

ENQUÊTE SUR LE PARCOURS DE SOINS ET L'IMPACT SUR LA QUALITÉ DE VIE DES PATIENTS ATTEINTS DE RHUMATISME PSORIASIQUE

Janvier 2022

CONTACTS IPSOS PUBLIC AFFAIRS FRANCE

ETIENNE MERCIER, DIRECTEUR DE PÔLE

ADELIN MERCERON, RESPONSABLE ACTIVITÉ SANTÉ

SOPHIE MORIN, CHEF DE GROUPE



PHARMACEUTICAL COMPANIES OF
Johnson & Johnson

GAME CHANGERS





ÉCHANTILLON

- **398 patients** souffrant de rhumatisme psoriasique
 - Dont 88 patients issus de l'association 
- **107 professionnels de santé dont:**
 - 61 rhumatologues
 - 46 dermatologues

Enquête Ipsos/Janssen avec la participation de l'AFP^{ric}



DATES DE TERRAIN

- **Volet patients:** du 10 novembre au 20 décembre
- **Volet professionnels de santé :** du 4 au 10 décembre

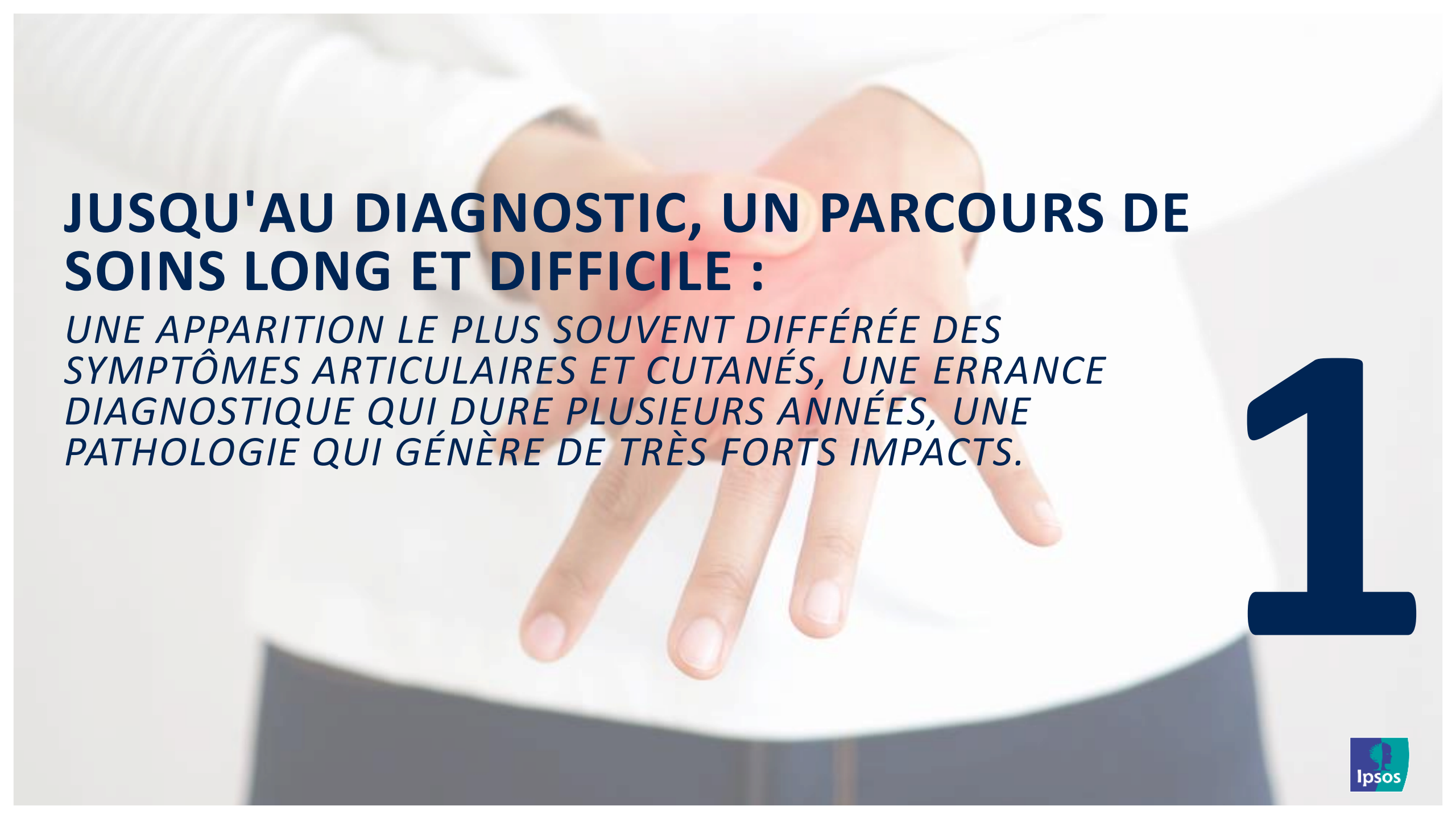


MÉTHODOLOGIE

Échantillon interrogé par Internet via l'Access Panel Online d'Ipsos.

- **Patients :** pas de quotas, ni redressement.
- **Professionnels de santé :** Pas de quotas. *A posteriori*, les rhumatologues ont été remis au même poids que les dermatologues.

Ce rapport a été élaboré dans le respect de la norme internationale ISO 20252 « Etudes de marché, études sociales et d'opinion ». *Ce rapport a été relu par Adeline Merceron, Responsable Activité Santé (Ipsos Public Affairs).*



JUSQU'AU DIAGNOSTIC, UN PARCOURS DE SOINS LONG ET DIFFICILE :

UNE APPARITION LE PLUS SOUVENT DIFFÉRÉE DES SYMPTÔMES ARTICULAIRES ET CUTANÉS, UNE ERRANCE DIAGNOSTIQUE QUI DURE PLUSIEURS ANNÉES, UNE PATHOLOGIE QUI GÉNÈRE DE TRÈS FORTS IMPACTS.

1

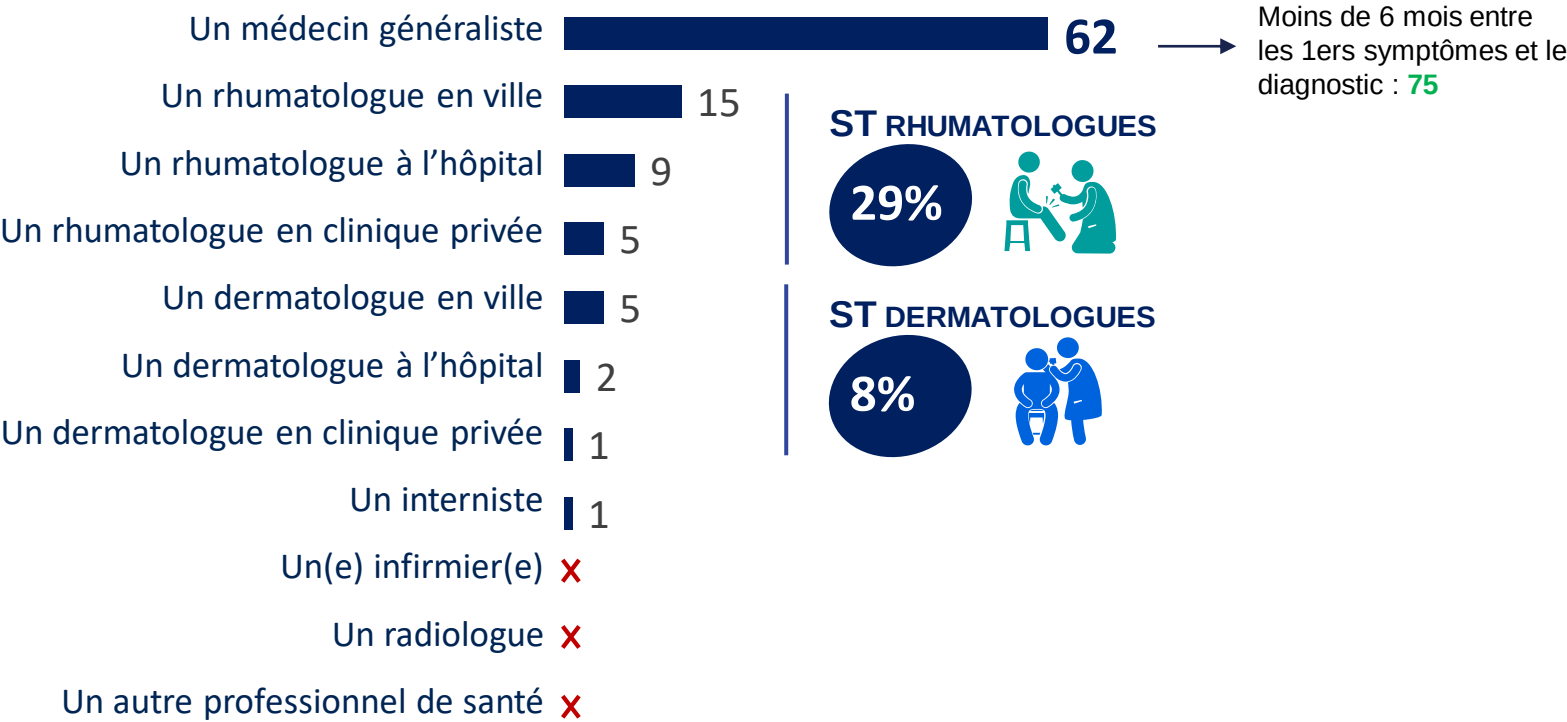
Si plus de 6 patients sur 10 consultent d'abord le médecin généraliste, le diagnostic est posé dans la très grande majorité des cas par le rhumatologue, loin devant le dermatologue et le médecin généraliste.



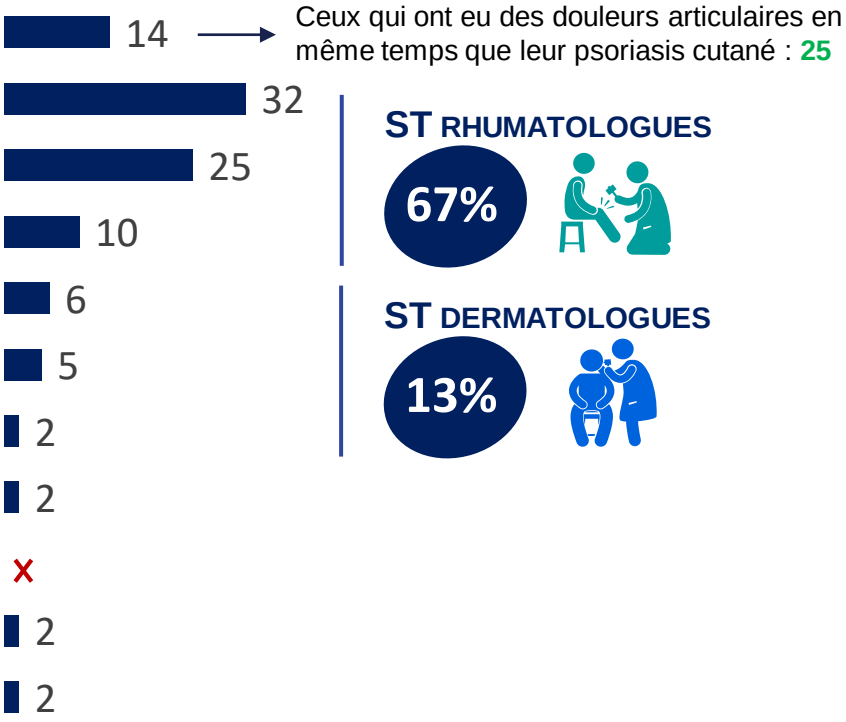
PATIENTS

Q5. Parmi les professionnels de santé suivants, quel est celui ...

...que vous avez consulté en premier lors de l'apparition des 1ers symptômes



...qui a posé le diagnostic du rhumatisme psoriasique

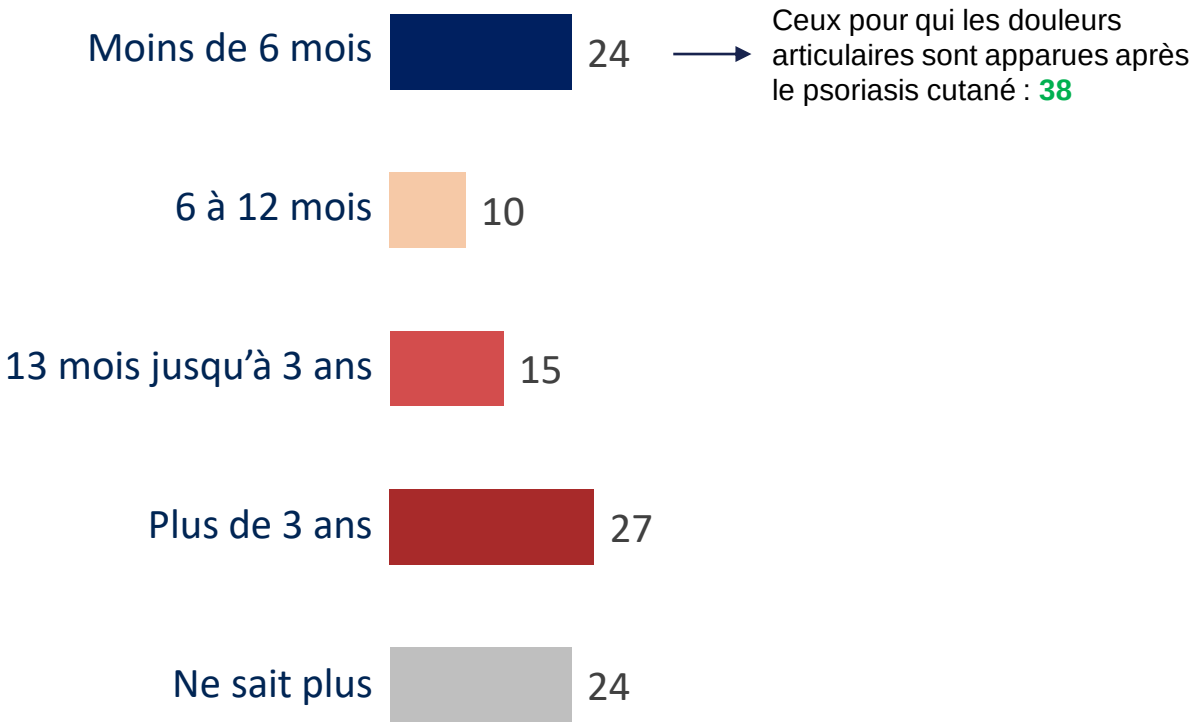


En moyenne près de 2 ans et demi s'écouleraient entre l'apparition des premiers symptômes et le diagnostic : une errance un peu moins longue dans le cas où les douleurs articulaires apparaissent après le psoriasis cutané.



Q4. Combien de temps s'est écoulé entre le moment où vous avez eu les premiers symptômes de votre rhumatisme psoriasique et celui où un professionnel de santé l'a diagnostiqué ... ?

Délais entre les premiers symptômes et le diagnostic



MOYENNE :
2 ANS ET 4 MOIS

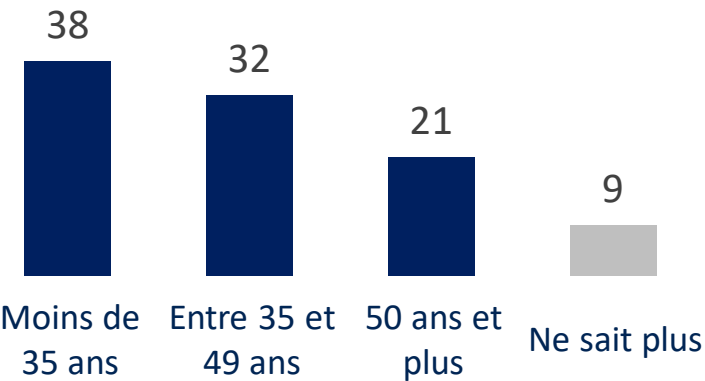
En moyenne, les patients déclarent avoir été diagnostiqués à l'âge de 38 ans mais plus d'1 sur 3 avait moins de 35 ans



PATIENTS

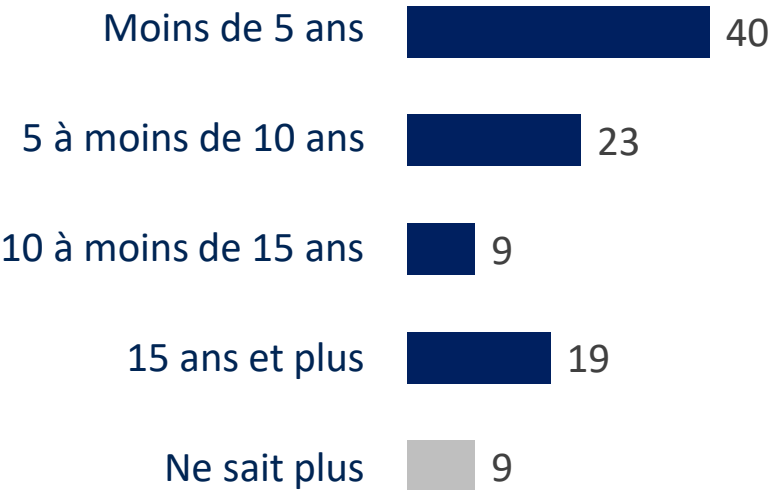
Q1. En quelle année votre rhumatisme psoriasique a-t-il été diagnostiqué ?

ÂGE DU PATIENT AU MOMENT DU DIAGNOSTIC



ÂGE MOYEN: 38 ANS

ANNÉE DU DIAGNOSTIC



MOYENNE: IL Y A 10 ANS

BASE : ENSEMBLE

Le moment d'apparition des douleurs articulaires par rapport à celui du psoriasis cutané est très variable pour les patients (avant, en même temps ou après), en revanche la durée moyenne entre l'apparition des manifestations articulaires et cutanées est relativement proche : 2 ans en moyenne.



PATIENTS

Q2. Vos douleurs articulaires sont-elles apparues avant, en même temps ou après le psoriasis cutané ?

Apparition des douleurs articulaires...

Avant le psoriasis cutané



25

En même temps



36

Après le psoriasis cutané



36

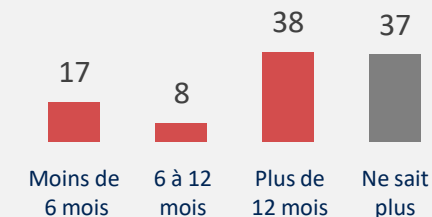
Ne souhaite pas répondre



3

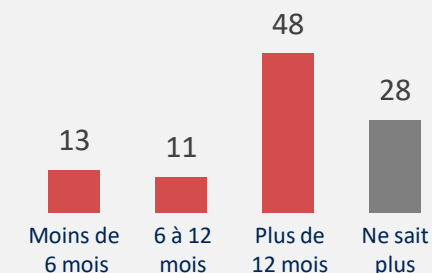
Temps écoulé entre les manifestations **articulaires** et le **psoriasis**

Délai moyen:
2 ans et 2 mois



Temps écoulé entre le **psoriasis** et les manifestations **articulaires**

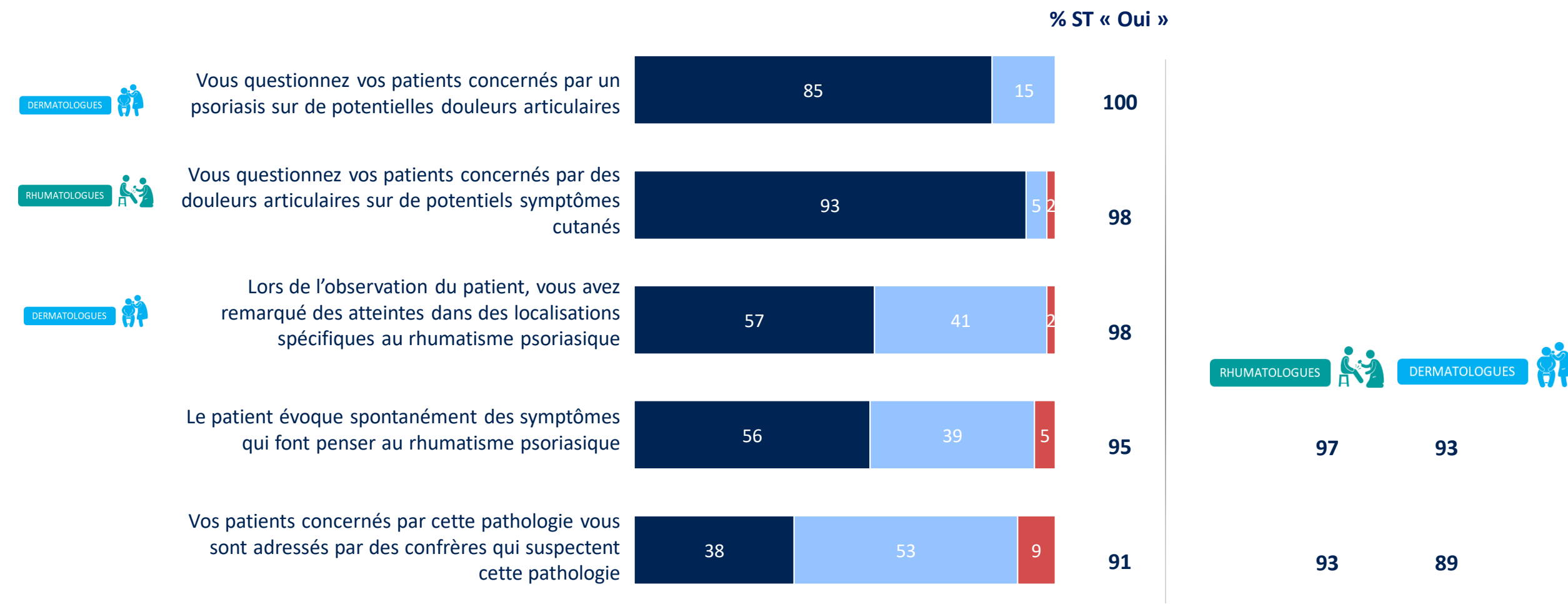
Délai moyen:
1 an et 9 mois



Pour l'essentiel dermatologues et rhumatologues déclarent (sans grande surprise) questionner leurs patients sur les symptômes associés au rhumatisme psoriasique, qu'ils soient cutanés et articulaires



Q1. En règle générale, comment en arrivez-vous à suspecter un diagnostic de rhumatisme psoriasique chez vos patients ?

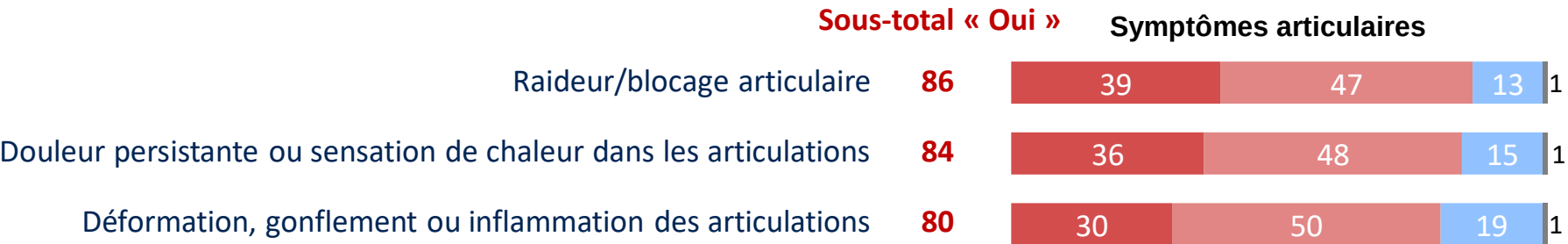


Les patients souffrent de symptômes multiples : principalement articulaires mais aussi pour la grande majorité, cutanés (démangeaisons persistantes, présence de plaques rouges et/ou squameuses, etc. Plus d'1 patient sur 3 déclare des atteintes des zones génitales. Près de 7 patients sur 10 évoquent aussi d'autres types de troubles (oculaires ou digestifs).



PATIENTS

87% SOUFFRENT DE SYMPTÔMES ARTICULAIRES ET CUTANÉES, NE SERAIT CE QU'UN PEU



AU MOINS UN SYMPTÔME ARTICULAIRE, NE SERAIT CE QU'UN PEU: 97

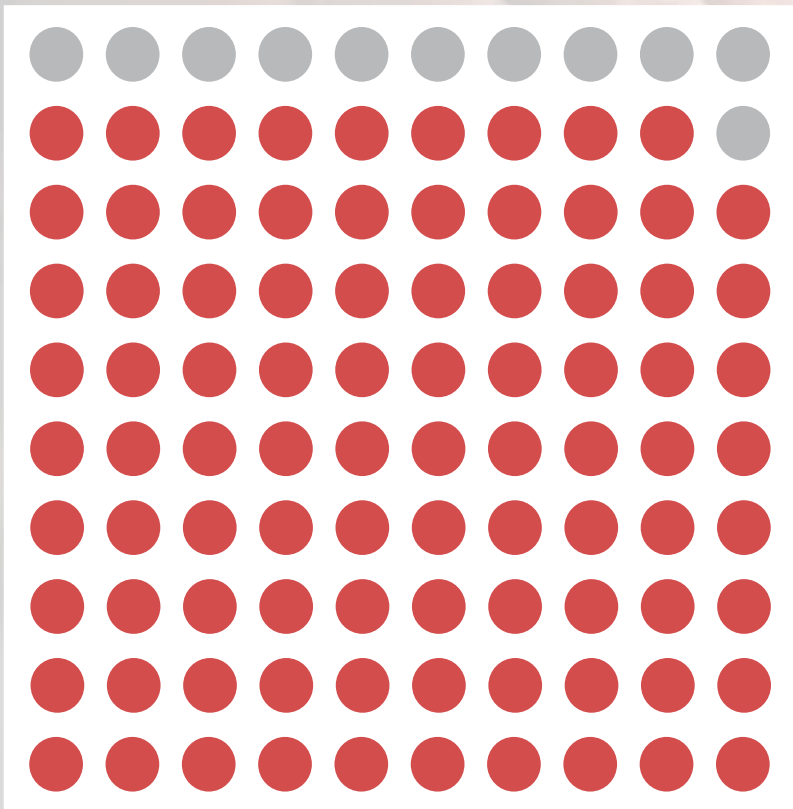
TOUS LES SYMPTÔMES ARTICULAIRES, NE SERAIT CE QU'UN PEU : 65



AU MOINS UN SYMPTÔME CUTANÉ, NE SERAIT CE QU'UN PEU: 89

TOUS LES SYMPTÔMES CUTANÉS, NE SERAIT CE QU'UN PEU: 18





89%

**des patients concernés par un
rhumatisme psoriasique souffrent
d'au moins un symptôme cutané**
(n=356)



LES SYMPTÔMES RESSENTIS ET LA GÊNE QU'ILS GÉNÈRENT :

*LES SYMPTÔMES CUTANÉS, CRITÈRES AGGRAVANTS DE
SOUFFRANCE DES PATIENTS*

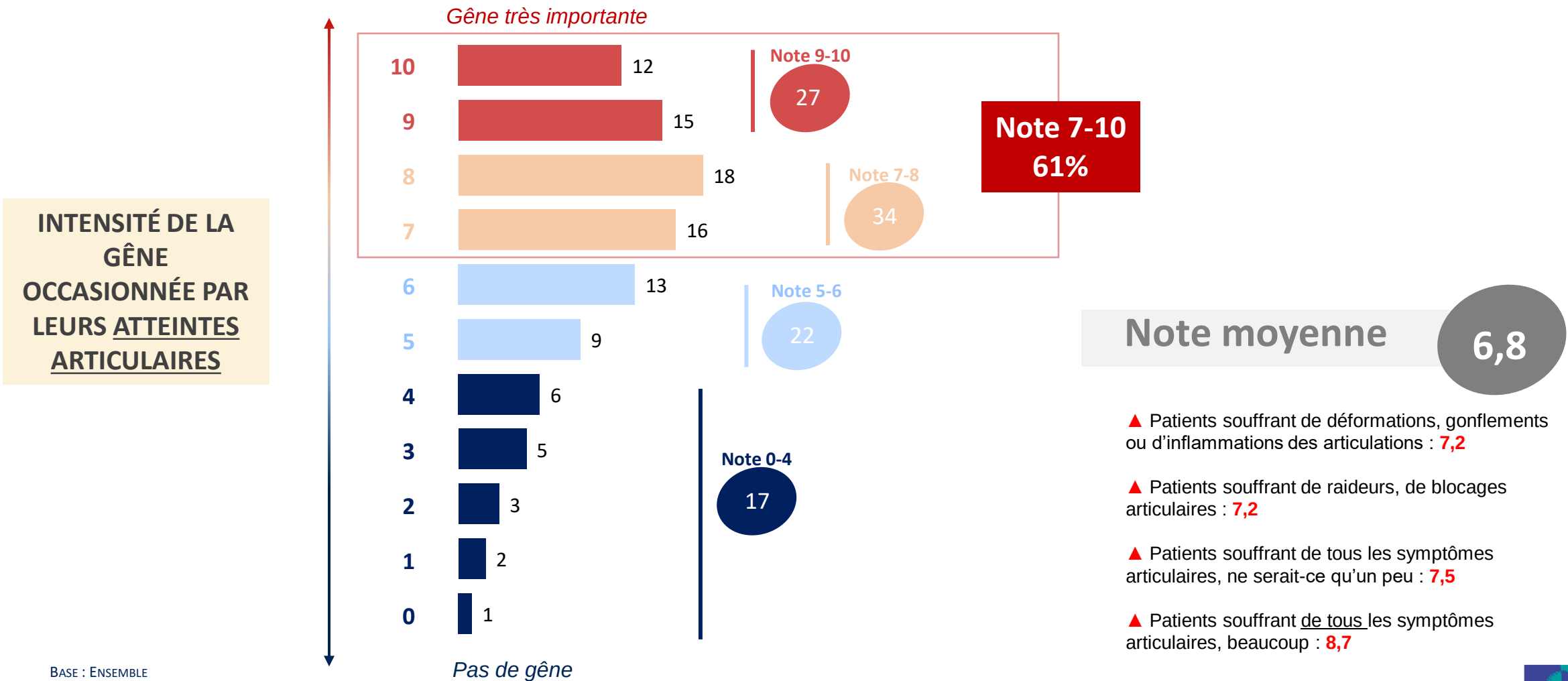
2

La gêne occasionnée par les atteintes articulaires est logiquement assez élevée : 6,8/10.
Ils sont plus de 6 sur 10 à attribuer une note d'au moins 7 sur 10 à cette gêne



PATIENTS

Q17. Sur une échelle de 0 à 10, quelle note donneriez-vous pour évaluer la gêne occasionnée par les atteintes articulaires (incluant la marche, les difficultés à effectuer certains gestes du quotidien, à mener des activités normales...) ?



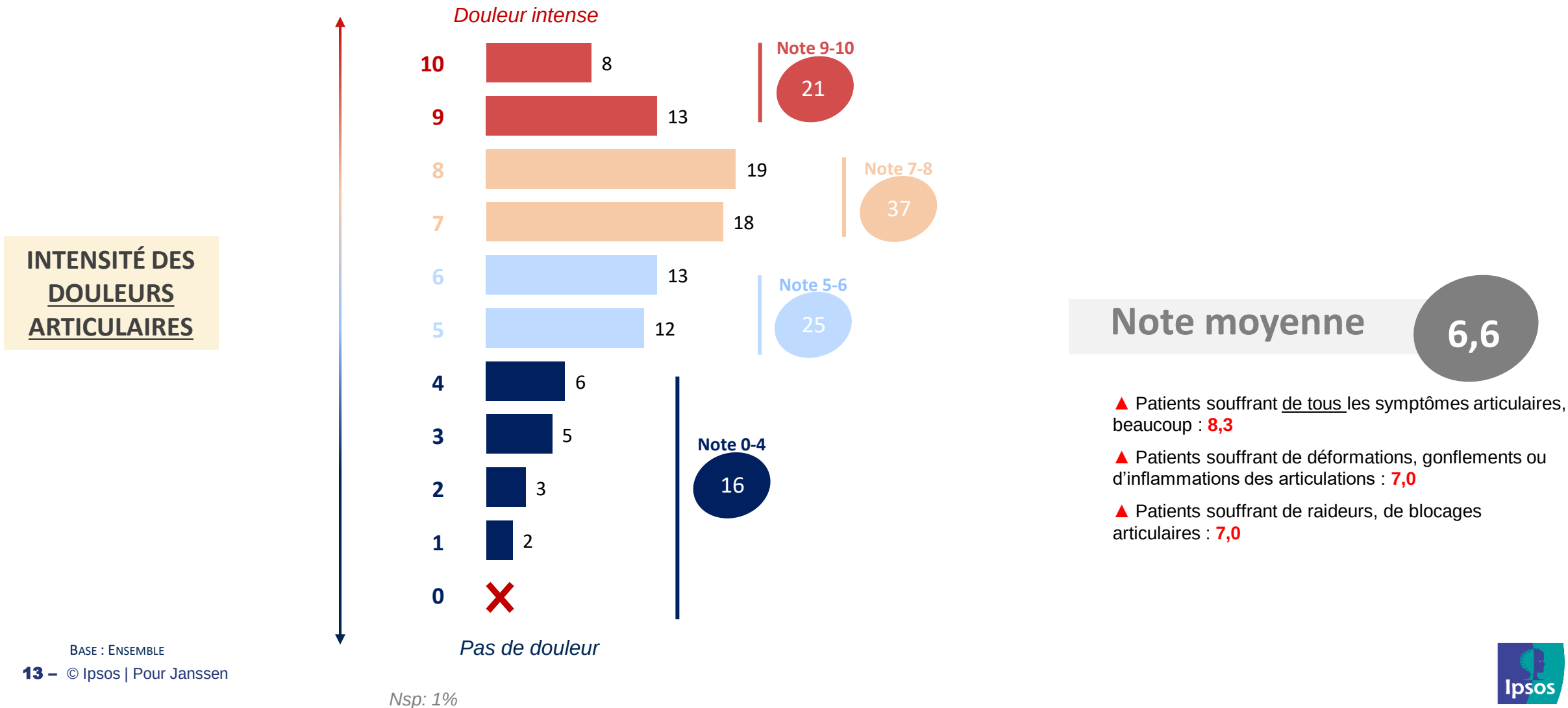
BASE : ENSEMBLE

Enfin, les patients donnent une note moyenne de 6,6/10 pour évaluer l'intensité de leurs douleurs articulaires, notamment lorsqu'ils souffrent de déformations ou de raideurs articulaires



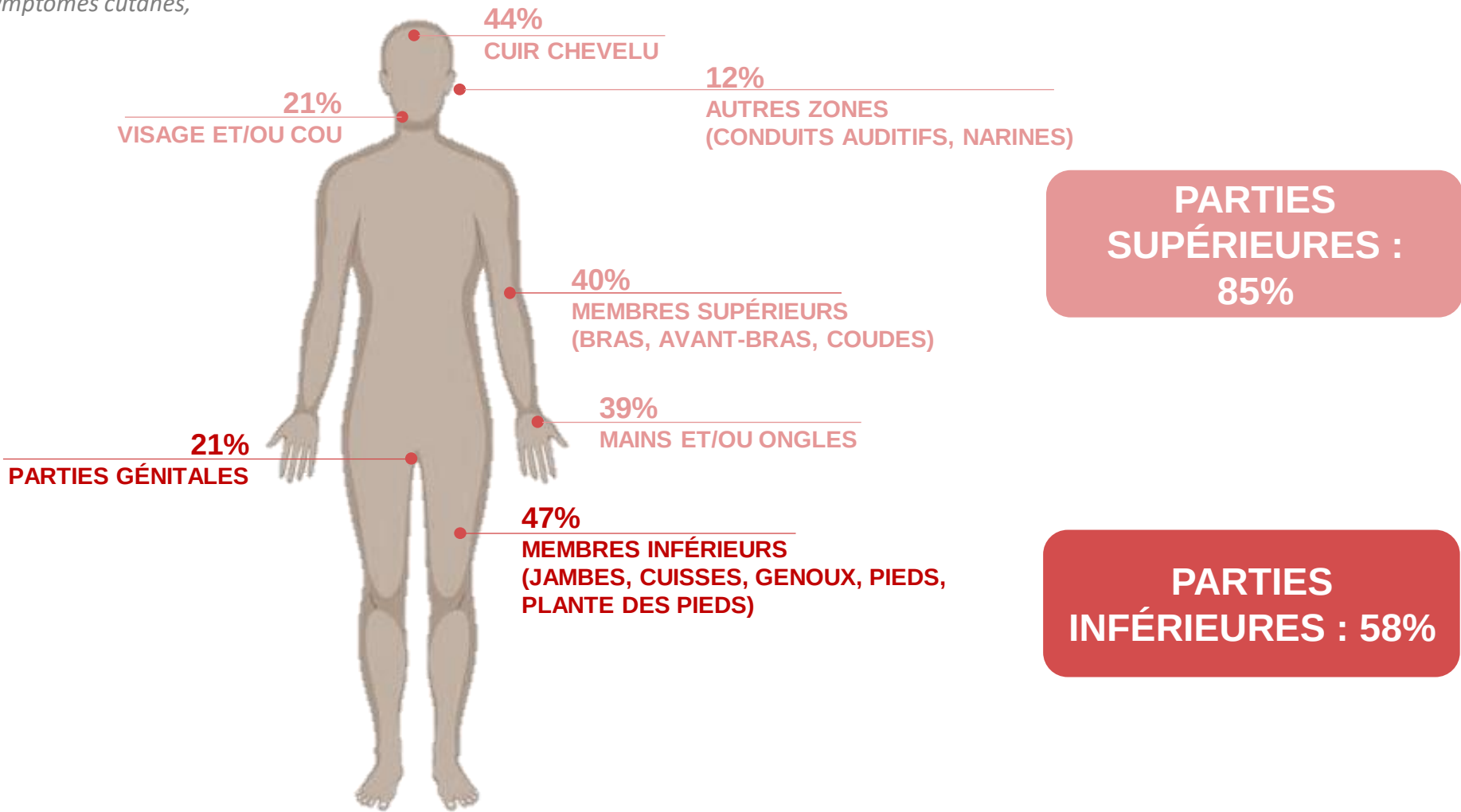
PATIENTS

Q18. Sur une échelle de 0 à 10, quelle note donneriez-vous pour évaluer l'intensité des douleurs articulaires liées à votre rhumatisme psoriasique aujourd'hui (incluant la marche, les difficultés à effectuer certains gestes, certaines activités du quotidien, ...) ?



Mais les symptômes cutanés sont aussi rencontrés par la très grande majorité des patients et les lésions cutanées réparties sur toutes les parties du corps : pour la grande majorité, sur les parties très visibles du corps.

Base: A ceux qui ont des symptômes cutanés, soit 89% de l'échantillon



NE SOUHAITE PAS RÉPONDRE : 2%



Si l'intensité de gêne occasionnée par leur psoriasis peut paraître modérée en moyenne, elle cache de fortes disparités : plus d'1 patient sur 2 avoue un niveau de gêne supérieur à 7/10 (51%).

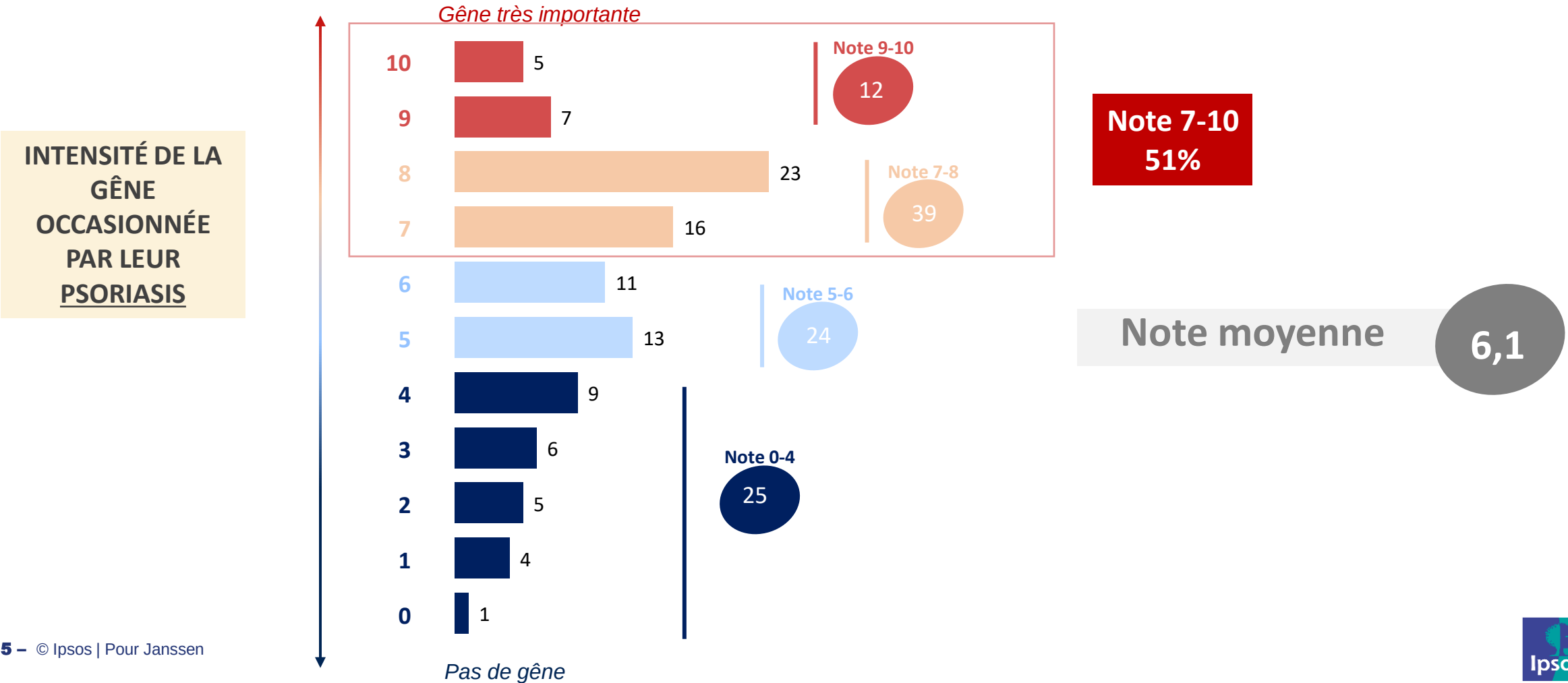


PATIENTS

Q16. Sur une échelle de 0 à 10, quelle note donneriez-vous pour évaluer la gêne occasionnée par votre psoriasis ? (0 = pas de gêne, 10 = gêne très importante)



Base: A ceux qui ont des **symptômes cutanées** (n=356) soit 89% de l'échantillon



A close-up photograph of a person's hand, showing several fingers with red, inflamed skin and silvery-white scales, characteristic of psoriasis. The hand is positioned centrally, with the fingers spread slightly. The background is a soft, out-of-focus light blue and white.

LES PATIENTS EXPRIMENT UN CERTAIN NOMBRE D'ATTENTES POUR UNE MEILLEURE PRISE EN CHARGE DU RHUMATISME PSORIASIQUE.

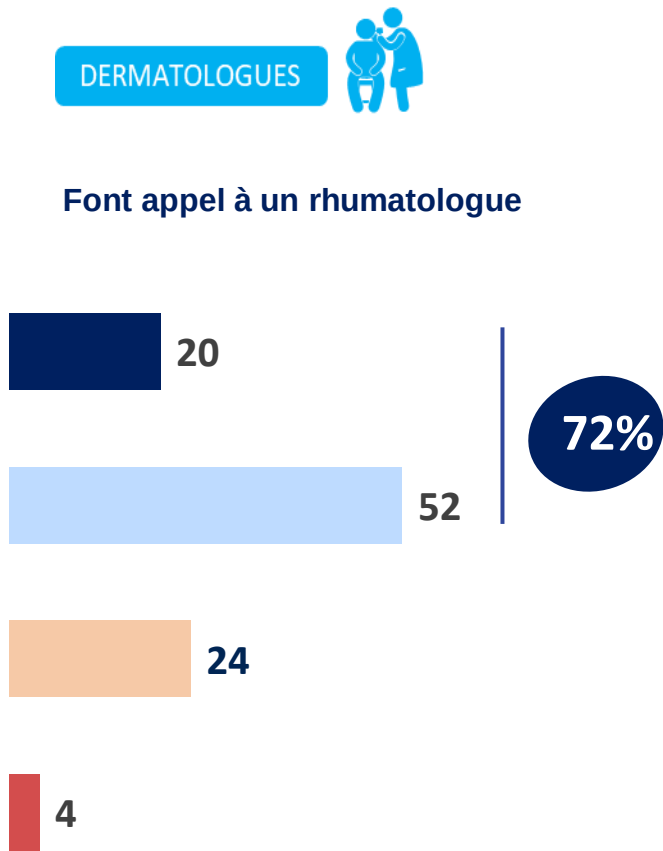
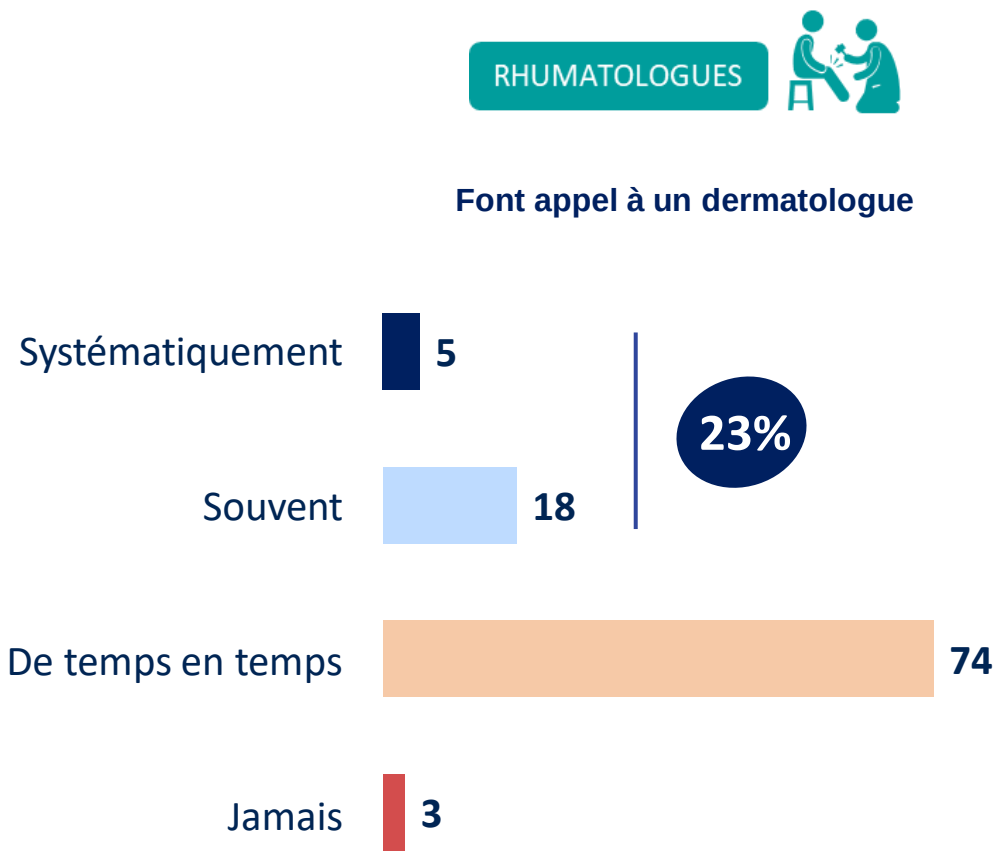
UN MANQUE D'INFORMATIONS SUR LES TRAITEMENTS, UNE PRISE EN COMPTE INSUFFISANTE SUR LE LONG TERME DE LEURS SYMPTÔMES CUTANÉS ET DE LEURS IMPACTS.

3

Pour l'établissement du diagnostic de rhumatisme psoriasique, la grande majorité des dermatologues font appel à un rhumatologue alors qu'à l'inverse, le recours à un dermatologue par les rhumatologues est très minoritaire.



Q2. Pour établir un diagnostic de rhumatisme psoriasique, faites-vous appel à un rhumatologue / un dermatologue ?

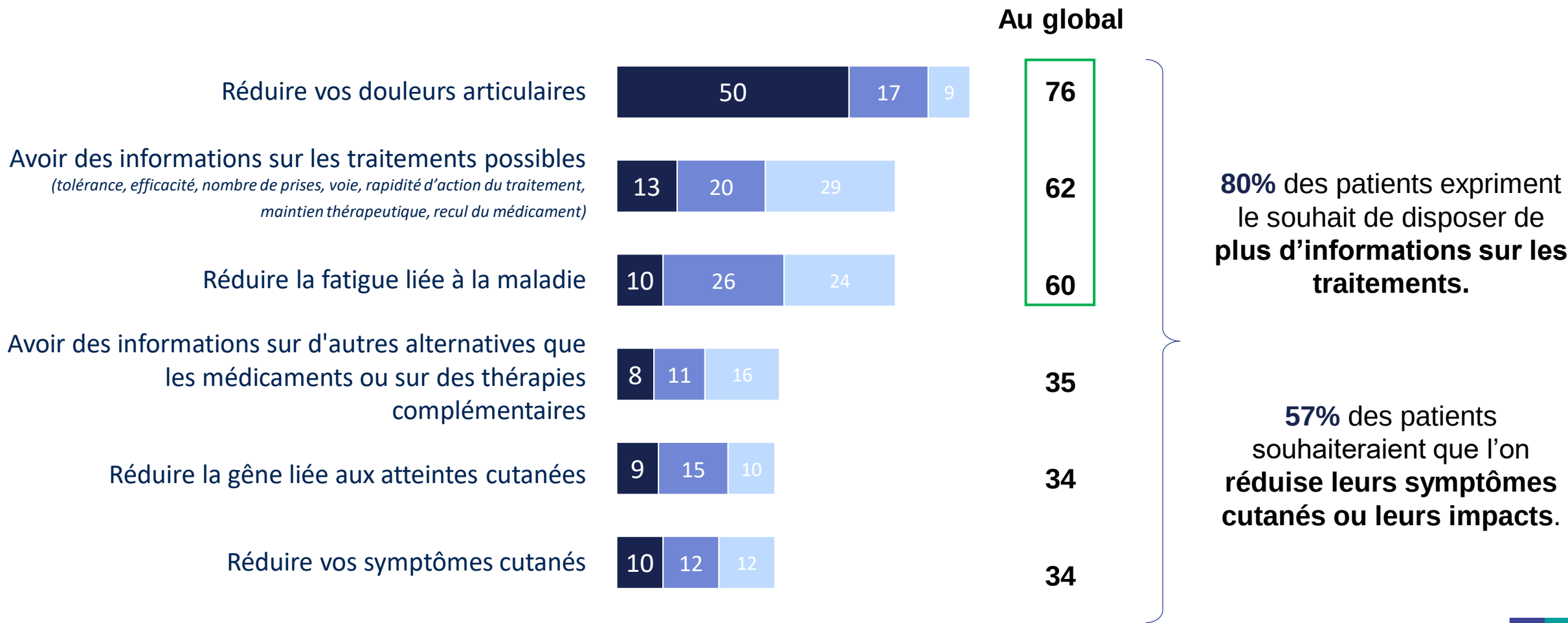


Fort logiquement, les premières attentes des patients une fois le diagnostic posé concernent d'abord très majoritairement le traitement de leurs douleurs articulaires mais beaucoup voudraient d'ores et déjà des informations sur les traitements disponibles et une meilleure prise en compte de leur fatigue et des symptômes cutanés ainsi que leurs conséquences.



PATIENTS

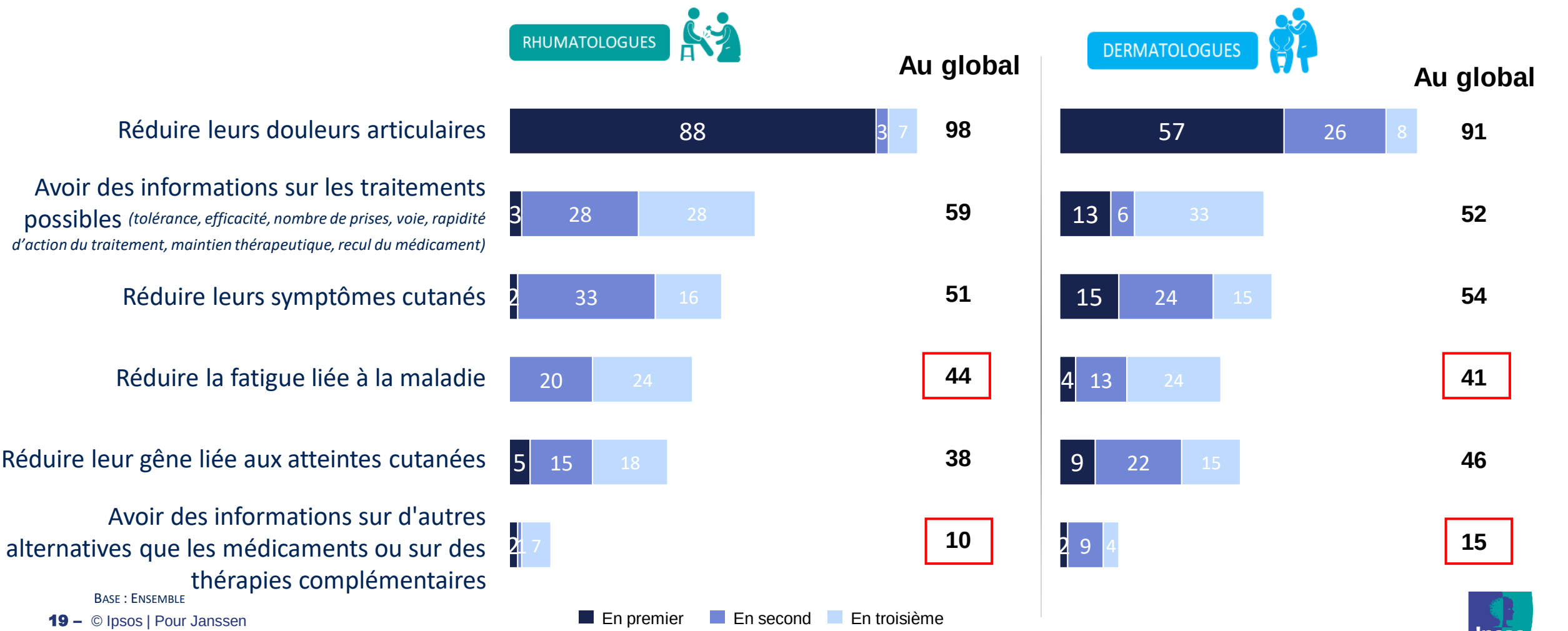
Q7. Une fois le diagnostic d'un rhumatisme psoriasique posé, quelles ont été les premières attentes que vous avez formulées à votre médecin ? En 1er ? Et ensuite ?



Les professionnels de santé expriment d'ailleurs une assez bonne connaissance des premières attentes des patients hormis sur deux sujets essentiels : les informations sur d'autres alternatives aux médicaments mais aussi la prise en compte de leur fatigue liée à la maladie.



Q4. Lorsque le diagnostic d'un rhumatisme psoriasique est posé, quelles sont, en général, les attentes prioritaires des patients, celles qu'ils vous formulent ? En 1er ? Et ensuite ?

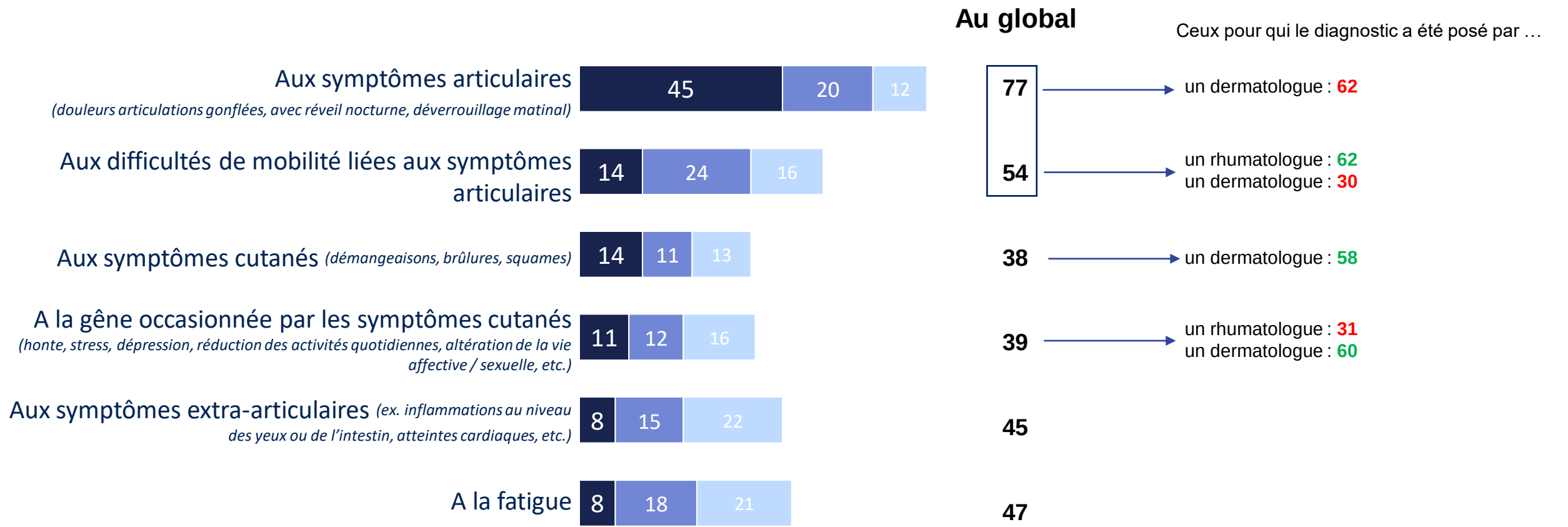


De l’avis des patients, une fois le diagnostic posé, l’attention des professionnels de santé qui les suivent se focalise essentiellement sur les symptômes articulaires mais en réalité, elle varie beaucoup en fonction de la spécialité du médecin qui les suit.



PATIENTS

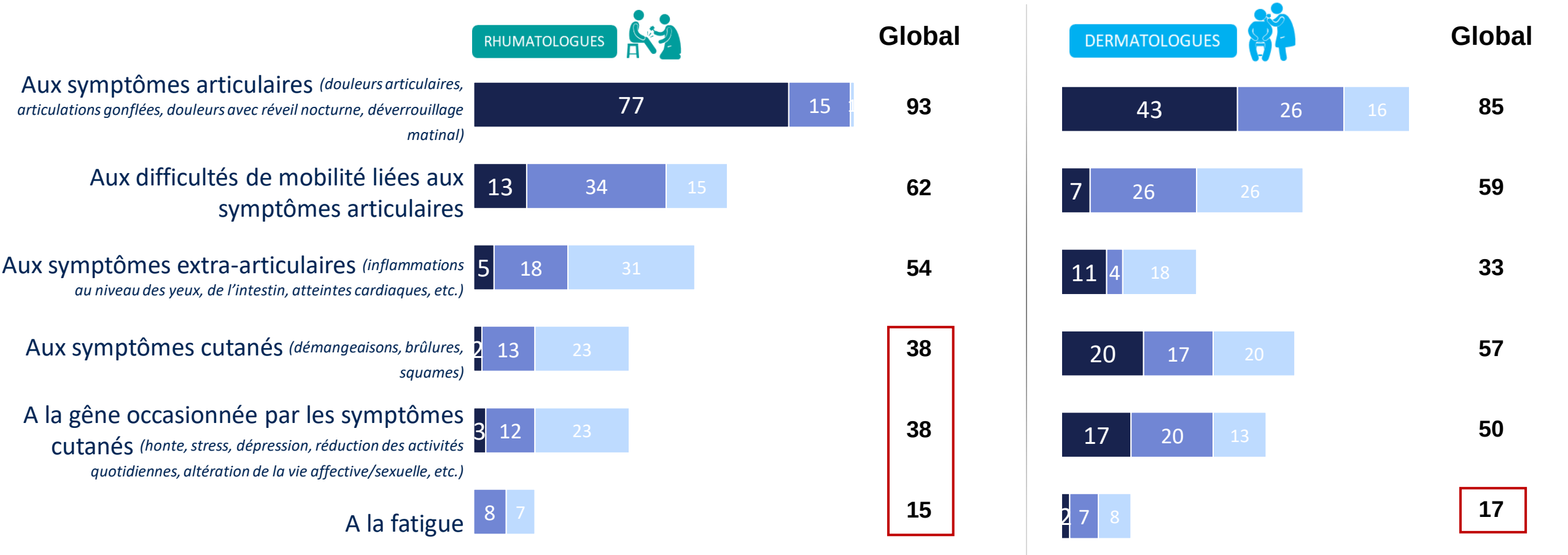
Q8. Une fois le diagnostic d’un rhumatisme psoriasique posé, lors des premières consultations à quoi votre médecin était il le plus attentif, de quoi vous a-t-il parlé? ? En premier ? En deuxième ? En troisième ?



D’ailleurs, les professionnels de santé confirment cet état de fait : dès les premières consultations, l’attention accordée aux différents types de symptômes dépend beaucoup de leur spécialité, les rhumatologues et les dermatologues avouent des approches assez différentes.



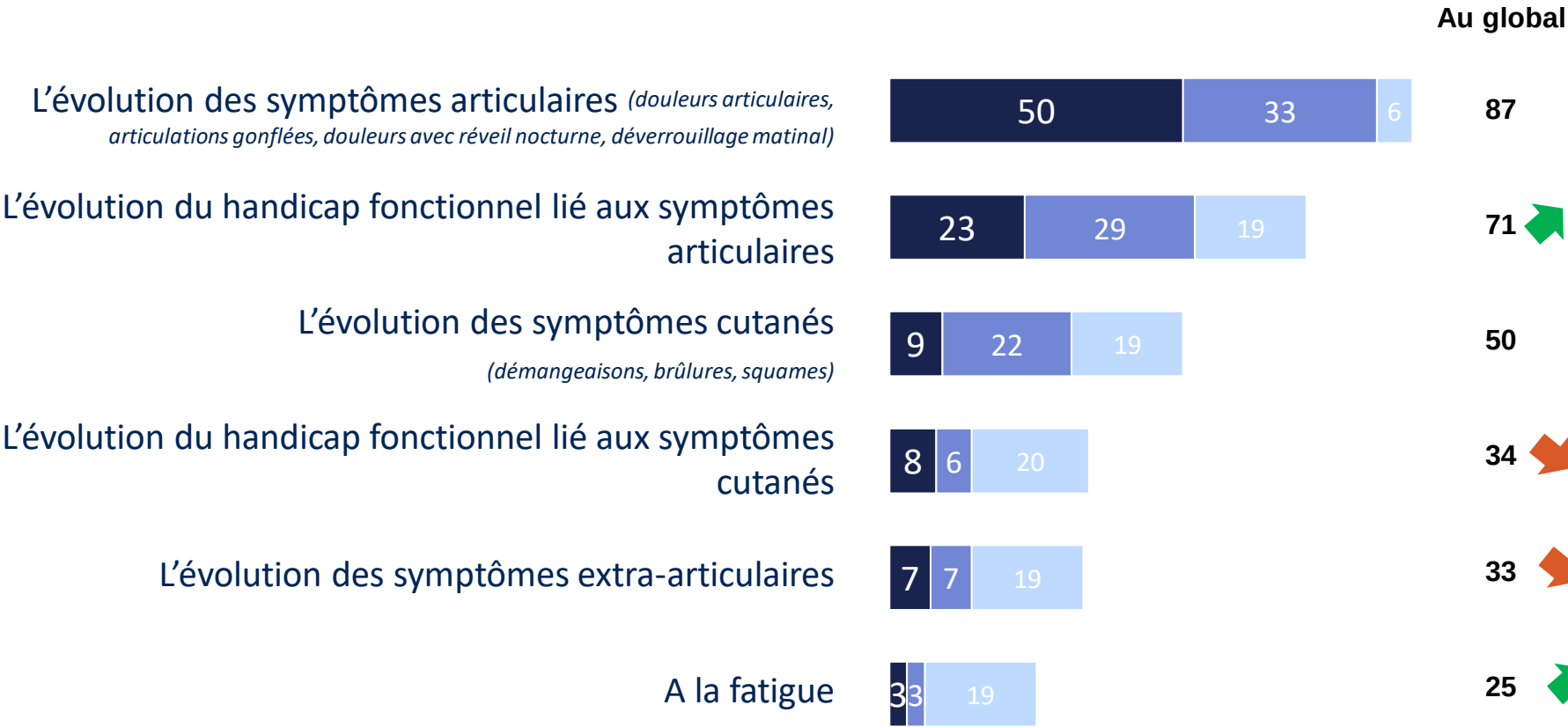
Q3. Une fois le diagnostic d’un rhumatisme psoriasique posé, lors des premières consultations à quoi êtes-vous le plus attentif ? En premier ? En deuxième ? En troisième ?



Et dans le cadre du suivi de leurs patients, les professionnels de santé continuent à se montrer plus attentifs à l'évolution des symptômes articulaires qu'à celle des symptômes cutanés et du handicap fonctionnel qui en découle : ils ont même plutôt tendance à les suivre de moins en moins avec le temps.



Q11. Dans le cadre du suivi de vos patients concernés par un rhumatisme psoriasique, à quoi êtes-vous le plus attentif ? En premier ? En deuxième ? En troisième ?



Ceux à quoi les professionnels de santé déclarent faire attention lors des premières consultations, une fois le diagnostic posé

89

61

47

44

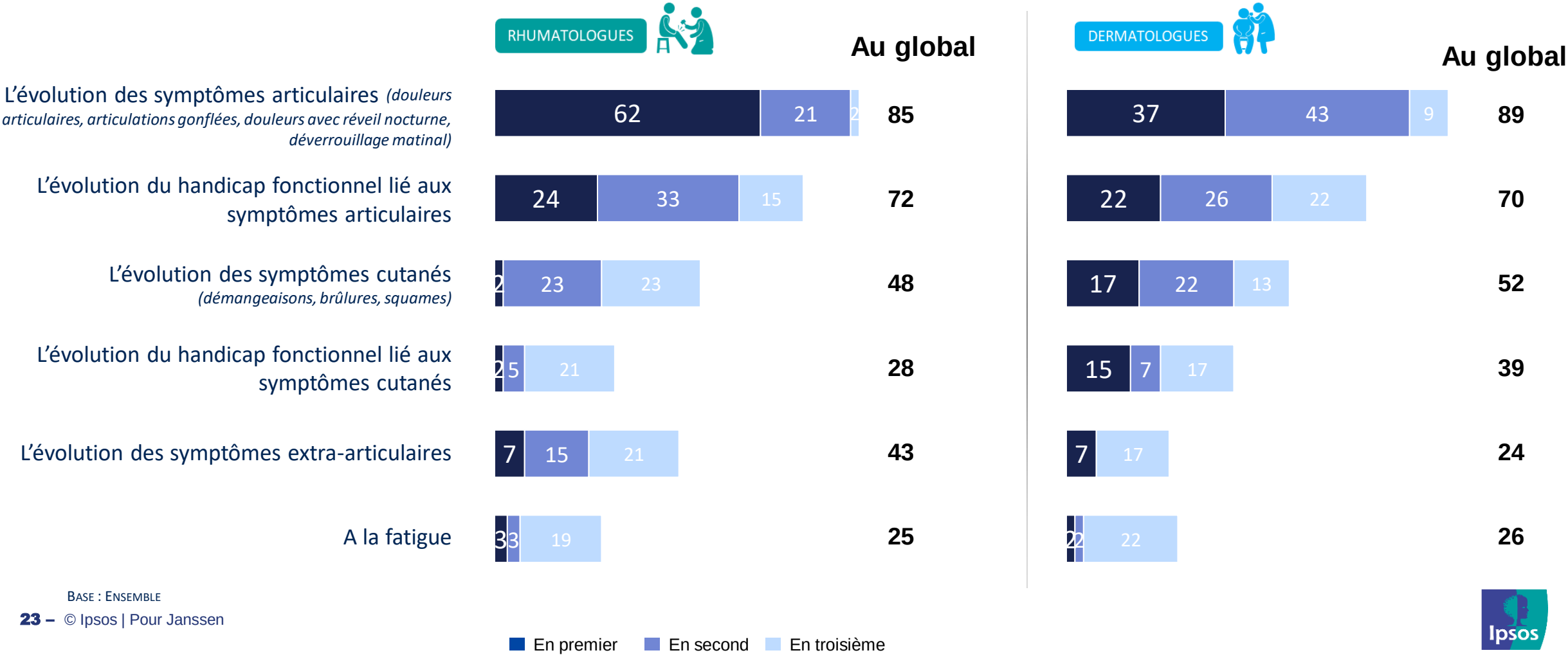
43

16

Dans le cadre du suivi des patients, l'attention portée aux différents symptômes et à leurs impacts reste très différenciée en fonction de la spécialité de leur médecin : ainsi, les rhumatologues déclarent une attention moindre à l'évolution des symptômes cutanés et à leurs impacts.



Q11. Dans le cadre du suivi de vos patients concernés par un rhumatisme psoriasique, à quoi êtes-vous le plus attentif ? En premier ? En deuxième ? En troisième ?



BASE : ENSEMBLE





UN MANQUE DE COLLABORATION ENTRE LES RHUMATOLOGUES ET LES DERMATOLOGUES.

*LA MOINDRE PRISE EN COMPTE DES SYMPTÔMES
CUTANÉS SOUFFRE D'UN MANQUE D'ÉCHANGES ENTRE
LES DIFFÉRENTES SPÉCIALITÉS MÉDICALES.*

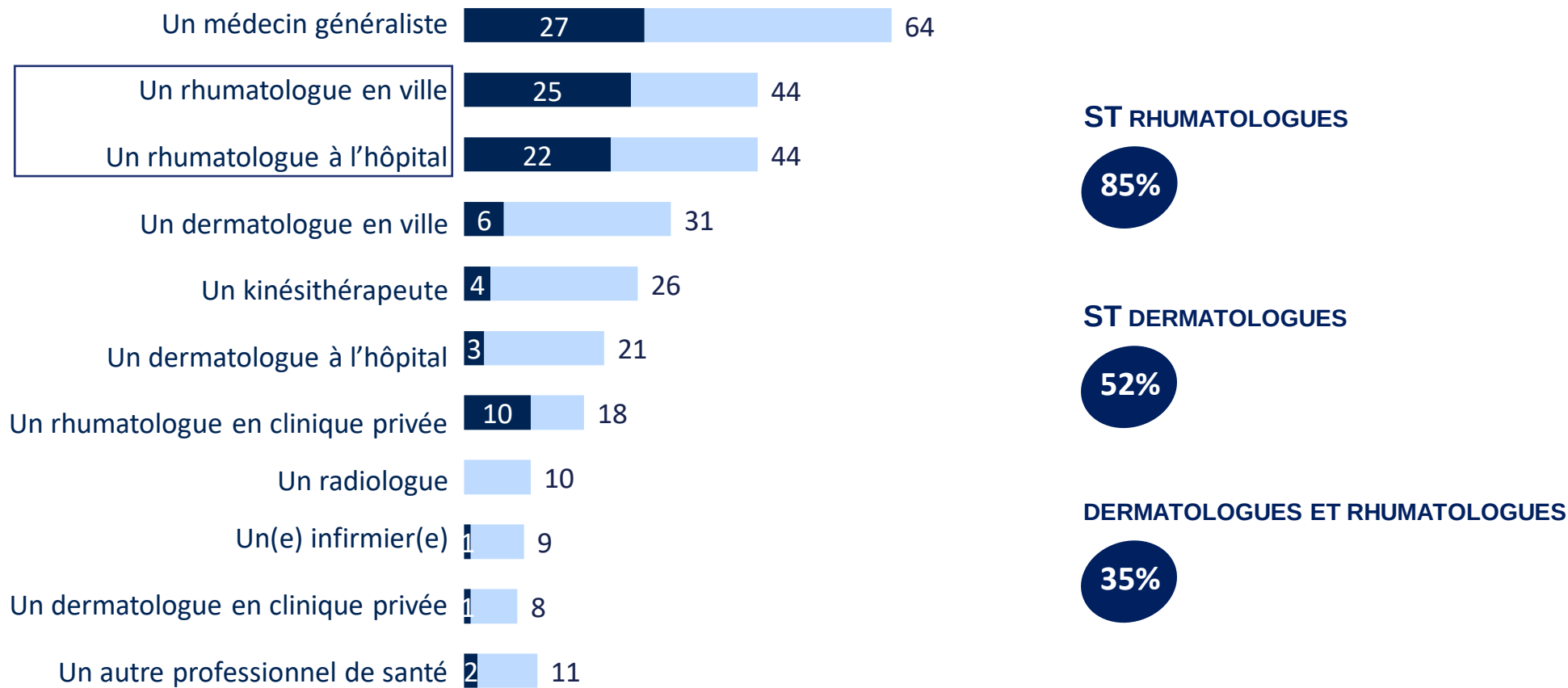
4

Bien que la grande majorité des patients déclare souffrir de lésions cutanées, ils ne sont le plus souvent suivis que par un rhumatologue ou par un généraliste, le dermatologue ne vient que loin derrière.



PATIENTS

Q9. Parmi les professionnels de santé suivants, quels sont ceux que vous consultez le plus souvent dans le cadre du suivi de votre rhumatisme psoriasique ? Le plus souvent ? Et encore ?



Cette moindre attention aux symptômes cutanés est ressentie par de nombreux patients: 1 patient sur 3 suivi par un rhumatologue considère que ce dernier tient insuffisamment compte de ses symptômes cutanés. Près d'1 patient sur 4 suivi par un dermatologue se plaint aussi du fait qu'il ne prenne pas assez en compte ses symptômes articulaires.

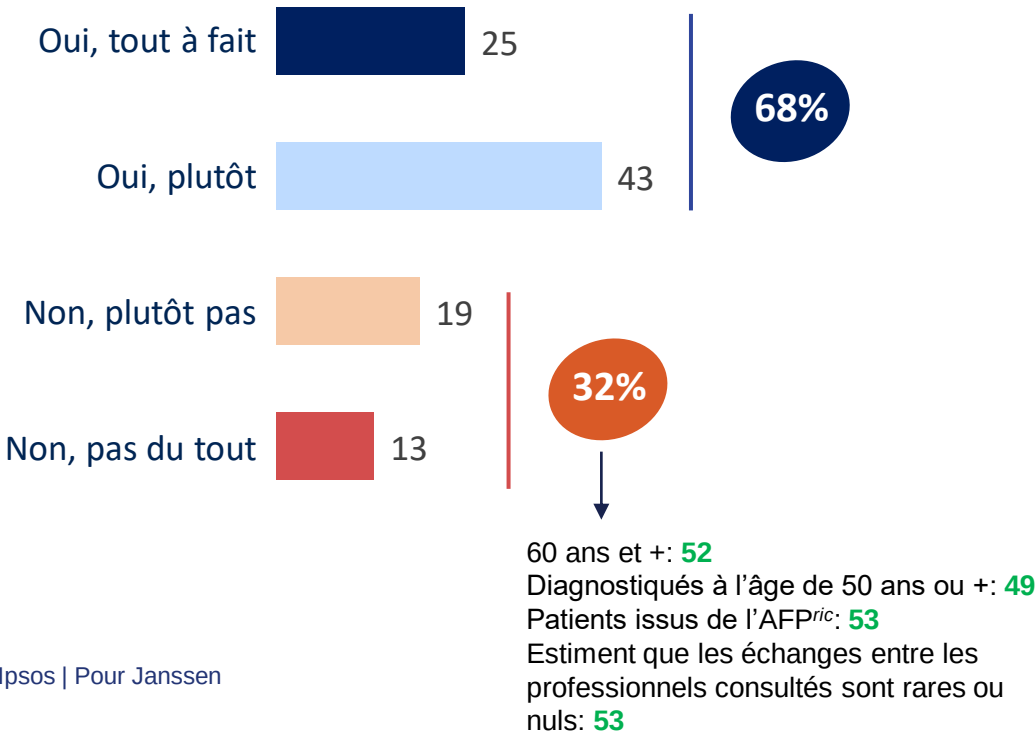


PATIENTS

Q12. Diriez-vous que le rhumatologue qui vous suit prend suffisamment en compte les symptômes cutanés de votre rhumatisme psoriasique ?

Base : A ceux suivis par un rhumatologue (n=337) soit 85% de l'échantillon

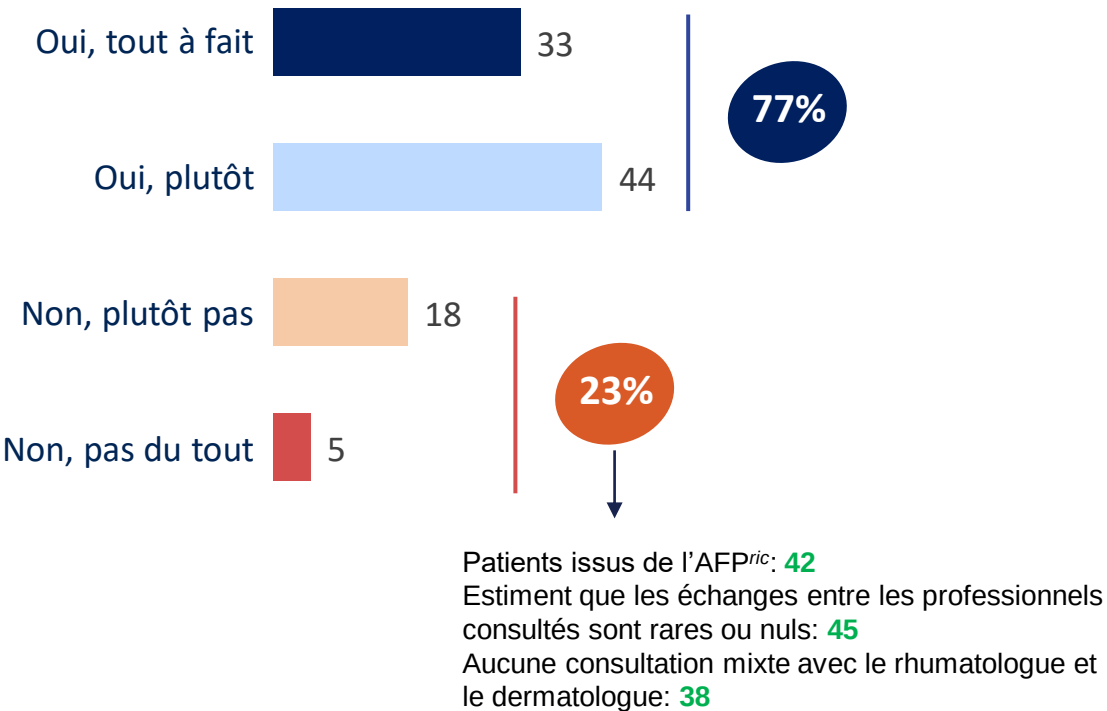
SUIVIS PAR UN RHUMATOLOGUE



Q13. Diriez-vous que le dermatologue qui vous suit prend suffisamment en compte les symptômes articulaires de votre rhumatisme psoriasique ?

Base : A ceux suivis par un dermatologue (n=205) soit 52% de l'échantillon

SUIVIS PAR UN DERMATOLOGUE



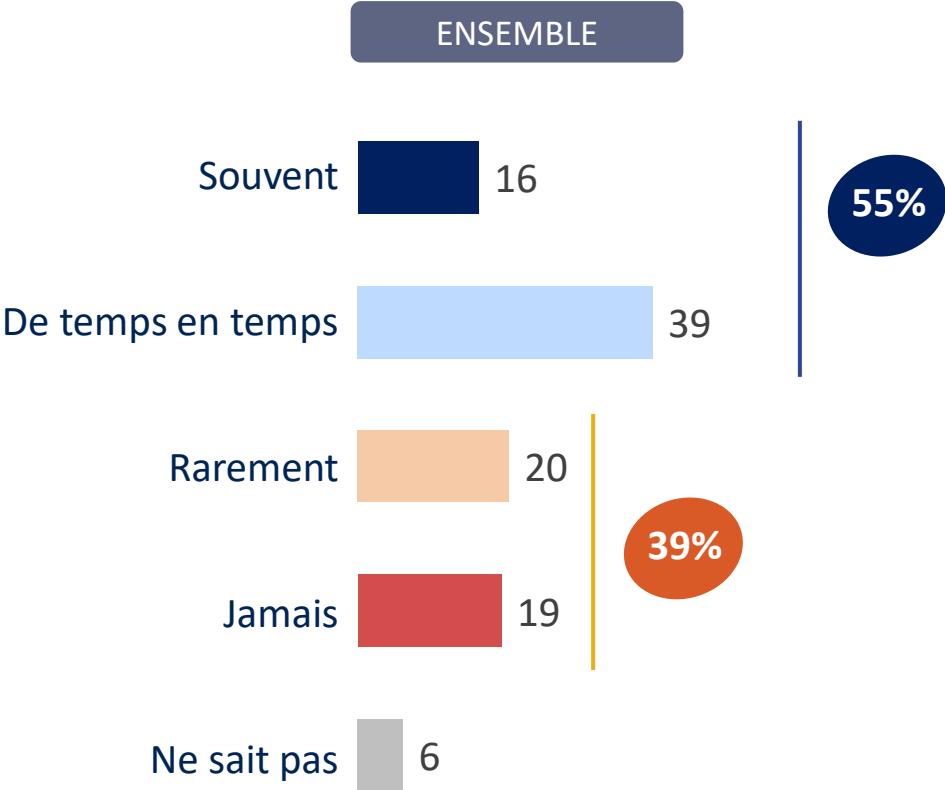
Le sujet est problématique car plus d'1 patient sur 3 estime que les différents professionnels de santé qui le suivent, échangent rarement ou jamais entre eux sur leur rhumatisme psoriasique, cette proportion atteint même les 2/3 pour les personnes suivies par un rhumatologue et un dermatologue.



PATIENTS

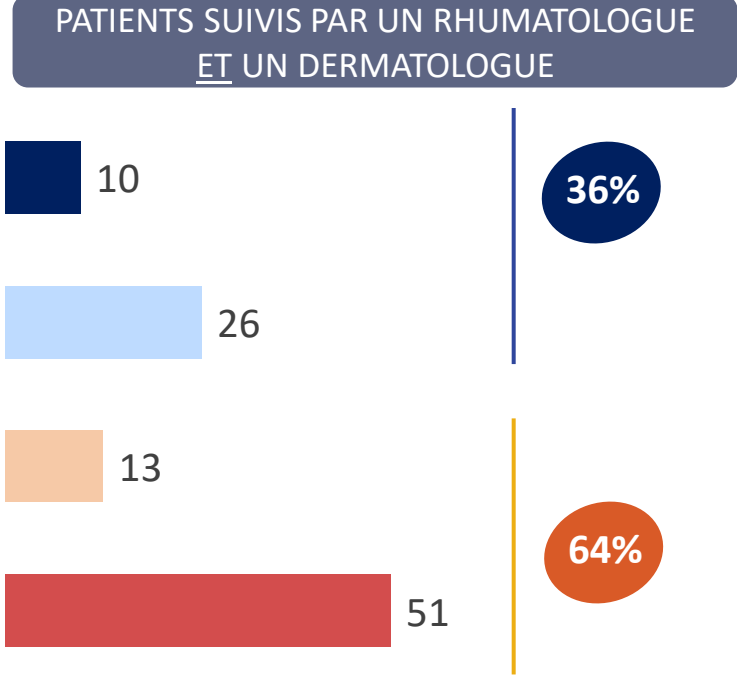
Q10. Avez-vous le sentiment que les différents professionnels de santé que vous consultez échangent entre eux concernant votre rhumatisme psoriasique ? (réunion de concertation, courrier de liaisons...)

Base : A ceux qui consultent plusieurs professionnels de santé n= 383 soit 96% de l'échantillon



Le rhumatologue et le dermatologue qui vous suivent organisent-ils des consultations mixtes, rhumatologues-dermatologues dans le cadre de cette pathologie ? (réunion de concertation, courrier de liaisons...)

Base : Ceux suivis par un dermatologue et un rhumatologue, N= 139 soit 35% de l'échantillon

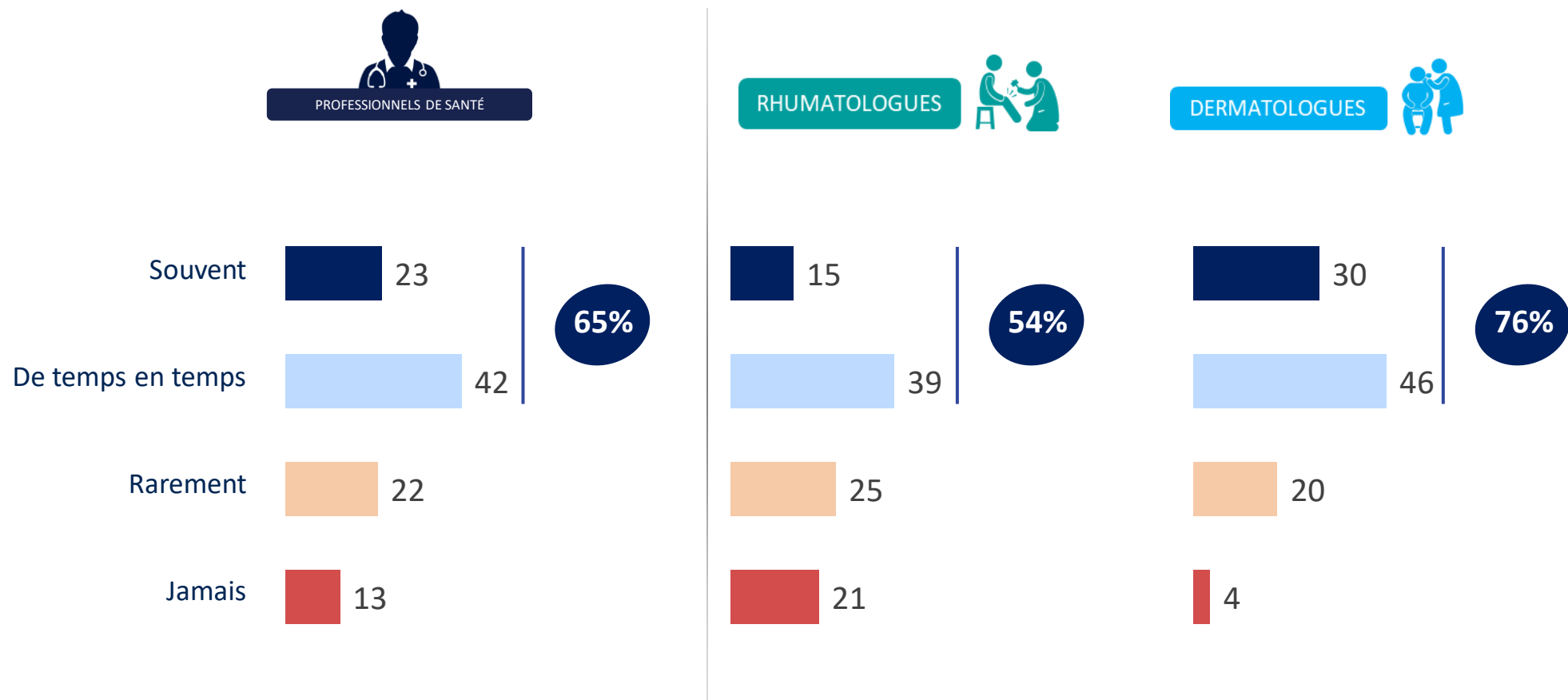


D'ailleurs, dans le cadre du suivi du rhumatisme psoriasique de leurs patients, **près d'1 rhumatologue sur 2 déclare n'organiser que rarement, voire jamais des consultations mixtes avec des dermatologues.**



PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Q8. Vous arrive-t-il d'organiser ou de participer à des consultations mixtes, rhumatologues-dermatologues dans le cadre de cette pathologie ? (réunion de concertation, courrier de liaisons...)

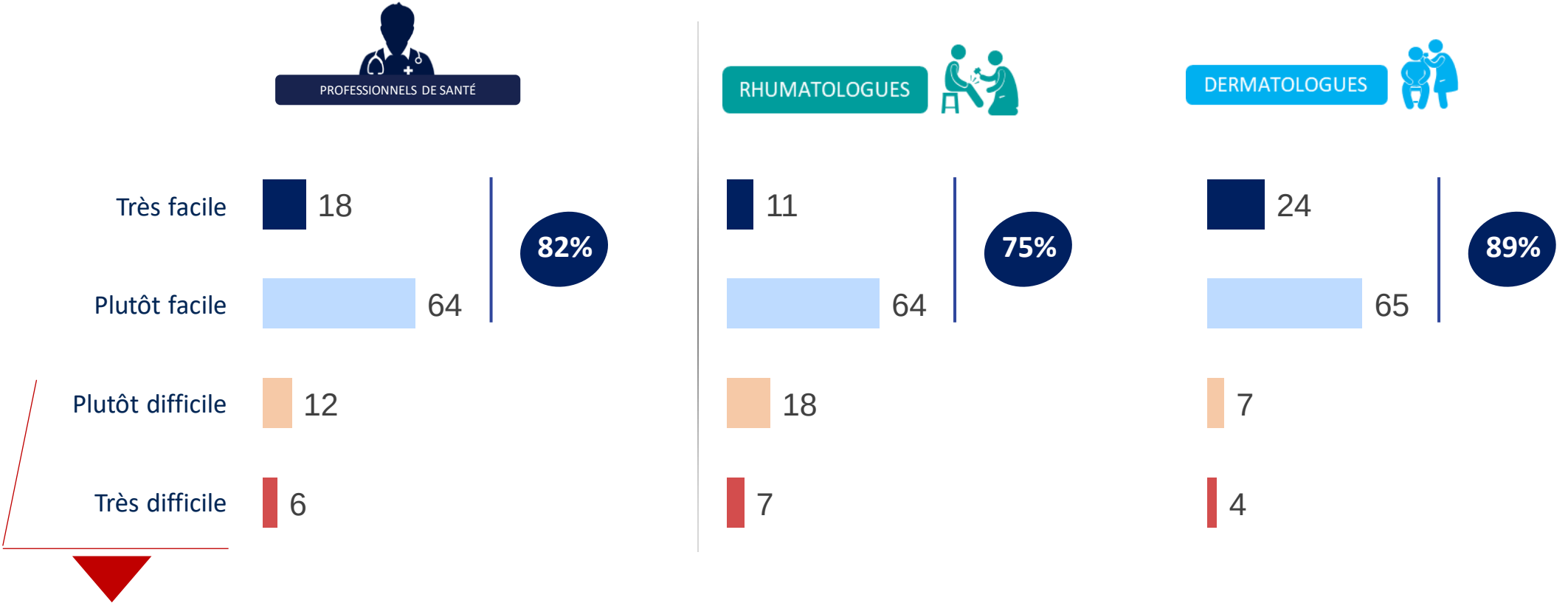


BASE : ENSEMBLE

Certes, la majorité des médecins interrogés déclare qu'il leur est facile d'adresser leurs patients concernés par un rhumatisme psoriasique à un autre professionnel de santé (les rhumatologues semblent toutefois éprouver plus de difficultés que les autres à le faire).



Q9. D'une manière générale, diriez-vous qu'adresser vos patients concernés par un rhumatisme psoriasique à un autre professionnel de santé est quelque chose de facile ou non ?



Pourquoi est-ce difficile ?

Base faible (n=20)

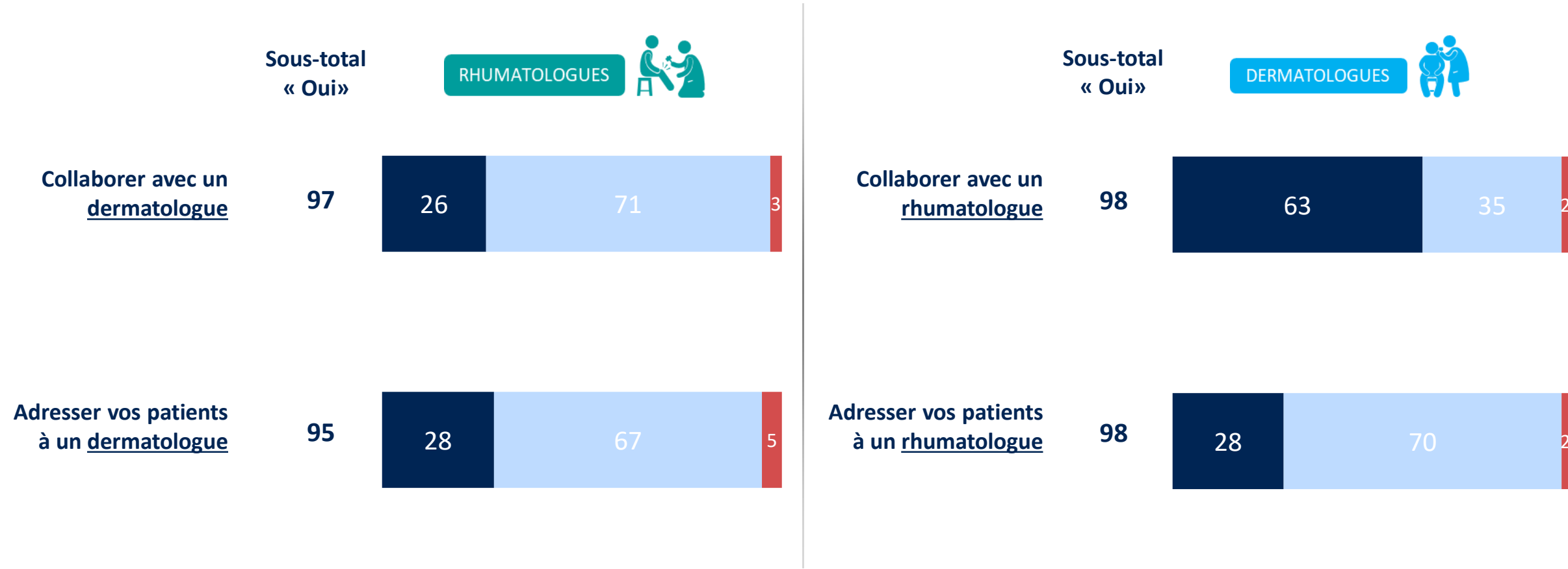
- Parce que les délais pour obtenir des rendez-vous sont longs : 82%
- Parce qu'il y a peu de professionnels capables de prendre en charge ces patients à proximité : 60%
- Parce que les praticiens à proximité refusent : 5%
- Parce que les patients ne le veulent pas : 5%

Mais dans les faits, les médecins avouent de réelles difficultés à avoir le réflexe d'adresser leur patient à un autre professionnel de santé. Si la grande majorité des rhumatologues disent qu'il leur arrive de collaborer avec des dermatologues en cas d'atteintes cutanées, seulement 1 sur 4 le fait « souvent ».



Q5. En cas d'atteintes cutanées, faites-vous les choses suivantes ?

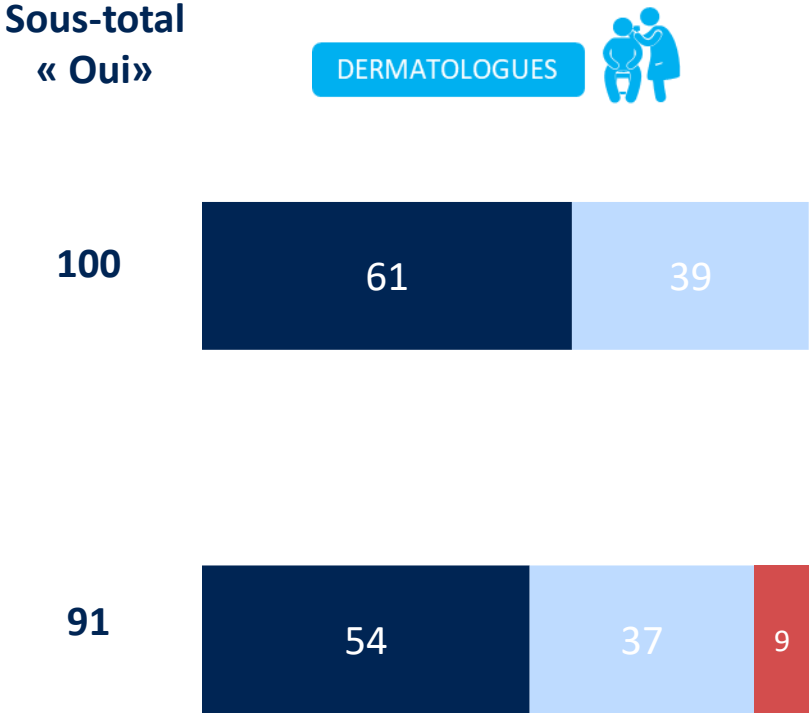
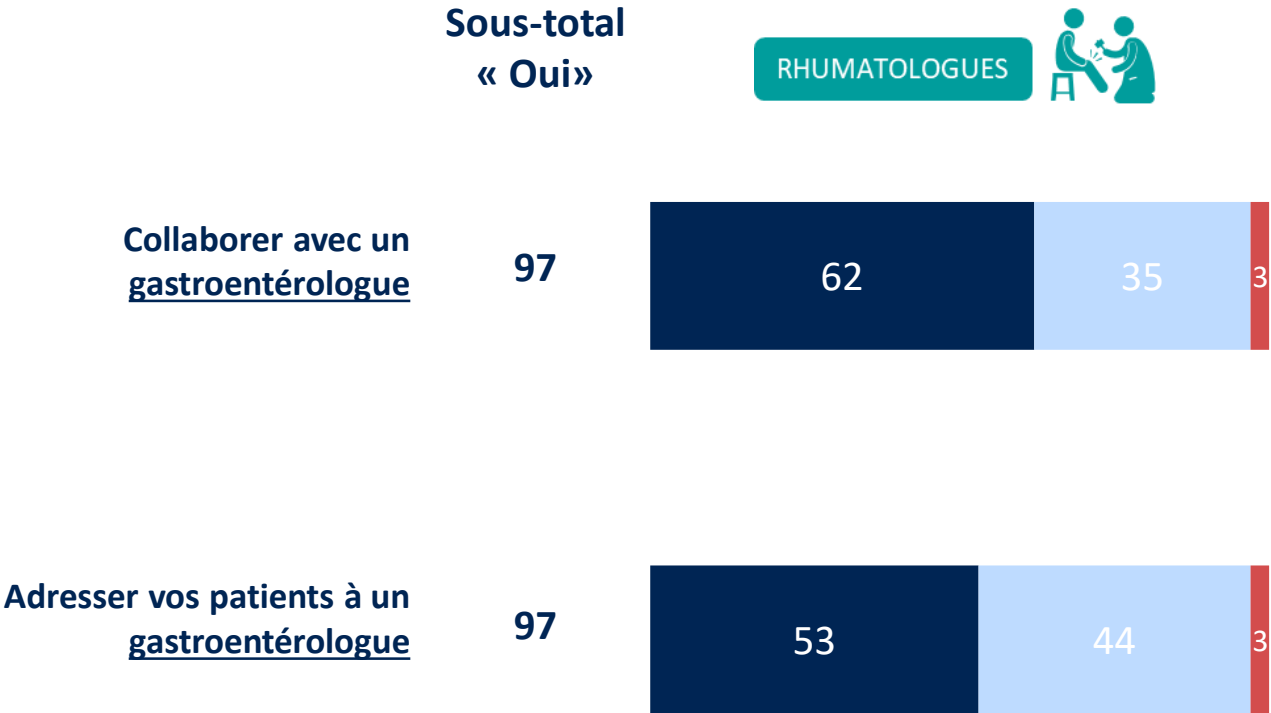
Q6. En cas d'atteintes articulaires, faites-vous les choses suivantes ?



Les difficultés de collaboration avec d'autres spécialités plus éloignées de leurs aires thérapeutiques semblent a priori moins importantes : il n'en reste pas moins vrai qu'en cas d'atteinte digestive, seulement 1 professionnel de santé sur 2 déclare « souvent » adresser ses patients à un gastroentérologue.



Q7. En cas d'atteintes digestives, faites-vous les choses suivantes ?



■ Oui, souvent ■ Oui, parfois ■ Non, jamais

LA VIOLENCE DES IMPACTS DE LA MALADIE.

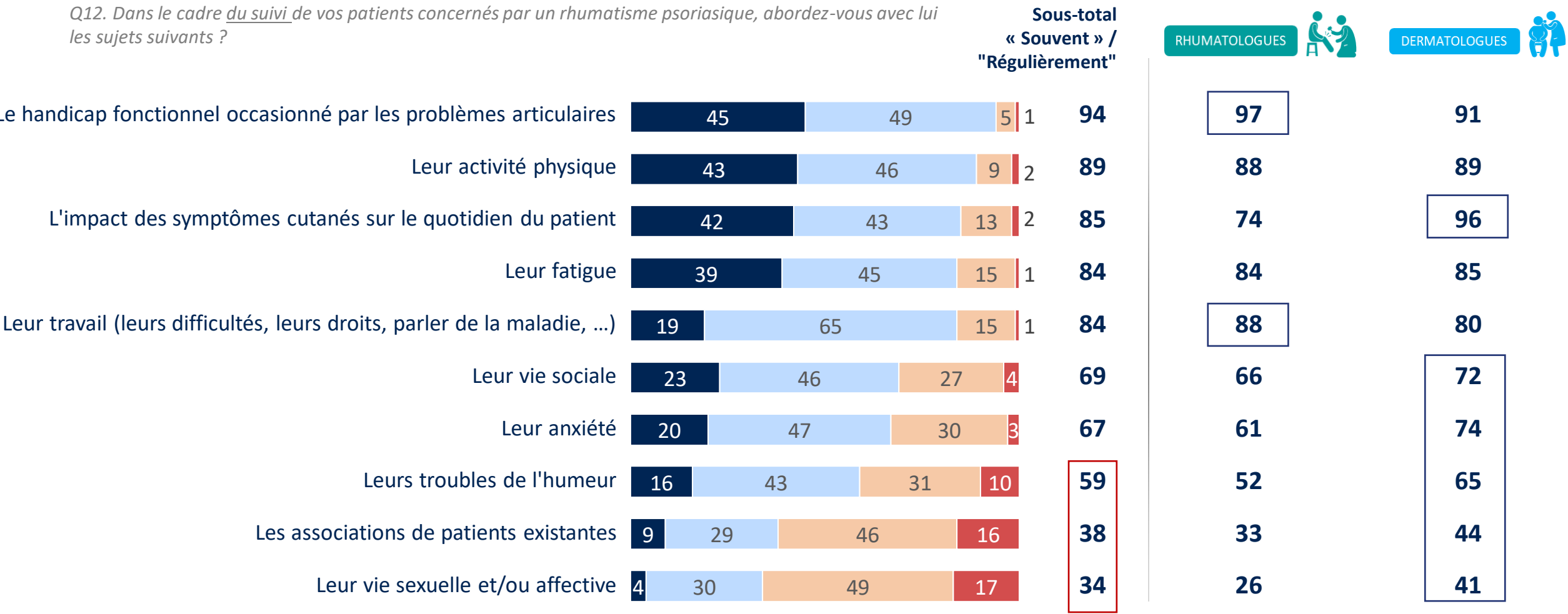
LA PRISE EN CHARGE DE L'ENSEMBLE DES SYMPTÔMES DE LA MALADIE DOIT ÊTRE OPTIMISÉE AU VU DES CONSÉQUENCES DE LA PATHOLOGIE SUR LA VIE DES PATIENTS.

5

La grande majorité des professionnels de santé déclare aborder souvent ou régulièrement avec leurs patients de nombreux sujets liés à leur pathologie : le handicap fonctionnel, l'activité physique, l'impact des symptômes cutanés, la fatigue, leur travail ou encore leur vie sociale. En revanche ils parlent peu des associations de patients.



Q12. Dans le cadre du suivi de vos patients concernés par un rhumatisme psoriasique, abordez-vous avec lui les sujets suivants ?



Les professionnels de santé ont par ailleurs une perception très homogène et assez proche de celle des patients des impacts du rhumatisme psoriasique : les patients attribuent une note moyenne d'impact de 6,1/10 et les professionnels de santé celle de 6,4/10.

Q13. Quelle note entre 0 et 10 donneriez-vous aujourd'hui pour évaluer l'impact du rhumatisme psoriasique sur la vie de vos patients dans chacun des domaines suivants ?
Q20. Quelle note entre 0 et 10 donneriez-vous aujourd'hui pour évaluer l'impact de votre rhumatisme psoriasique sur votre vie dans chacun des domaines suivants ?

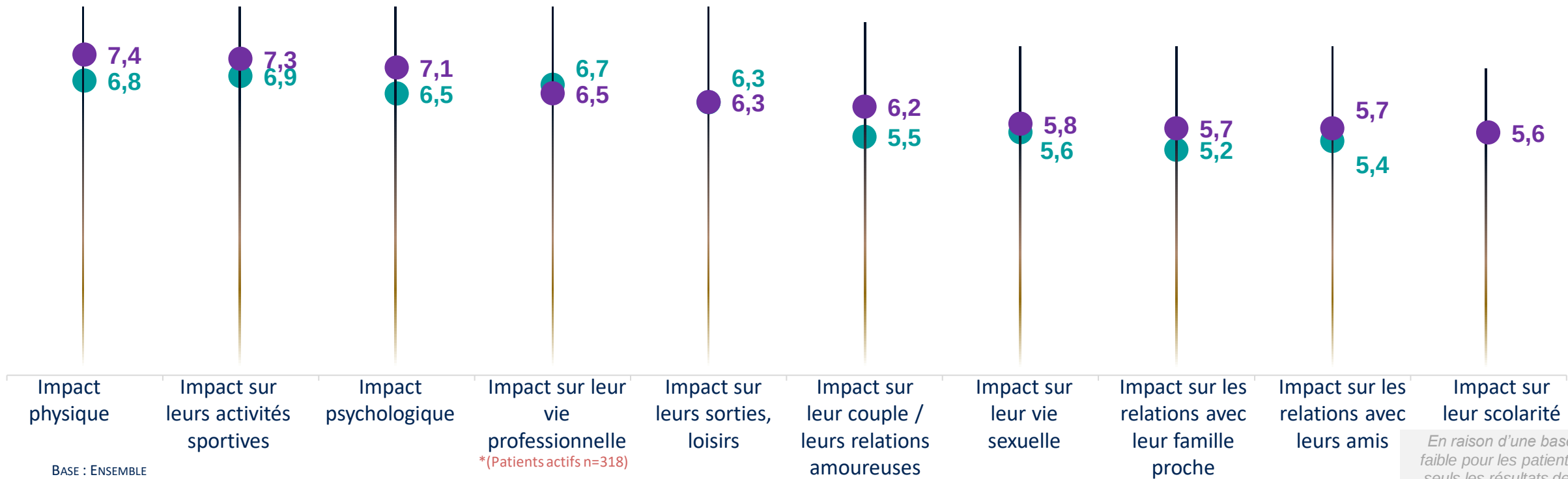
NOTES MOYENNES SUR 10



MOYENNE GÉNÉRALE D'IMPACT: 6,4/10



MOYENNE GÉNÉRALE D'IMPACT: 6,1/10



En raison d'une base faible pour les patients, seuls les résultats des professionnels de santé sont affichés.

Une perception très proche chez les professionnels de santé : les rhumatologues attribuent la note de 6,3/10 à cet impact et les dermatologues la note de 6,4/10.



Q13. Quelle note entre 0 et 10 donneriez-vous aujourd’hui pour évaluer l’impact du rhumatisme psoriasique sur la vie de vos patients dans chacun des domaines suivants ?

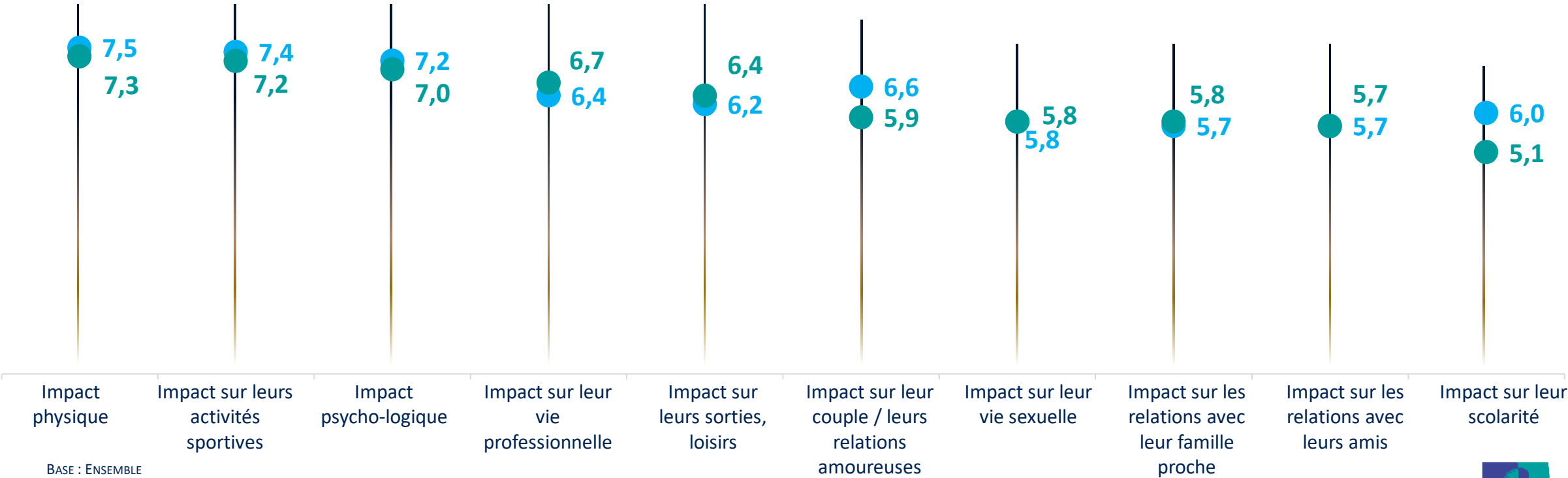
NOTES MOYENNES SUR 10

RHUMATOLOGUES

MOYENNE GÉNÉRALE D'IMPACT: 6,3/10

DERMATOLOGUES

MOYENNE GÉNÉRALE D'IMPACT: 6,4/10

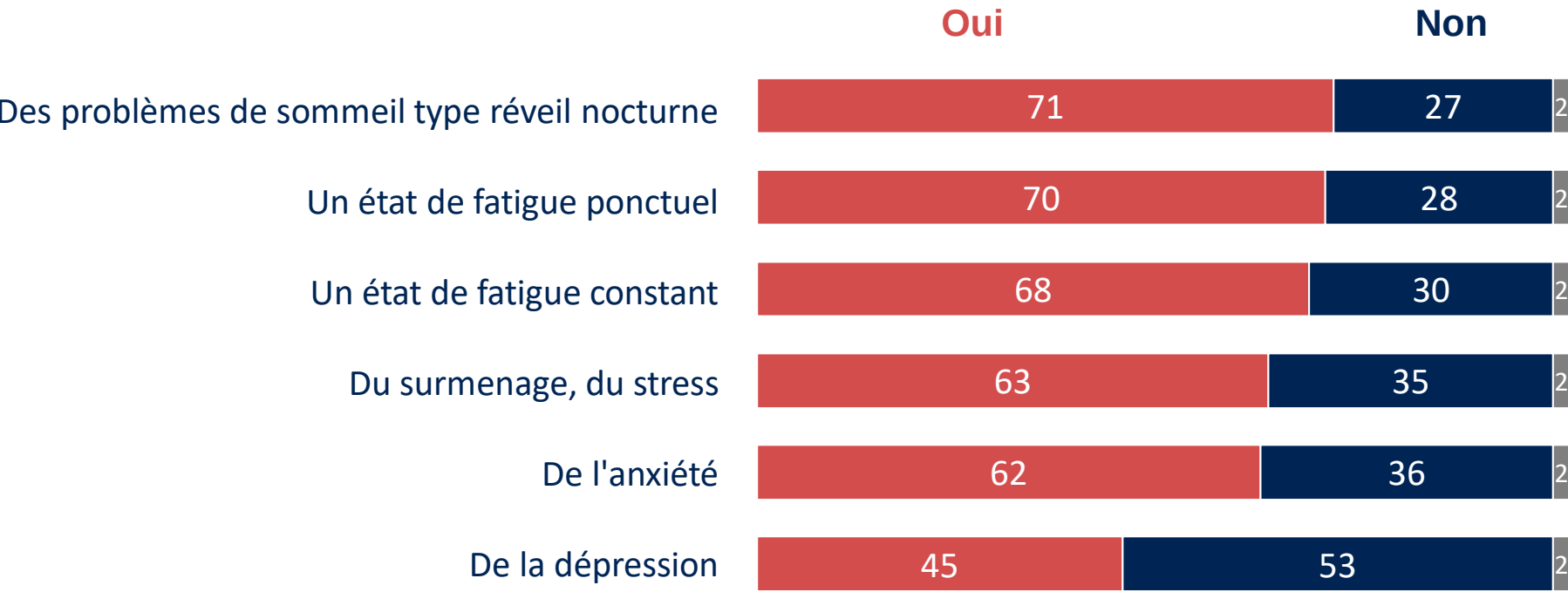


La majorité des patients déclare que leur rhumatisme psoriasique a entraîné ou augmenté un certain nombre de problèmes de sommeil, de fatigue, de surmenage ou encore d'anxiété. Et de fait, les médecins ont tendance à sous-estimer les attentes de leurs patients en ce qui concerne la prise en compte de leur fatigue.



PATIENTS

Q19. D'une manière générale, votre rhumatisme psoriasique a-t-il entraîné ou augmenté... ?



AU MOINS UN PROBLÈME DE
FATIGUE

85%

Ne souhaite pas répondre



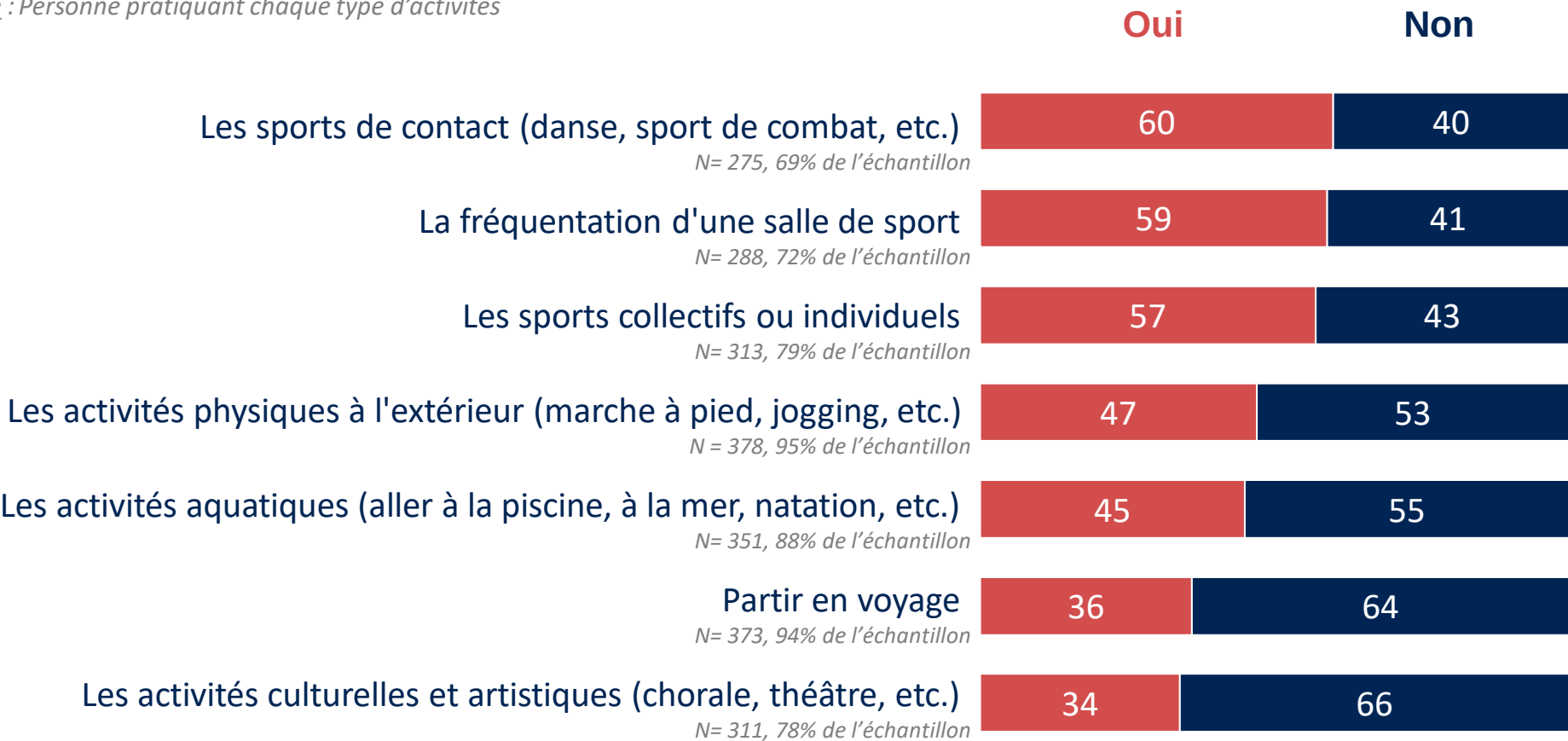
95% des patients souffrent d'au moins un de ces problèmes
21% rencontrent l'ensemble de ces problèmes

Un impact aussi fort sur les activités de loisirs auxquelles un grand nombre de patients ont dû renoncer : le sport qu’1 personne sur 2 a abandonné mais aussi les voyages et les activités culturelles auxquelles 1 patient sur 3 déclare avoir renoncé.



PATIENTS

Q21. Avez-vous renoncé aux activités suivantes à cause de votre rhumatisme psoriasique ?
Base : Personne pratiquant chaque type d'activités



81% des patients ont déjà renoncé à AU MOINS UNE de ces activités
35% ont renoncé à au moins 4 types d'activité parmi celles-ci.

Des impacts forts dans le travail pour les actifs : près d'1 actif sur 2 déclare avoir déjà eu un arrêt de travail du fait de leur maladie au cours des 12 derniers mois. La durée moyenne de ces arrêts s'élève à 61 jours, soit environ 2 mois.



PATIENTS

Q22. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été en arrêt de travail du fait de votre maladie ?

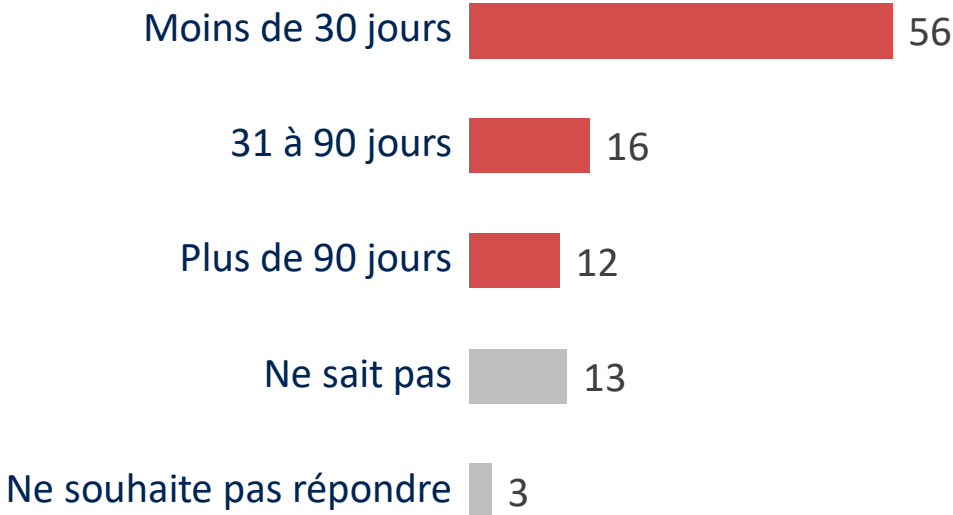
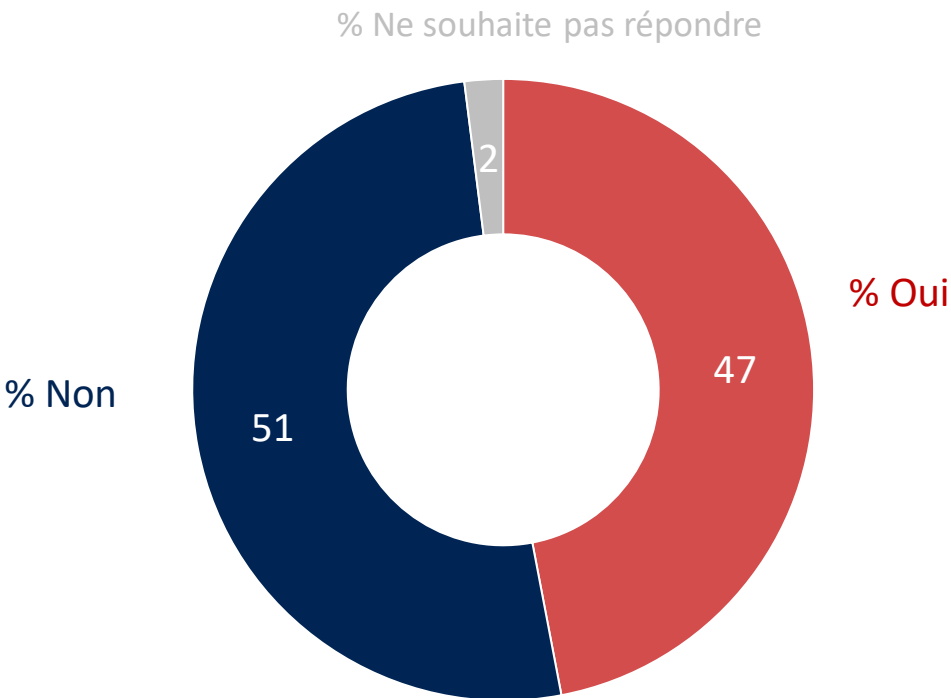
Q23. Au cours des 12 derniers mois, combien de jours avez-vous été en arrêt de travail ?

Base : Aux actifs occupés...

(n=265) soit 66% de l'échantillon

Base : Patients ayant eu un arrêt de travail au cours des 12 derniers mois...

(n=125) soit 47% des actifs occupés



MOYENNE: 61 JOURS

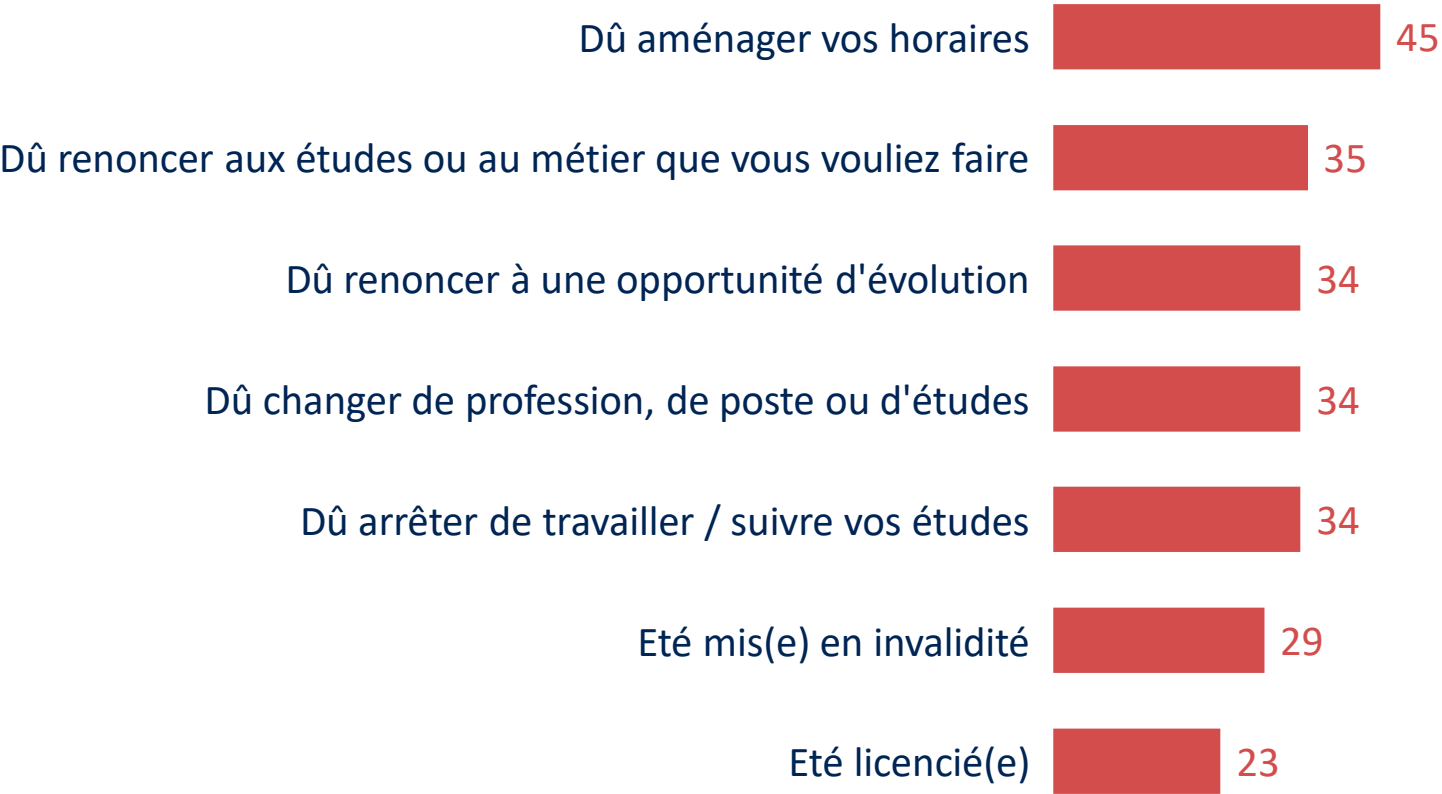
L'impact du rhumatisme psoriasique sur le travail et les études des patients est aussi lourd : plus de 2 sur 5 ont dû aménager leurs horaires et plus d'un 1/3 d'entre eux déclarent avoir dû arrêter de travailler/ de suivre leurs études, renoncer à une opportunité d'évolution ou encore changé de profession, de postes ou d'étude. Près d'1/4 ont même été licenciés.



PATIENTS

Q24. Du fait de votre maladie, avez-vous ... ?
Base concernés : Aux actifs / étudiants concernés

% Oui



De même, l'impact sur la vie amoureuse et sexuelle des patients est fort et assez diversifié. Plus de la moitié d'entre eux témoignent d'une baisse du désir et de la libido et 1/3 d'entre eux de difficultés à avoir une relation amoureuse. Enfin, près d'1 sur 4 déclare avoir renoncé à sa vie amoureuse et à un désir d'enfant.

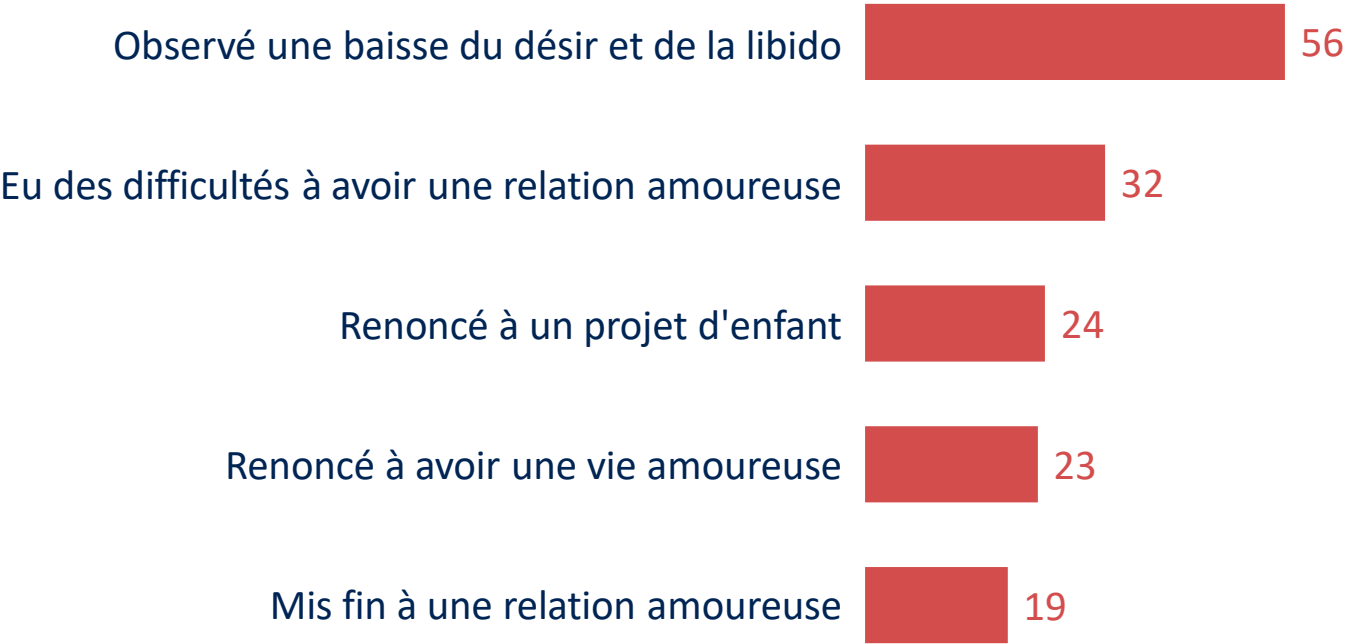


PATIENTS

Q25. Du fait de votre maladie, avez-vous déjà... ?

Base concernés

% Oui



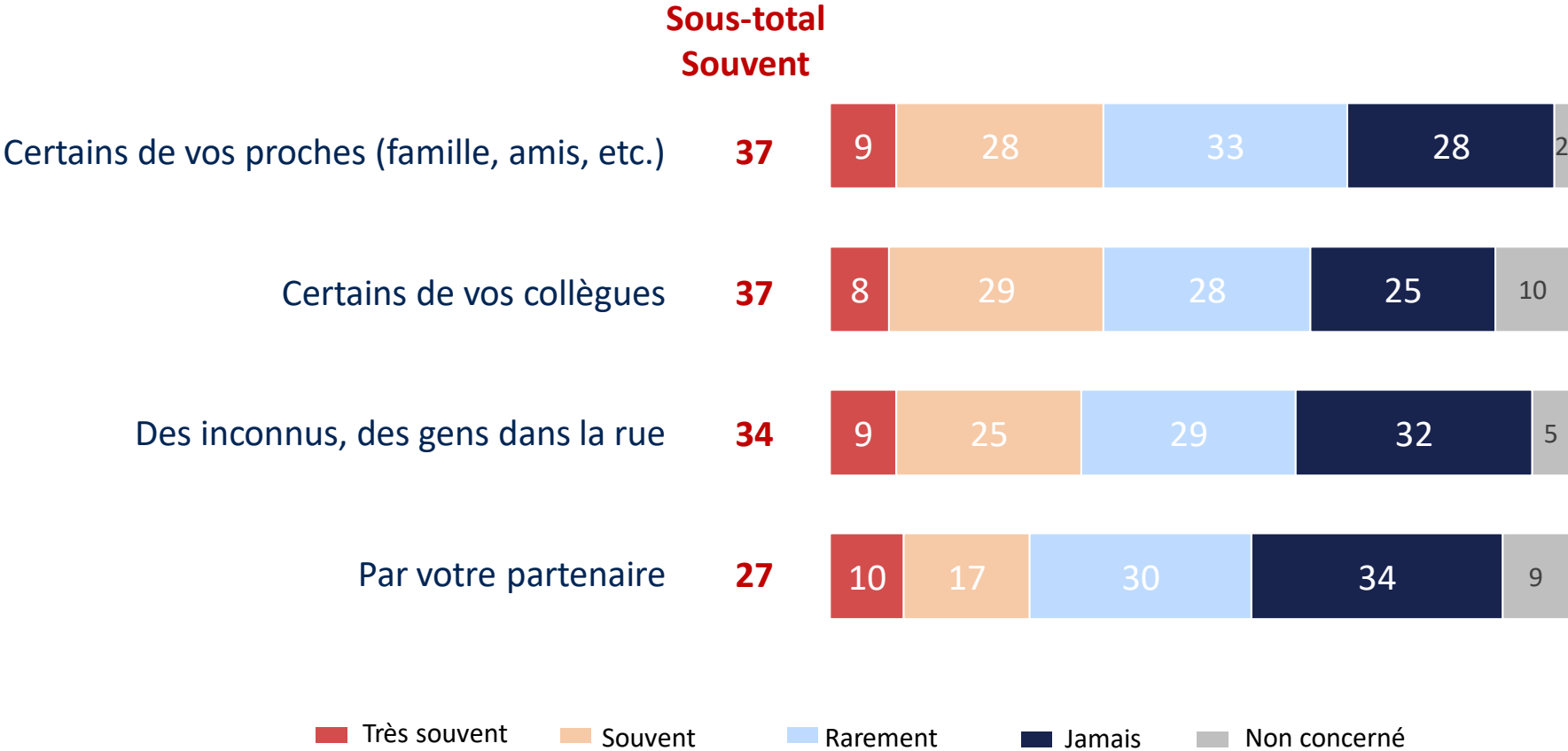
BASE : ENSEMBLE HORS NON-CONCERNÉS

Psychologiquement, le regard des autres est difficile à supporter pour de nombreux patients atteints d'un rhumatisme psoriasique : plus d'1/3 d'entre eux a déjà subi des regards insistants ou des remarques de la part de proches ou de collègues. ¼ déclare même avoir fait l'objet de ce genre de regards ou de remarques de la part de leur partenaire.



PATIENTS

Q26. Vous est-il déjà arrivé de faire l'objet de regards insistants ou de remarques en raison de votre rhumatisme psoriasique de la part des personnes suivantes ?



BASE : ENSEMBLE

LES TRAITEMENTS.

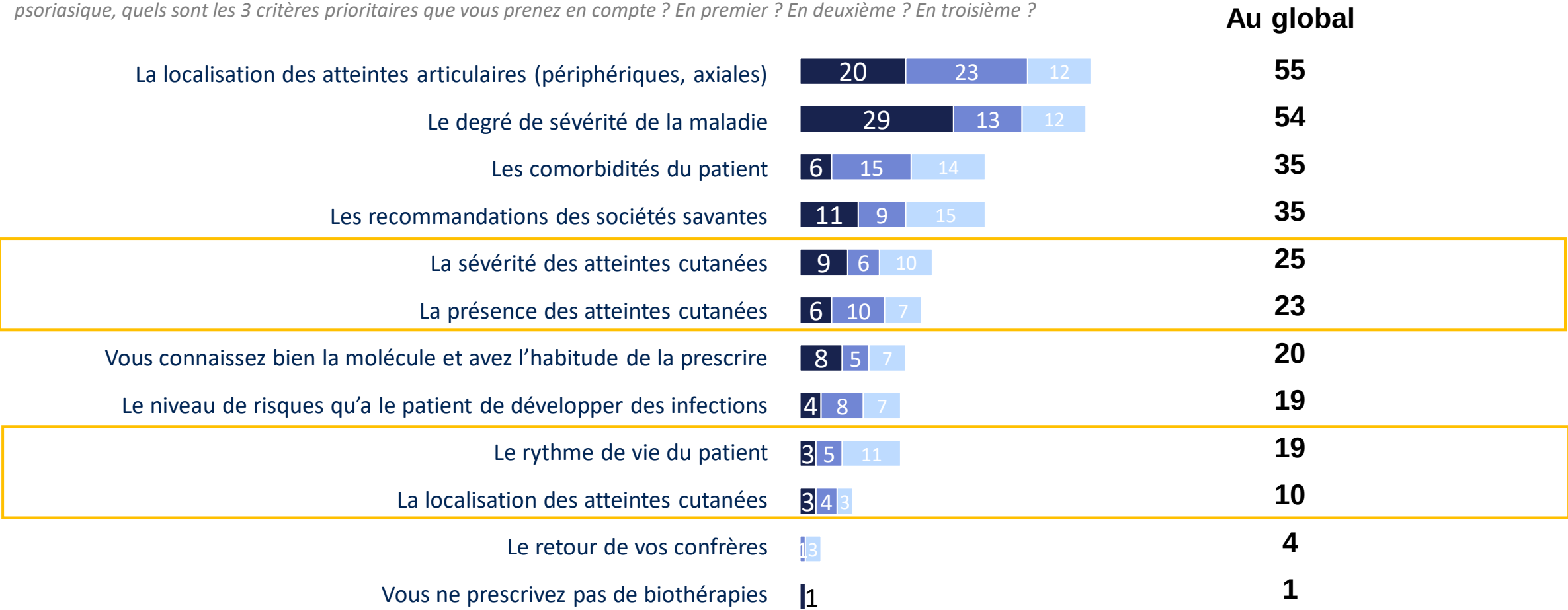
SI PROFESSIONNELS ET PATIENTS S'ACCORDENT SUR LE FAIT QUE LES TRAITEMENTS DOIVENT SOULAGER RAPIDEMENT L'ENSEMBLE DES SYMPTÔMES ASSOCIÉS AU RHUMATISME PSORIASIQUE SANS EFFETS INDÉSIRABLES, LES PATIENTS METTENT L'ACCENT SUR LA TOLÉRANCE DU TRAITEMENT, UN TRAITEMENT QUI DOIT ÊTRE FACILE À PRENDRE AU QUOTIDIEN

6

La localisation des atteintes articulaires et le degrés de sévérité de la maladie sont les deux principaux critères pris en compte dans le choix d'une biothérapie, devant les comorbidités et les recommandations des sociétés savantes. Les atteintes cutanées viennent loin derrière et notamment leur localisation, tout comme le rythme de vie du patient et donc leur fatigue.



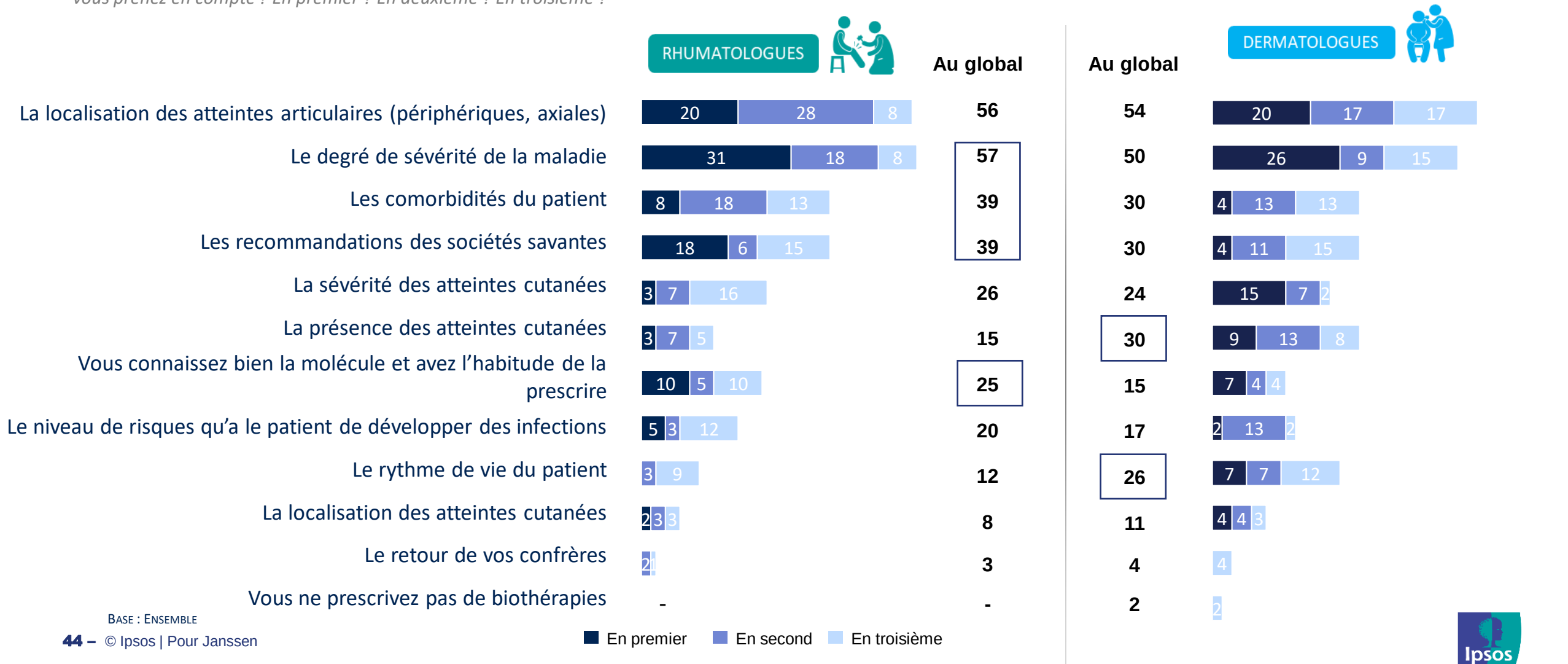
Q14. Lorsque vous devez choisir une biothérapie (traitement biologique) pour l'un de vos patients concernés par un rhumatisme psoriasique, quels sont les 3 critères prioritaires que vous prenez en compte ? En premier ? En deuxième ? En troisième ?



Quelle que soit leur spécialité, les professionnels de santé accordent en priorité une importance à la localisation des atteintes articulaires et au degré de sévérité de la maladie. **Quant à la présence des atteintes cutanées et au rythme de vie des patients, les dermatologues y prêtent davantage attention que les rhumatologues.**

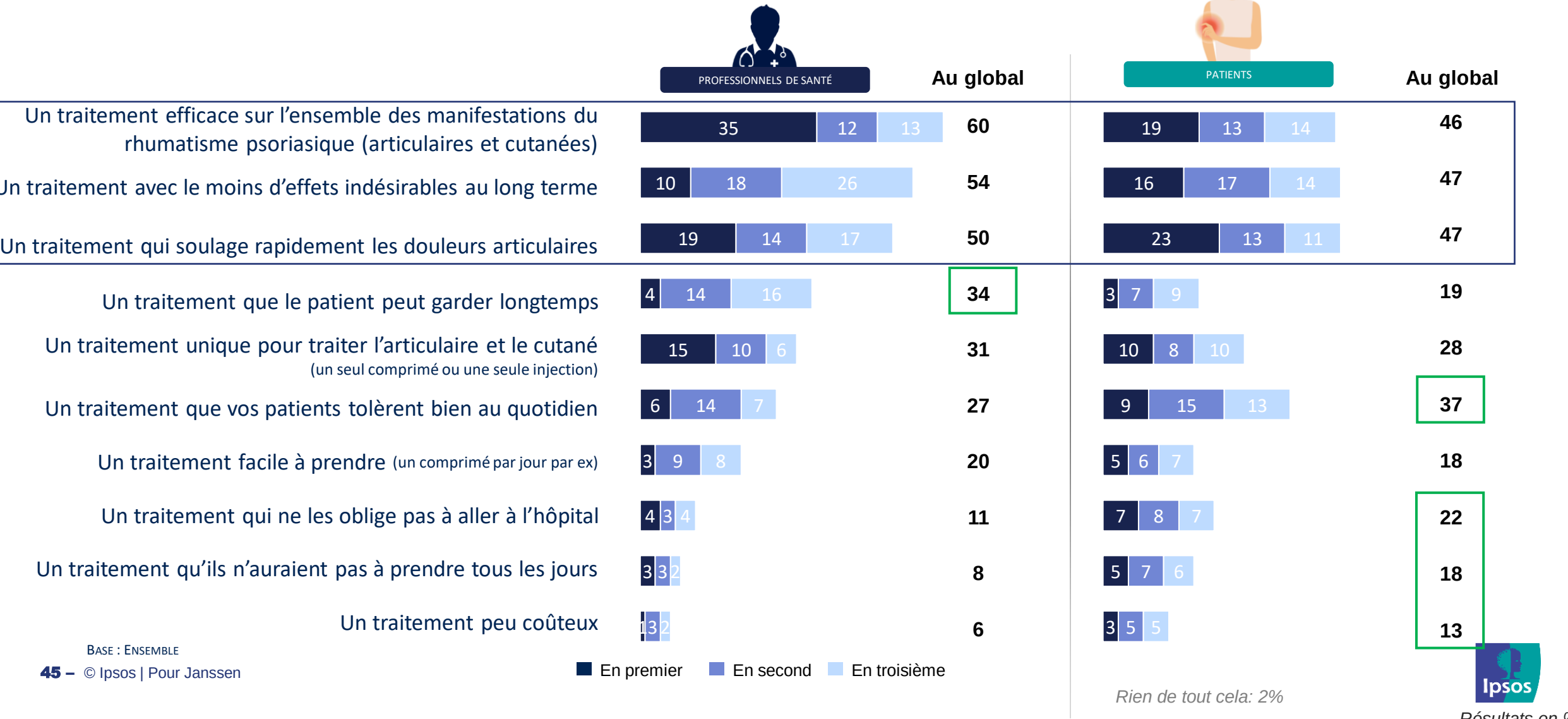


Q14. Lorsque vous devez choisir une biothérapie (traitement biologique) pour l'un de vos patients concernés par un rhumatisme psoriasique, quels sont les 3 critères prioritaires que vous prenez en compte ? En premier ? En deuxième ? En troisième ?



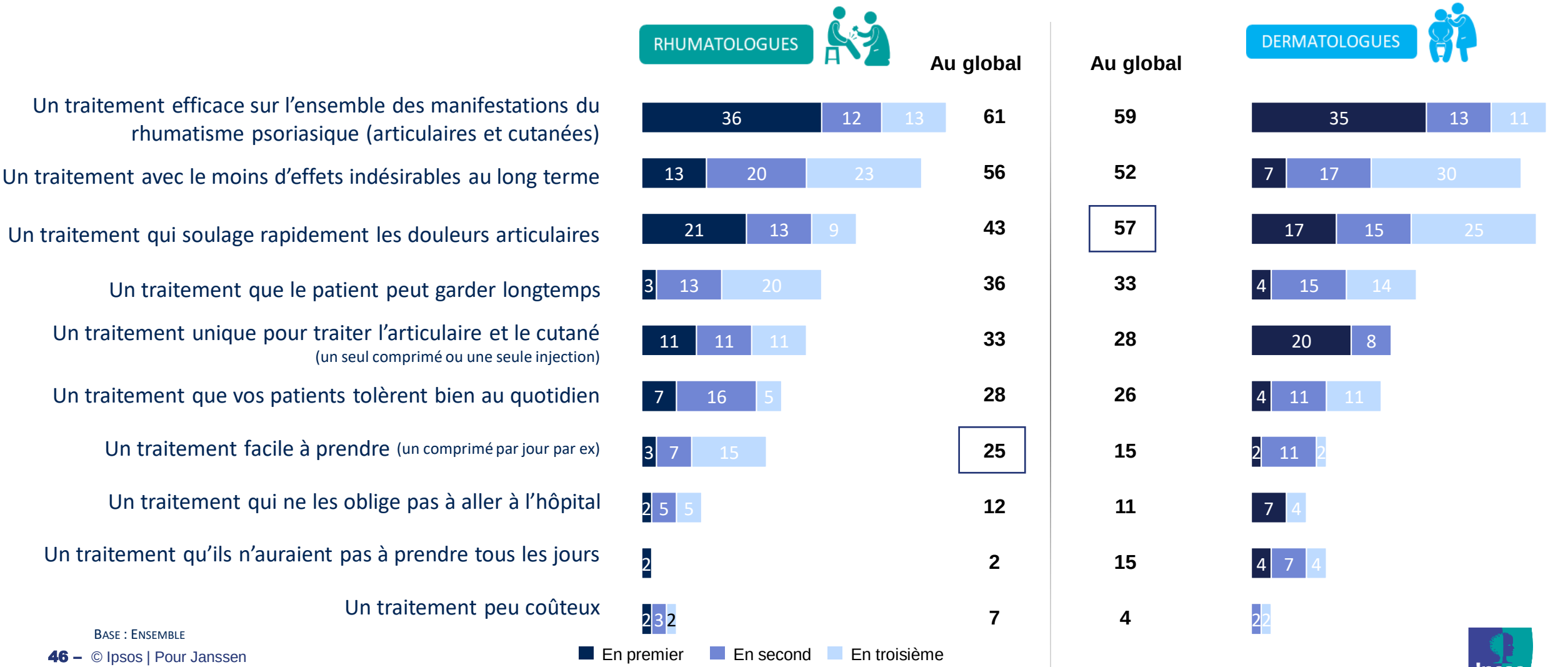
Les professionnels de santé sous-estiment un certain nombre d'attentes exprimées par les patients : avoir un traitement bien toléré au quotidien, qui ne les oblige pas à aller à l'hôpital et qu'ils n'auraient pas à prendre tous les jours.

Q15. Quelles sont aujourd'hui vos principales attentes, en tant que spécialiste, par rapport au(x) futur(s) traitement(s) à venir pour soigner le rhumatisme psoriasique ?
Q27. Quelles sont aujourd'hui vos principales attentes par rapport au(x) futur(s) traitement(s) à venir pour soigner votre rhumatisme psoriasique ?



Dans l'ensemble, les perceptions des rhumatologues et des dermatologues sont homogènes.

Q15. Quelles sont aujourd'hui vos principales attentes, en tant que spécialiste, par rapport au(x) futur(s) traitement(s) à venir pour soigner le rhumatisme psoriasique ?



MIEUX VIVRE AVEC SA MALADIE

TROIS AXES FORTS ÉMERGENT POUR Y PARVENIR :

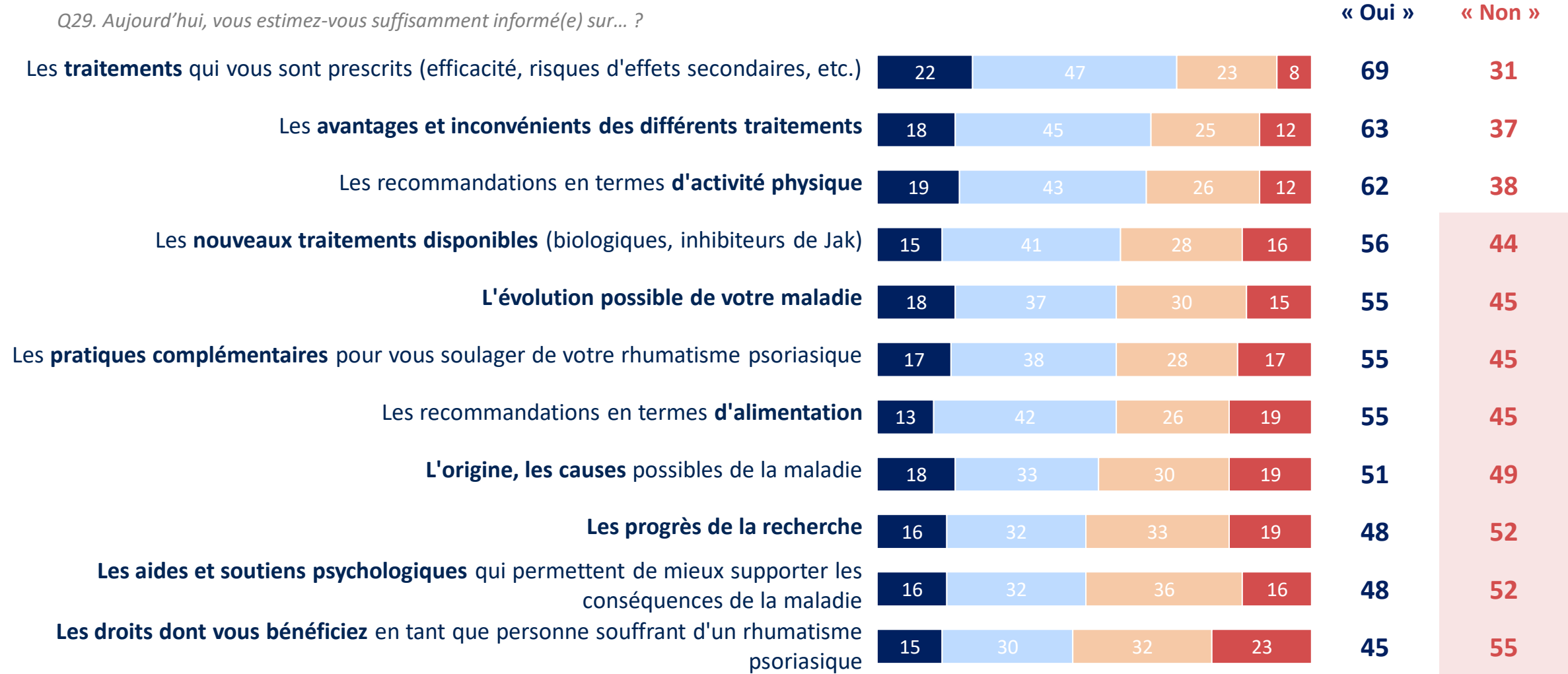
- *AMÉLIORER L'INFORMATION DES PATIENTS SUR LEUR PATHOLOGIE ET SUR LES TRAITEMENTS : DE RÉELLES LACUNES.*
- *SENSIBILISER LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ AU RÔLE D'ACCOMPAGNEMENT DES ASSOCIATIONS DE PATIENTS*
- *OPTIMISER LA COLLABORATION RHUMATOLOGUES / DERMATOLOGUES POUR UN MEILLEUR PARCOURS PATIENTS*

7

Alors même que les patients ont été diagnostiqués il y a 10 ans en moyenne, ils expriment un déficit d'information très important sur de très nombreux aspects de leur maladie. A l'exception de leurs traitements actuels pour lesquels ils s'estiment le plus souvent « plutôt » bien informés, les nouveaux traitements, l'évolution de leur maladie, les pratiques complémentaires pour les soulager, l'origine et les causes de leur maladie, sont des sujets sur lesquels ils manquent d'information.



PATIENTS



BASE : ENSEMBLE

Tout à fait Plutôt Plutôt pas Pas du tout

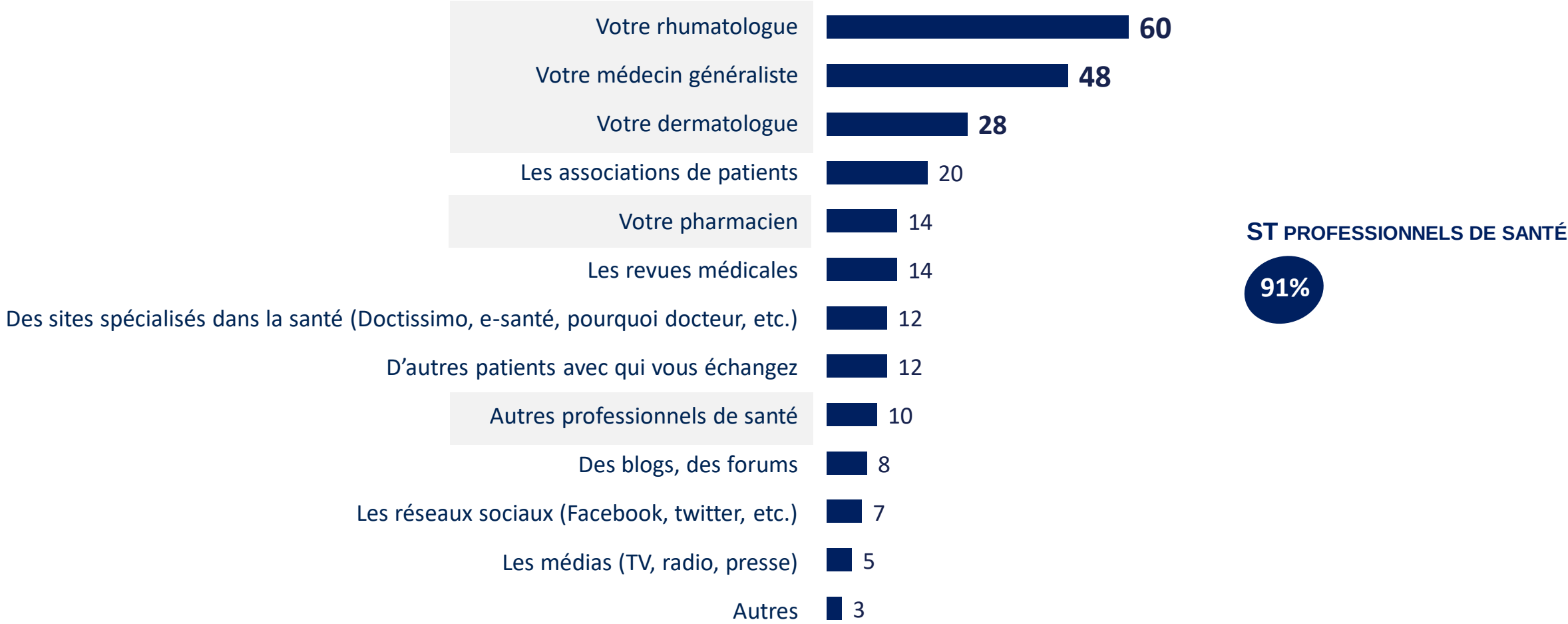


La hiérarchie des acteurs dans lesquels les patients souffrant de rhumatisme psoriasique ont le plus confiance en matière d'information délivrée dépend logiquement des professionnels de santé qui les suivent le plus ; **d'abord le rhumatologue, devant le médecin généraliste et le dermatologue.**



PATIENTS

Q30. Quelles sont aujourd'hui les trois sources d'informations dans lesquelles vous avez le plus confiance pour vous informer sur votre maladie et mieux la connaître ?



Former les professionnels de santé de première ligne et faciliter les échanges entre rhumatologues et dermatologues sont les deux mesures les plus essentielles selon les professionnels de santé. Les patients quant à eux souhaiteraient disposer d'outils pour mieux vivre avec leur maladie pour être mieux accompagnés et faciliter le dialogue avec les professionnels qui les suivent.

Q16/Q28. Pour chacune des actions suivantes, diriez-vous qu'elle est essentielle ou non pour permettre d'améliorer le vécu et la prise en charge de cette maladie ?

