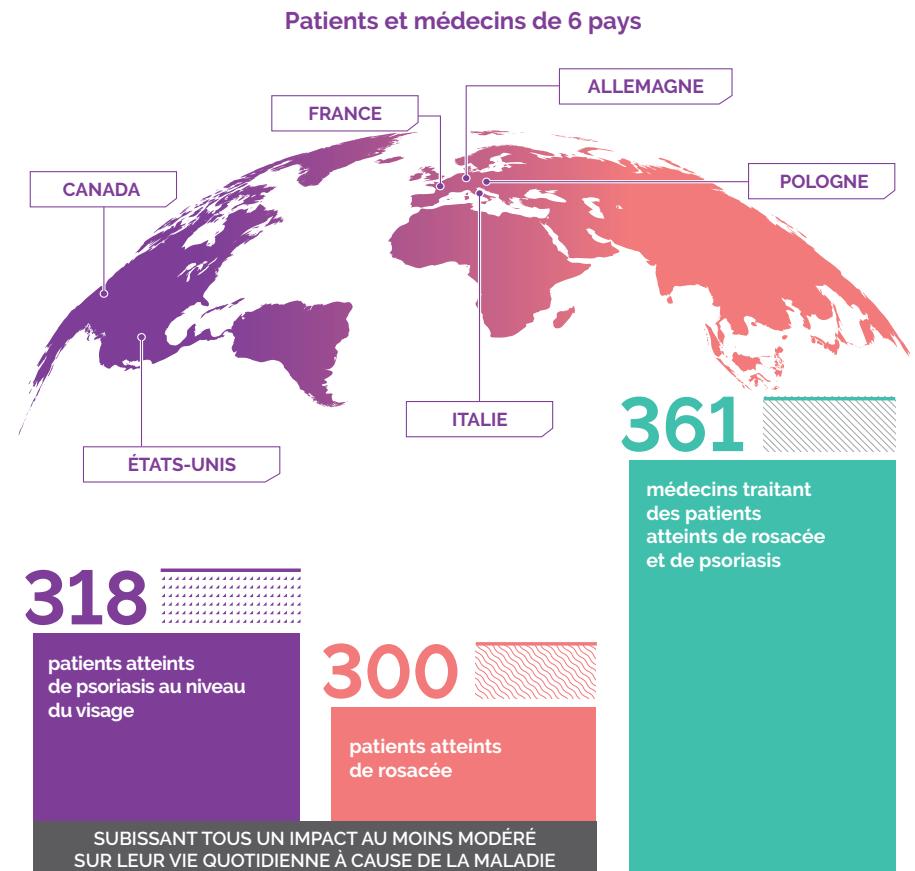


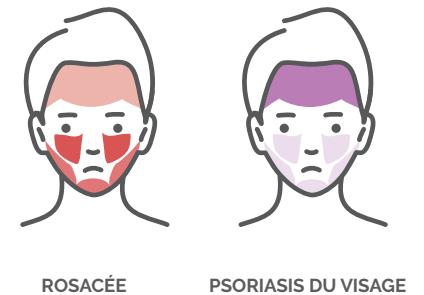
Vue d'ensemble – Une enquête menée auprès de :



Rationnel de l'analyse croisée de l'impact des deux maladies :

En analysant les similitudes et différences d'expériences et de comportements des patients avec des symptômes au niveau du visage ainsi que des mesures similaires de la qualité de vie (DLQI), nous pouvons améliorer les pratiques thérapeutiques.

L'enquête montre que les deux groupes de patients ont des caractéristiques similaires à plusieurs niveaux ; allant des caractéristiques de la population au vécu de la maladie.



Pour plus d'informations sur l'enquête « Au-delà du visible : Rosacée et Psoriasis du visage », flashez ce QR Code

<https://hosted.bmjjournals.com/media/images/beyond-the-visible-rosacea-and-psoriasis-of-the-face.pdf>

 **GALDERMA**

Avec l'aide de leur médecin, les personnes atteintes de rosacée ou de psoriasis du visage peuvent faire un grand pas en avant en ayant pour objectif **la disparition des symptômes visibles et invisibles.**

Prof. Jerry Tan, Adjunct Professor, Western University, Ontario, Canada

Le savoir est synonyme de contrôle ; en aidant nos patients à mieux comprendre leur maladie, **nous pouvons accroître leurs chances d'atteindre IGA 0 (« guéri »).**

Prof. Jerry Tan, Adjunct Professor, Western University, Ontario, Canada

 **Au-delà du visible**
Rosacée & Psoriasis

Au-delà du visible :
rosacée et psoriasis du visage
Explorons des dimensions encore inconnues



 **Au-delà du visible**
Rosacée & Psoriasis

Principales similitudes entre les deux maladies :



des patients estiment que leur maladie n'est que **partiellement ou pas du tout contrôlée**.

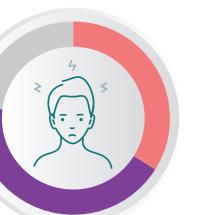


des patients reconnaissent que la maladie **interfère avec leurs activités professionnelles**.



des patients (58 % rosacée - 55 % psoriasis du visage) estiment que leur maladie a un **impact important sur leur vie quotidienne**.

Impact sur la santé psychique : deux maladies pesant de manière similaire sur le bien-être émotionnel



Dans les deux groupes, 1 personne sur 2 fait état d'une **dépression modérée à sévère** : **49 % rosacée - 54 % psoriasis du visage**



34 % des personnes atteintes de rosacée et 43 % de celles souffrant de psoriasis du visage font état d'une **anxiété modérée à sévère**†.

Environ 70 % des patients interrogés sont dérangés avant tout par l'idée que **les autres s'aperçoivent de leur dermatose faciale**.

Principales différences entre les deux maladies :



46 % des patients atteints de rosacée

et **30 % des patients atteints de psoriasis du visage** pensent que leur maladie est **déclenchée par leurs habitudes de vie**.



Interrogés sur les aspects qu'ils abordent spontanément avec les nouveaux patients, la majorité des médecins n'ont mentionné ni la qualité de vie ni le fardeau psychosocial :

9 % rosacée
22 % psoriasis

Les personnes souffrant de rosacée ont significativement plus tendance à éviter certains comportements dans leur vie quotidienne (exposition au soleil, alcool, plats chauds ou épicés, boissons chaudes et/ou maquillage).

Par rapport aux personnes souffrant de psoriasis du visage, **celles atteintes de rosacée ont plus tendance à se sentir responsables des poussées** (28 % rosacée - 20 % psoriasis) à manquer d'**estime de soi** (34 % rosacée - 20 % psoriasis) et de **confiance en soi** (30 % rosacée - 18 % psoriasis).

Impact des symptômes cutanés invisibles :

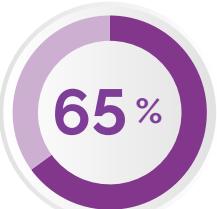
Pour de nombreux patients, **le fardeau est en grande partie lié à des symptômes cutanés invisibles**, qui peuvent être pénibles sur le plan physique : le psoriasis est connu pour causer des démangeaisons et la rosacée une sensation de brûlure et des picotements, mais les deux maladies causent aussi d'autres désagréments. Comme le montrent les résultats de l'enquête, les deux groupes présentent souvent des symptômes similaires.



Symptômes invisibles évalués par les médecins lors de la consultation :
27 % rosacée
40 % psoriasis

des patients atteints de rosacée

ont dit vouloir en savoir plus sur leur maladie.

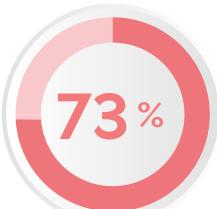


des patients atteints de psoriasis du visage

ATTEINDRE IGA 0 (« GUÉRI ») EST MAINTENANT POSSIBLE

L'objectif du traitement doit être non seulement d'éliminer les signes visibles, mais également de faire disparaître les symptômes invisibles. Expliquer aux patients la possibilité d'atteindre IGA 0 (« guéri ») lors des consultations peut modifier leur perception du succès thérapeutique.

Redonner le contrôle aux patients à travers l'information :



des patients atteints de rosacée



des patients atteints de psoriasis du visage

Les médecins doivent **informer les patients pour leur permettre de reprendre le contrôle**, parler de **l'impact des symptômes aussi bien visibles qu'invisibles** et les aider à comprendre **qu'avoir comme objectif de traitement IGA 0 (« guéri ») contribue à améliorer les résultats**.

Notes de bas de page :

* Autodéclaration sur base du questionnaire PHQ-9 (Patient Health Questionnaire-9)

† Autodéclaration sur base de l'échelle GAD-7 (General Anxiety Disorder-7)