

Qu'est-ce que c'est?



La granulomatose à éosinophiles avec polyangéite (GEAP) est une maladie grave qui cause l'inflammation des petits vaisseaux sanguins. Les personnes atteintes de GEAP ont un nombre anormalement élevé de globules blancs appelés éosinophiles. Chaque personne qui présente cette maladie est aussi atteinte d'asthme.

Actuellement, on ignore la cause de la GEAP, mais on croit que celle-ci est une maladie auto-immune. Cela signifie que quelque chose entraîne le dérèglement du système immunitaire, qui commence à attaquer les petits vaisseaux sanguins et cause de l'inflammation. Cela peut priver d'apport sanguin les tissus des poumons, des sinus, de la peau, des nerfs et des autres organes vitaux.



La GEAP est comme un incendie qui se déclare dans vos petits vaisseaux sanguins et vos organes

Le mot inflammation vient du latin *inflammare*, qui signifie « mettre le feu ». La GEAP est comme un incendie qui s'est déclaré dans vos petits vaisseaux sanguins et vos organes. Dans les cas de GEAP, il est important d'éteindre le feu le plus rapidement possible pour qu'il ne cause pas de dommages. Une fois que la GEAP a causé des dommages, ceux-ci ne peuvent pas être inversés.

Il est également essentiel de traiter la GEAP de façon énergique. Utilisons encore l'analogie du feu. Nous avons appelé les pompiers, et nous devons nous assurer que nous avons les bons outils pour éteindre le feu. Nous ne voulons pas un seau et de l'eau, mais plutôt un camion de pompiers muni d'un gros tuyau. Plus nous éteindrons le feu rapidement, moins la maladie entraînera de dommages, et meilleure sera l'évolution à long terme.

Que va-t-il m'arriver?



La plupart des patients font de l'asthme depuis plusieurs années avant que la GEAP n'apparaisse. En général, avant le début de cette maladie, leur asthme s'aggrave. À mesure que la GEAP progresse, le nombre d'éosinophiles dans le sang commence à augmenter. Les patients commencent à se sentir malades et remarquent de la fatigue, des courbatures, une légère fièvre, une perte d'appétit, une perte de poids, des éruptions ou des nodules cutanés, de la diarrhée ou de l'enflure des ganglions lymphatiques.

Les autres symptômes de GEAP dépendent de quels organes sont affectés. Si les poumons sont touchés, le patient peut remarquer un essoufflement, de la toux, ou une douleur/un inconfort au niveau de la poitrine. Si les reins sont touchés, le patient peut présenter de la fatigue, de l'enflure des jambes ou un essoufflement. L'estomac et le cœur peuvent également être affectés, mais cela arrive rarement.

Des signes de GEAP peuvent également se manifester sur la peau, sous la forme de petits points rouges appelés purpura, pouvant ressembler à de petites ecchymoses (bleus), et au niveau des nerfs (perte soudaine de la force) et des articulations (douleur et enflure).

Visitez RheumInfo.com



RheumInfo.com est un site Web éducatif gratuit, où vous pouvez en apprendre davantage sur la GEAP et les traitements de la maladie. Ce site Web est géré par le Dr Andy Thompson, rhumatologue.

Que puis-je faire?



La GEAP est une maladie très grave. Bien qu'il n'existe aucun remède, bon nombre de patients répondent bien au traitement. Les patients atteints de GEAP ont tendance à faire des poussées. Cela signifie qu'il y a des périodes où les symptômes sont bien maîtrisés et d'autres où ils reviennent avec plus d'intensité.

Si vous êtes atteint de GEAP, votre médecin de famille doit vous diriger vers un spécialiste. Un rhumatologue est l'une des meilleures personnes pour vous aider à prendre en charge votre maladie.

Les personnes atteintes de GEAP peuvent mener une vie active et productive lorsqu'elles reçoivent un traitement approprié. Il est essentiel de traiter la GEAP dès le début et de façon énergique. Il est également important de maîtriser votre asthme au moyen des traitements standards contre cette maladie.

La prednisone constitue le principal traitement de la GEAP. Ce médicament est très efficace pour maîtriser l'inflammation dans les cas de GEAP. Si les organes vitaux sont affectés, il peut être nécessaire de prescrire un autre médicament appelé cyclophosphamide, qui est souvent utilisé avec la prednisone pour maîtriser la maladie. Après 6 mois de traitement par le cyclophosphamide, on fait habituellement passer les patients à l'azathioprine (Imuran) ou au méthotrexate. Pour les cas moins graves de GEAP, la prednisone en association avec l'azathioprine pourraient être les seuls médicaments nécessaires.

Voici d'autres recommandations quant aux mesures à prendre :

- **Renseignez-vous le plus possible sur la maladie**
- **Allez régulièrement à vos rendez-vous chez le rhumatologue**
- **Subissez des analyses sanguines à intervalles réguliers, tel que suggéré par votre médecin**
- **Renseignez-vous sur les médicaments utilisés pour le traitement de la GEAP**