés plus en détail dans ce numéro de la *Revue médicale suisse*. Nous vous souhaitons une bonne lecture.