

LISTE DES ÉLÉMENTS À VÉRIFIER POUR TOUTE PRESCRIPTION DE BIOTHÉRAPIE DANS LE CADRE D'UN PSORIASIS

1. Est-ce que votre patient respecte ces critères ?

- ☐ Votre patient présente un **psoriasis en plaques modéré à sévère** c'est à dire :
- PASI > 10
 - Surface cutanée atteinte BSA > 10%.

ET/OU

- ☐ Votre patient a un retentissement important psychosocial : score DLQI > 10.

ET/OU

- ☐ Votre patient a une atteinte rhumatologique ou suspicion de rhumatisme inflammatoire.

ET

- ☐ Votre patient est en échec, (réponse insuffisante ou intolérance ou ayant une contre-indication), à **2 sur les 3 traitements suivants** : Traitements systémiques non biologiques (méthotrexate – et/ou - ciclosporine) – et/ou photothérapie ?

- ☐ Vérifier si votre patient a des **antécédents de candidose/MICI personnels** ou familiaux, **antécédents cardiovasculaires/insuffisance cardiaque**.

2. Quels sont les examens à réaliser, dans le cadre d'un bilan pré-thérapeutique ?

2a. BILAN SANGUIN (À faire)

- ☐ NFS, plaquettes
- ☐ Transaminases, GGT
- ☐ Créatinine
- ☐ Ionogramme
- ☐ Sérologie hépatite B / C / HIV ("accord du patient")
- ☐ Quantiféron Test - **négatif**
- ☐ PSA (Hommes > 50 ans)
- ☐ Suspicion articulaire (Faire VS et CRP)
- ☐ Préciser si contraception (Stérilet ou Oestroprogestatif)

2b. BILAN RADIOLOGIQUE (À faire)

- ☐ Radiographie des poumons sans lésion pulmonaire évolutive/sans foyer infectieux
- ☐ Radiographie panoramique dentaire : sans lésion évolutive apicale ni foyer dentaire

3. Quelles sont les contre indications & prescriptions complémentaires à réaliser ?

3a. CONTRE INDICATIONS & VÉRIFICATIONS (À vérifier)

- ☐ Antécédents de tuberculose personnelle ou familiale ou de l'entourage
- ☐ TB active ou latente
- ☐ Antécédents personnels de cancers solides (ni d'hémopathie, ni de lymphome, ni de mélanome)
- ☐ Antécédents de sclérose en plaque, maladie démyélinisante, névrite optique, examen neurologique normal
- ☐ Signes d'infection (sévère, chronique, et/ou récidivante/bactérienne, virale ou mycosique)
- ☐ Absence d'adénopathie
- ☐ Signes cliniques orientant vers une néoplasie
- ☐ Vaccination avec vaccin vivant < 1 mois (fièvre jaune, BCG, rougeole-oreillon-rubéole-varicelle-zona)

3b. PRESCRIRE (À vérifier)

- ☐ Vaccination anti-pneumocoque Prévenar 13 (2 mois d'intervalle), Pneumovax (non obligatoire, recommandé)
- ☐ Vaccin antigrippe (non obligatoire, recommandé)

