



ÉVALUATION DE L'IMPACT PHYSIQUE ET MENTAL DU PSORIASIS EN FONCTION DE L'ÂGE CHEZ 1244 SUJETS POUR LESQUELS UN TRAITEMENT SYSTÉMIQUE A ÉTÉ INITIÉ OU MODIFIÉ : UNE ÉTUDE OBSERVATIONNELLE ET MULTICENTRIQUE

M. Ripolles¹, A. Fakh², L. Mery Bossard³, J. Parier⁴, G. Chaby⁵, C. Fite⁶, I. Zaraq⁶, D. Lons Danic⁶, PA. Becherel⁷, Z. Reguiat⁸, AC. Fougerousse⁹, N. Quiles-Tsimaratos¹⁰, JL. Perrot¹¹

1 Dermatologie, C.H.U. de Saint-Etienne, 2 Dermatologie, C.H.U. de Saint-Etienne, 3 Dermatologie, Centre hospitalier Poissy Saint Germain en Layre, Poissy, 4 Dermatologie, Cabinet privé, Saint-Etienne, 5 Dermatologie, CHU d'Amiens-Picardie Site Nord, Amiens, 6 Dermatologie, Hôpital Paris Saint-Joseph, 7 Dermatologie, Hôpital privé d'Antony, 8 Dermatologie, Polyclinique Courlancy-Bezannes, Reims, 9 Dermatologie, Hôpital d'Instruction des Armées Bégin, Saint-Mandé, 10 Dermatologie, Hôpital Saint Joseph, Marseille, 11 Dermato-Allergo-Oncologie, CHU Nord Saint-Etienne

INTRODUCTION

Le psoriasis est une affection cutanée courante qui touche 1 à 3.5% de la population française. Le psoriasis peut commencer à tout âge, bien qu'il soit moins fréquent chez les enfants. Le psoriasis peut avoir des effets néfastes sur la qualité de vie. Plusieurs études ont révélé des taux accrus de troubles de la santé mentale chez les personnes atteintes de psoriasis. L'objectif de ce travail était d'évaluer l'impact physique et mental du psoriasis en fonction de l'âge chez des patient nécessitant un traitement systémique.

MATÉRIEL ET MÉTHODES

Notre étude est une cohorte, observationnelle, prospective et multicentrique, en vie réelle en France. De décembre 2020 à janvier 2023, 1244 patients atteints de psoriasis modéré à sévère ayant une indication de modification ou d'introduction d'un traitement systémique ont été inclus. La sévérité clinique du psoriasis a été évaluée selon le score PASI. L'impact physique et psychique du psoriasis sur la vie des patients a été évalué à l'aide des score DLQI et SF12. Les données ont ensuite été analysées à l'aide du test de Wilcoxon-Mann-Whitney et du Chi-2.

RÉSULTATS

Les données sont affichées dans le **tableau 1**.

DISCUSSION

Dans notre étude, il n'y a pas de différence significative de sévérité clinique du psoriasis selon l'âge. Nos résultats sont conformes avec la littérature. Pourtant, les jeunes patients sont plus impactés sur leur qualité de vie en général et plus particulièrement sur leur santé mentale par rapport aux patients plus âgés. Le DLQI médian des moins de 45 ans était de 11 contre 6 chez les plus de 75 ans. Un DLQI entre 11 et 30 est présent chez 52.9% avant 45 ans contre 18% après 75 ans. De même, la santé mentale d'après le score SF12 des moins de 45 ans est mesurée à 38.5 contre 44.4 chez les plus de 75 ans. Des facteurs liés au travail, à la relation avec le partenaire et d'autres sujets qui intéressent les jeunes peuvent expliquer cette différence de scores de qualité de vie en comparaison avec la population plus âgée. A l'inverse, on peut dire que le psoriasis indépendamment de sa sévérité clinique peut affecter la qualité de vie des patients, d'où l'importance de prendre en considération la santé mentale comme une comorbidité importante associée au psoriasis.

	< 45 ans	[45;65ans[[65;75ans[> 75 ans	pvalue
PASI (médiane)	10	9	10	11	0,523
PASI ≤ 10 (%)	50,4	54,6	53,6	48,7	0,530
DLQI (médiane)	11	9	8	6	<0,001
DLQI entre 11 et 30 (%)	52,9	45,5	34,1	18,4	<0,001
Dimension physique SF12 (médiane)	53,5	50,3	48,9	43,9	<0,001
Dimension mentale SF12 (médiane)	38,5	41,3	41,9	44,4	<0,001

Tableau 1 : Évaluation de l'impact physique et mental chez les patients atteints de psoriasis selon l'âge.

CONCLUSION

La qualité de vie et la santé psychologique représentent des comorbidités importantes associées au psoriasis. Basant sur nos analyses, elles ne sont pas toujours liées à la sévérité clinique de la maladie. Cette étude nous aide à mieux comprendre l'impact psychologique du psoriasis sur la qualité de vie des patients afin d'améliorer la prise en charge globale de la maladie