



Articles publiés
sous la direction de

CEM GABAY

Médecin-chef de
service
Service de
rhumatologie
Hôpitaux
universitaires de
Genève

THOMAS HÜGLE

Médecin-chef de
service
Service de
rhumatologie
Centre hospitalier
universitaire vaudois
Lausanne

La complexité du parcours des patients avec maladies rhumatismales inflammatoires

Pr CEM GABAY et Pr THOMAS HÜGLE

Rev Med Suisse 2023; 19: 499-500 | DOI : 10.53738/REVMED.2023.19.818.499

Les patients atteints d'une maladie rhumatismale, qu'elle soit d'origine dégénérative ou inflammatoire, se présentent chez leur médecin en raison de douleurs du système locomoteur. La vaste majorité va s'adresser à un médecin de premier recours, qui devra établir un plan d'investigation afin d'aboutir à un diagnostic permettant la mise en place d'un traitement. Or, le premier obstacle tient à la complexité de l'examen clinique ostéoarticulaire et au fait que les présentations initiales des maladies rhumatismales sont parfois non spécifiques. Dès lors, il y a un risque d'investigations retardées ou inappropriées et d'errance diagnostique. Ces retards peuvent avoir des conséquences sévères sur le pronostic fonctionnel, sur d'éventuelles atteintes d'organes dans le contexte de maladies systémiques, ainsi que des répercussions psychologiques et sur la capacité de travail. Il est donc indispensable que les atteintes ostéoarticulaires soient prises au sérieux dès le départ et que les médecins de premier recours soient mieux formés à la démarche diagnostique des maladies rhumatismales, incluant en premier lieu l'évaluation clinique mais aussi les examens complémentaires à prescrire en priorité.

La prise en charge des maladies chroniques est complexe et peut donc constituer un autre obstacle pour un suivi optimal. Dès lors, lorsque le diagnostic est établi, en particulier dans le contexte d'une maladie rhumatismale chronique, il est indispensable d'obtenir la participation du patient au plan de traitement et au suivi de sa maladie. Toutes les recommandations actuelles soulignent l'importance de la décision partagée

avec le patient pour son suivi thérapeutique. Il est alors essentiel de fournir des explications sur nos connaissances de la maladie et les différentes modalités thérapeutiques, y compris les attentes en ce qui concerne l'efficacité des traitements et leurs éventuels effets indésirables. Le patient doit aussi être informé des cibles utilisées pour suivre l'évolution de sa maladie, ainsi que des éléments

que le patient peut lui-même évaluer, cela afin de le rendre pleinement acteur de sa prise en charge. Certains patients souhaiteront aussi savoir s'ils doivent modifier leur style de vie, notamment par des changements de leur alimentation. On ne soulignera jamais assez l'importance de ces échanges initiaux entre médecins et patients, qui per-

**ON NE
SOULIGNERA
JAMAIS ASSEZ
L'IMPORTANCE
DES ÉCHANGES
INITIAUX ENTRE
MÉDECINS ET
PATIENTS**

mettent de mieux comprendre les attentes des uns et des autres et de mettre en place une relation thérapeutique qui va souvent s'étendre sur plusieurs années. L'aide des organisations de patients peut donner un appui très utile aux soignants et permettre aux patients de partager leurs expériences. La prise en compte de l'importance de l'éducation thérapeutique a conduit les Services de rhumatologie du CHUV et des HUG à mettre en place des consultations incluant médecins et soignants pour mieux répondre aux questions fréquentes des patients.

Le suivi chronique est lui aussi potentiellement semé de difficultés liées aux diverses comorbidités, qu'il faudra prendre en compte afin de les prévenir ou les traiter quand elles apparaissent. À nouveau, les douleurs étant souvent non spécifiques, la difficulté réside à en déterminer l'origine afin de ne pas remettre inutilement en cause le traitement

de base ou à renforcer ce dernier quand ceci n'est pas nécessaire. En effet, les arthropathies dégénératives ou les syndromes douloureux chroniques doivent être bien identifiés pour éviter une escalade thérapeutique inutile et potentiellement dangereuse. Ici aussi, l'évaluation clinique revêt une importance majeure, de même que certains examens complémentaires ciblés.

Les articles de ce numéro de la *Revue Médicale Suisse* reprennent la thématique du parcours des patients avec maladies rhumatismales

inflammatoires, au travers des manifestations et des traitements précoces de la polyarthrite rhumatoïde, de l'évaluation et du traitement des poussées, des obstacles rencontrés par les patients au cours de leur maladie et des approches non médicamenteuses. Nous avons aussi inclus deux articles sur des aspects plus spécifiques, tels que les nouveautés thérapeutiques dans le traitement de la sclérodermie et une mise au point sur la chirurgie de la main chez les patients avec maladies inflammatoires.