

POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

GÉNÉRALITÉS

La **polyarthrite rhumatoïde** est une maladie **articulaire inflammatoire et chronique** qui touche plusieurs articulations et qui évolue par des poussées de durée variable et des périodes d'accalmie. C'est une **maladie auto-immune** caractérisée par la fabrication d'**auto-anticorps** dirigés contre la **membrane synoviale** des articulations. Sans traitement, la maladie atteint progressivement de nouvelles articulations et entraîne la **déformation ou la destruction progressive des articulations touchées** (souvent celles des mains et des pieds). Dans certaines formes plus rares de la maladie, des manifestations extra-articulaires apparaissent, touchant d'autres organes.

FACTEURS DE RISQUE

- Prédisposition génétique (gènes HLA-DR)
- Tabac > plus fréquente et grave chez les fumeurs
- Âge > pic autour de 45 ans
- Sexe > 2 à 3 cas de plus chez les femmes
- Géographie > fréquence variable selon les régions
- Traumatismes (deuils, séparation etc.).

MANIFESTATIONS CLINIQUES

- Enraidissement et gonflement douloureux de plusieurs articulations, (poignets, mains et doigts), en général pendant la nuit,
- Fatigue, lassitude ou perte d'appétit,
- Déformations articulaires, destructions tendineuses et progression vers d'autres parties du corps.



CONSEILS & PRÉVENTION

- Importance du diagnostic précoce (examen clinique, imagerie médicale, analyses biologiques, etc),
- Sevrage du tabac,
- Alimentation saine et variée (apports riches en acides gras polyinsaturés, fruits et légumes),
- Complément en vitamine D,
- Soins des articulations pour limiter la raideur,
- Activité physique en dehors des poussées,
- Réduire le stress (repos et relaxation).



TRAITEMENTS HABITUELS

- Traitement de la douleur (paracétamol),
- Réduction de l'inflammation (ex, corticoïdes, AINS),
- Traitements immunosuppresseurs (ex. méthothrexate, flunomide),
- Traitements ciblés (ex. anti-TNF- α , anti-IL-6, anti-CD20 etc),
- Chirurgie,
- Kinésithérapie, physiothérapie, ergothérapie etc.



MICRO-IMMUNOTHÉRAPIE

Formule PR

Les substances immunomodulatrices en **faibles doses** permettent de **moduler à la hausse, à la baisse ou de maintenir leur activité biologique** dans l'organisme.

LA COMPOSITION DE LA FORMULE



IL-4, IL-10, IL-13, IL-1 Ra

TGF- β

IL-1, IL-2, IL-6, IL-8, IL-12, IL-15, IFN- γ , Angiogenin, bFGF, GMCSF, MCSF, PDGF, TNF- α , VEGF, SNA*HLA I, SNA*HLA II, SNA*PRa-01, SNA*PRb-01

LES OBJECTIFS DE LA FORMULE



- ✓ Vise à soulager la douleur, réduire l'intensité des symptômes et à améliorer la qualité de vie des patients,
- ✓ Cherche à prévenir les poussées, l'aggravation et le développement de nouvelles lésions et/ou de complications associées,
- ✓ Soigne sans créer d'effets secondaires.

LES ACTIONS DE LA FORMULE



- ✓ Rééquilibre le dérèglement immunitaire, freine l'inflammation et la destruction osseuse.

PRISE EN CHARGE

POSOLOGIE

Formule PR



Traitement de fond



1 gélule/jour
pendant 1 an.

Les prises doivent être **réparties au cours de la journée, en dehors des repas** et avec au moins **2 heures d'intervalle** entre chacune.
Pour un résultat optimal : la première le **matin à jeun**, la dernière **avant 18h**.