

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — MALADIES SYSTÉMIQUES & AUTO-IMMUNES · PROTOCOLE THÉRAPEUTIQUE

Réf. POSTE-SYS-PR · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

POLYARTHRITE RHUMATOÏDE — conduite à tenir

Objet

Diagnostiquer précocement une polyarthrite rhumatoïde (rhumatisme inflammatoire chronique destructeur) et instaurer un traitement de fond rapide.

CAT diagnostique

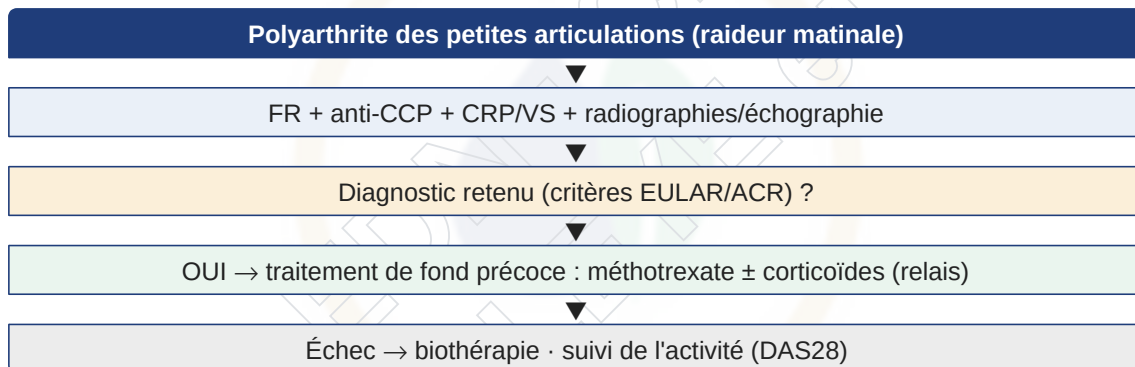
1. Signes cliniques

- **Polyarthrite bilatérale et symétrique** des **petites articulations** (mains, poignets, pieds), **raideur matinale prolongée**, gonflements.
- Évolution destructrice et déformante en l'absence de traitement ; manifestations extra-articulaires possibles.

2. Signes paracliniques

- **Facteur rhumatoïde** et **anticorps anti-CCP** (spécifiques) ; **syndrome inflammatoire** (CRP/VS).
- **Radiographies** (mains/pieds : érosions, pincement) ; **échographie/IRM** (synovite précoce).
- Bilan pré-thérapeutique (hépatites, tuberculose latente avant biothérapie).

Algorithme décisionnel



CAT thérapeutique

- **Traitement de fond précoce** (« fenêtre d'opportunité ») : **méthotrexate** (1re ligne) ; corticoïdes à faible dose en attendant l'effet.
- **Échec/insuffisance** : **biothérapies** (anti-TNF, etc.) ou inhibiteurs de JAK, selon le profil.
- Traitement symptomatique (AINS, antalgiques) ; éducation, rééducation.
- Suivi de l'activité (**DAS28**) avec objectif de rémission ; prévention des comorbidités (CV, ostéoporose).

Surveillance

- Activité (DAS28), tolérance du méthotrexate (NFS, bilan hépatique), radiographies de suivi.
- Dépistage infectieux avant/sous biothérapie.

Points de vigilance

- Diagnostic et traitement de fond **précoces** (prévention des destructions).
- Dépister une tuberculose latente et les hépatites avant biothérapie.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- FR/anti-CCP + radiographies + CRP ; **méthotrexate** (peu coûteux) = traitement de fond accessible.
- Biothérapies selon disponibilité ; éducation et rééducation.
- Dépistage tuberculose/hépatites avant immunosuppression.