

La polyangéite microscopique et vous

Qu'est-ce que c'est?



La polyangéite microscopique (PAM) est une maladie rare, mais grave, qui cause l'inflammation des petits vaisseaux sanguins. Elle touche le plus souvent les reins, mais

les poumons, la peau, les nerfs et d'autres tissus peuvent également être affectés.

Actuellement, on ignore la cause de la PAM, 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 les organes vitaux d'apport sanguin.



La PAM 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 PAM est comme un incendie qui s'est déclaré dans vos petits vaisseaux sanguins et vos organes. Dans les cas de PAM, il est important d'éteindre le feu le plus rapidement possible pour qu'il ne cause pas de dommages. Une fois que la PAM a causé des dommages, ceux-ci ne peuvent pas être inversés.

Il est également essentiel de traiter la PAM 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?



Il peut être difficile de poser un diagnostic de PAM au tout début de la maladie, car ses premiers signes sont souvent semblables à une grippe. Les patients commencent à se sentir malades, font souvent de la fièvre, se sentent fatigués, présentent des douleurs et peuvent perdre du poids.

Les autres symptômes de PAM dépendent de quels organes sont affectés. Si les reins sont touchés, le patient peut présenter de la fatigue, de l'enflure des jambes ou un essoufflement. Si les poumons sont touchés, le patient peut remarquer un essoufflement, de la toux, ou une douleur/un inconfort au niveau de la poitrine.

Des signes de PAM peuvent également se manifester sur la peau, sous la forme de petits points rouges appelés purpura, pouvant ressembler à de petites ecchymoses (bleus). Ils sont en général présents sur les jambes. Des signes de PAM peuvent également survenir au niveau des yeux (rougeur ou douleur), 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 PAM et les traitements de la maladie. Ce site Web est géré par le Dr Andy Thompson, rhumatologue.

Que puis-je faire?



La PAM est une maladie grave, mais elle peut être traitée. Si vous êtes atteint de PAM, votre médecin de famille doit vous diriger immédiatement vers un spécialiste.

La PAM doit être traitée dès le début, de façon énergique. Si vous recevez un traitement précoce, il est beaucoup plus probable que vous obteniez une rémission (les symptômes disparaissent et les taux de marqueurs de l'inflammation reviennent à la normale).

Les personnes atteintes de PAM peuvent mener une vie active et productive lorsqu'elles reçoivent un traitement approprié. Les corticostéroïdes comme la prednisone sont utilisés dès le début de la maladie, pour maîtriser l'inflammation causée par la PAM. Un autre médicament appelé cyclophosphamide est souvent prescrit environ en même temps que la prednisone pour entraîner une rémission. Après 6 mois, lorsque la maladie est maîtrisée, le cyclophosphamide est remplacé par l'azathioprine (Imuran) ou le méthotrexate. Le rituximab (Rituxan) est une option de rechange prometteuse pour les personnes qui ne peuvent pas prendre de cyclophosphamide. Pour les cas moins graves de PAM, la prednisone en association avec l'azathioprine ou le méthotrexate 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 rhumatologue**
- **Réduisez votre risque de maladie cardiovasculaire**
- **Renseignez-vous sur les médicaments utilisés pour le traitement de la PAM**