



Comprendre les thérapies innovantes pour l'arthrite inflammatoire

La possibilité de grands avantages avec un faible risque

Voici vos objectifs, vos préoccupations et les ressources correspondantes en fonction de vos sélections dans [l'Outil sur les risques liés au traitement de l'arthrite](#). Vous pouvez les utiliser pour discuter avec votre équipe de soins de santé. Aucune donnée n'est enregistrée dans notre système, c'est une ressource juste pour vous!

L'information fournie dans cet outil vise à fournir des conseils d'ordre général. Il ne remplace pas les conseils individuels fournis par votre équipe de soins de santé. Les traitements prescrits par votre spécialiste sont soigneusement sélectionnés pour assurer que les avantages du traitement l'emportent sur le risque.

Mes objectifs pour le traitement

Notes complémentaires

[← Retour à l'Outil sur les risques liés au traitement de l'arthrite](#)

1. Konstantinos T et al. Incidence, risk factors and validation of the RABBIT score for serious infections in a cohort of 1557 patients with rheumatoid arthritis [Incidence, facteurs de risque et validation du score RABBIT pour les infections graves dans une cohorte de 1557 patients atteints de polyarthrite rhumatoïde]. *Rheumatology*. 2021; 60 (5): 2223-2230.

2. Xu Z, Xu P, Fan W, et al. Risk of infection in patients with spondyloarthritis and ankylosing spondylitis receiving antitumor necrosis factor therapy: A meta-analysis of randomized controlled trials [Risques d'infection chez les patients atteints de spondylarthrite et de spondylarthrite ankylosante recevant une thérapie anti-facteur de nécrose tumorale. Une méta-analyse d'études cliniques randomisées contrôlées]. *Exp Ther Med*. 2017;14(4):3491-3500. doi:10.3892/etm.2017.5003

3. Accortt NA et al. Impact of Sustained Remission on the Risk of Serious Infection in patients with Rheumatoid Arthritis [Impact d'une rémission durable sur le risque d'infection grave chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde] 2018. *Arthritis Care & Research*. 70(5):679-684. DOI 10.1002/acr.23426

4. Youssef J, Novosad SA, Winthrop KL. Infection Risk and Safety of Corticosteroid Use [Risque d'infection et sécurité de l'usage de corticostéroïdes]. *Rheum Dis Clin North Am*. 2016;42(1):157-x. doi:10.1016/j.rdc.2015.08.004

5. Kavanaugh A, Wells AF. Benefits and risks of low-dose glucocorticoid treatment in the patient with rheumatoid arthritis [Les avantages et risques de traitement au glucocorticoïde à faible dose chez le patient atteint de polyarthrite rhumatoïde]. *Rheumatology (Oxford)*. 2014;53(10):1742-1751. doi:10.1093/rheumatology/keu135
6. Aysin K et al. Evaluation of influenza and pneumococcal vaccination rates in patients with rheumatoid arthritis and spondyloarthritis, and the awareness of rheumatologists about vaccination [Évaluation des taux de vaccination contre la grippe et le pneumocoque chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et de spondylarthrite, et les connaissances des rhumatologues concernant la vaccination]. *Annals of the Rheumatic Diseases*. 2020; 79: 1860-1861.
7. Morinobu A. JAK Inhibitors for the treatment of rheumatoid arthritis [Les inhibiteurs de JAK pour le traitement de la polyarthrite rhumatoïde]. 2020. *Immunological Medicine*. 148-155. <https://doi.org/10.1080/25785826.2020.1770948>
8. Strangfeld A, Redeker I, Kewok J, et al. OP0238: Risk of Herpes Zoster in Patients with Rheumatoid Arthritis under Biological, Targeted synthetic, and Conventional Synthetic DMARD Treatment [Le risque d'herpès zoster chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde suivant un traitement au ARMM biologique, synthétique ciblé, et synthétique conventionnel]. *Annals of the Rheumatic Diseases*. 2020;79:150-151
9. Genovese MC et al. Safety profile of baricitinib for the treatment of rheumatoid arthritis over a median of 3 years of treatment: an updated integrated safety analysis [Profil d'innocuité du baricitinib pour le traitement de la polyarthrite rhumatoïde sur une médiane de 3 ans de traitement: une analyse d'innocuité intégrée mise à jour]. 2020. *The Lancet Rheumatology*. 2(6): E347-E357. DOI:[https://doi.org/10.1016/S2665-9913\(20\)30032-1](https://doi.org/10.1016/S2665-9913(20)30032-1)
10. Cohen SB, et al. Efficacy and safety of tofacitinib modified-release 11 mg once daily plus methotrexate in adult patients with rheumatoid arthritis: 24-week open-label phase results from a phase 3b/4 methotrexate withdrawal non-inferiority study [Efficacité et innocuité du tofacitinib à libération modifiée de 11 mg une fois par jour avec méthotrexate chez les patients adultes atteints de polyarthrite rhumatoïde : résultats de la phase ouverte de 24 semaines d'une étude de non-infériorité de phase 3b/4 de sevrage au méthotrexate] (ORAL Shift). *RMD Open*. 2021;7:e001673. doi:10.1136/rmdopen-2021-001673.
11. Conahan PG et al. Upadacitinib in Rheumatoid Arthritis: A Benefit-Risk Assessment Across a Phase III Program [L'upadacitinib dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde : évaluation des avantages et des risques dans le cadre d'un programme de phase III]. *Drug Safety (2021)* 44:515-530. <https://doi.org/10.1007/s40264-020-01036-w>
12. Uhlig, T et al. The burden of disease in Rheumatoid Arthritis [Le fardeau de la maladie relié à la polyarthrite rhumatoïde]. *Pharmacoeconomics*. 2014;32: 841-851.
13. Mease PJ et al. Comparative Disease Burden in Patients with Rheumatoid Arthritis, Psoriatic Arthritis or Axial Spondyloarthritis: Data from Two Corrona Registries [Comparaison du fardeau de la maladie chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde, d'arthrite psoriasique ou de spondylarthrite axiale : données de deux registres Corrona]. *Rheumatol Ther*. 2019;6L529-542.
14. Ackerman I et al. Counting the cost part 1. Healthcare costs: the current and future burden of arthritis [Compter le coût partie 1. Les coûts des soins de santé : le fardeau actuel et futur de l'arthrite]. University of Melbourne. *Arthritis Australia*. 2016.
15. Fabiola Atzeni, Valeria Nucera, James Galloway, Szekanecz Zoltán & Mike Nurmohamed (2020) Cardiovascular risk in ankylosing spondylitis and the effect of anti-TNF drugs: a narrative review [Le risque cardiovasculaire de la spondylarthrite ankylosante et l'effet des médicaments anti-FNT: une révision narrative]. *Expert Opinion on Biological Therapy*, 20:5, 517-524, doi:10.1080/14712598.2020.1704727
16. Ytterberg, S. Cardiovascular and cancer risk with Tofacitinib in Rheumatoid Arthritis [Les risques de cancer et cardiovasculaires du tofacitinib dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde]. *The New England Journal of Medicine*. 2022;386:316-26. DOI: 10.1056/NEJMoa2109927.
17. Lee, J.L., Sinnathurai, P., Buchbinder, R. et al. Biologics and cardiovascular events in inflammatory arthritis: a prospective national cohort study [Produits biologiques et événements cardiovasculaires reliés à l'arthrite inflammatoire : une étude prospective de cohorte nationale]. *Arthritis Res Ther* 20, 171 (2018). <https://doi.org/10.1186/s13075-018-1669-x>
18. Lee S, Park YJ, Lee JY. The Effect of Tumor Necrosis Factor-Alpha Inhibitors on Uveitis in Patients with Ankylosing Spondylitis [L'effet des inhibiteurs du facteur de nécrose tumorale alpha sur l'uvéïte chez les patients atteints de spondylarthrite ankylosante]. *J Korean Med Sci*. 2019;34(42):e278. Published 2019 Nov 4. doi:10.3346/jkms.2019.34.e278
19. Atzeni F, Grillo E, Masala IF, Sarzi-Puttini P, Jones GT. Do Anti-TNF Blockers Increase the Risk of Lung Involvement in Patients with Ankylosing Spondylitis or Psoriatic Arthritis? [Les bloqueurs anti-FNT augmentent-ils le risque d'atteinte pulmonaire chez les patients atteints de spondylarthrite ankylosante ou d'arthrite psoriasique?] A Systematic Review. *Isr Med Assoc J*. 2016;18(3-4):154-155.
20. Wolfe F, Michaud K. The effect of methotrexate and anti-tumor necrosis factor therapy on the risk of lymphoma in rheumatoid arthritis in 19,562 patients during 89,710 person-years of observation [L'effet du méthotrexate et de la thérapie anti facteur de nécrose tumorale sur le risque de lymphome en lien avec la polyarthrite rhumatoïde chez 19 562 patients pendant 89.710 années-personnes d'observation]. *Arthritis Rheum*. 2007;56(5):1433-1439. doi:10.1002/art.22579
21. Asklung J, Forred CM, Baecklund E, et al. Haematopoietic malignancies in rheumatoid arthritis: lymphoma risk and characteristics after exposure to tumour necrosis factor antagonists [Maligntés hématopoïétiques en lien avec la polyarthrite rhumatoïde : risques et caractéristiques de lymphome après exposition aux antagonistes de facteur de nécrose tumorale]. *Ann Rheum Dis*. 2005;64(10):1414-1420. doi:10.1136/ard.2004.033241
22. Mariette X, Matucci-Cerinic M, Pavelka K, et al. Malignancies associated with tumour necrosis factor inhibitors in registries and prospective observational studies: a systematic review and meta-analysis [Maligntés associées aux inhibiteurs de facteur de nécrose tumorale dans les registres et études observationnelles prospectives : un examen systématique et une méta-analyse]. *Ann Rheum Dis*. 2011;70(11):1895-1904. doi:10.1136/ard.2010.149419
23. Dreyer L, Mellekjær L, Andersen AR, et al. Incidences of overall and site specific cancers in TNFα inhibitor treated patients with rheumatoid arthritis and other arthritides - a follow-up study from the DANBIO Registry [Incidence des cancers en general et des cancers localisés chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et autres arthrites suivant un traitement d'inhibiteurs de facteurs de nécrose tumorale alpha - une étude de suivi du Registre DANBIO]. *Ann Rheum Dis*. 2013;72(1):79-82. doi:10.1136/annrheumdis-2012-201969
24. Asklung J, Baecklund E, Granath F, et al. Anti-tumour necrosis factor therapy in rheumatoid arthritis and risk of malignant lymphomas: relative risks and time trends in the Swedish Biologics Register [Thérapie anti-facteur de nécrose tumorale pour la polyarthrite rhumatoïde et les risques de lymphomes malins : risques relatifs et tendances dans le temps, du Registre de produits biologiques suédois]. *Ann Rheum Dis*. 2009;68(5):648-653. doi:10.1136/ard.2007.085852
25. Mercer LK, Galloway JB, Lunt M, et al. Risk of lymphoma in patients exposed to antitumour necrosis factor therapy: results from the British Society for Rheumatology Biologics Register for Rheumatoid Arthritis [Risques de lymphome chez les patients exposés à la thérapie anti facteur de nécrose tumorale: résultats du Registre de la société britannique de produits biologiques en rhumatologie pour la polyarthrite rhumatoïde]. *Ann Rheum Dis*. 2017;76(3):497-503. doi:10.1136/annrheumdis-2016-209389
26. Mariette X, Tubach F, Bagheri H, et al. Lymphoma in patients treated with anti-TNF: results of the 3-year prospective French RATIO registry [Les lymphomes chez les patients traités avec des anti-FNT : résultats du Registre prospectif français RATIO de 3 ans]. *Ann Rheum Dis*. 2010;69(2):400-408. doi:10.1136/ard.2009.117762
27. Hellgren K et al. Lymphoma risks in patients with rheumatoid arthritis treated with biological drugs - a Swedish cohort study of risks by time, drug and lymphoma subtype [Risques de lymphomes chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde traités avec des médicaments biologiques - une étude de cohorte suédoise des risques par rapport au temps, au médicament et au sous-type de lymphome]. *Rheumatology (Oxford)*. 2021. 60(2):809-819.

doi:10.1093/rheumatology/keaa330.

28. Singh, N, Li, C. Impact of rheumatoid and biologic and targeted synthetic disease modifying antirheumatic agents on cancer risk and recurrence [Impact de médicaments rhumatoïdes et de produits biologiques et d'agents synthétiques ciblés antirhumatismaux modificateurs de la maladie sur les risques et la récurrence de cancer]. *Cur Opin Rheumatol*. 2021. 33(3):292-299. doi:10.1097/BOR.0000000000000796.

29. Findeisen K et al. Biological Therapies for Rheumatoid Arthritis: An Overview for the Clinician. [Thérapies biologiques pour la polyarthrite rhumatoïde: un aperçu pour le clinicien]. *Biologics*. 2021. 15:343-352. doi: 10.2147/BTT.S252575

30. Hellgren K, Dreyer L, Arkema EV, et al. Cancer risk in patients with spondyloarthritis treated with TNF inhibitors: a collaborative study from the ARTIS and DANBIO registers [Risques de cancer chez les patients atteints de spondylarthrite traités avec des inhibiteurs de FNT: une étude collaborative des Registres ARTIS et DANBIO]. *Ann Rheum Dis*. 2017;76(1):105-111. doi:10.1136/annrheumdis-2016-209270

31. Mariette X, Matucci-Cerinic M, Pavelka K, et al. Malignancies associated with tumour necrosis factor inhibitors in registries and prospective observational studies: a systematic review and meta-analysis [Les malignités liées aux inhibiteurs de facteur de nécrose tumorale dans les registres et les études observationnelles prospectives : un examen systématique et une méta-analyse]. *Ann Rheum Dis*. 2011;70(11):1895-1904. doi:10.1136/ard.2010.149419

32. Askling J, Fahrback K, Nordstrom B, Ross S, Schmid CH, Symmons D. Cancer risk with tumor necrosis factor alpha (TNF) inhibitors: meta-analysis of randomized controlled trials of adalimumab, etanercept, and infliximab using patient level data [Le risque de cancer associé aux inhibiteurs du facteur de nécrose tumorale alpha (FNT) : méta-analyse d'essais contrôlés randomisés sur l'adalimumab, l'éтанercept et l'infliximab à l'aide de données au niveau du patient]. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*. 2011;20(2):119-130. doi:10.1002/pds.2046

33. Wolfe F, Michaud K. Biologic treatment of rheumatoid arthritis and the risk of malignancy: analyses from a large US observational study [Traitement biologique de la polyarthrite rhumatoïde et le risque de malignité: analyses d'une grande étude observationnelle aux États-Unis]. *Arthritis Rheum*. 2007;56(9):2886-2895. doi:10.1002/art.22864

34. Amari W, Zeringue AL, McDonald JR, Caplan L, Eisen SA, Ranganathan P. Risk of non-melanoma skin cancer in a national cohort of veterans with rheumatoid arthritis [Le risque de cancer de la peau non-mélanome dans une cohorte nationale de vétérans atteints de polyarthrite rhumatoïde]. *Rheumatology (Oxford)*. 2011;50(8):1431-1439. doi:10.1093/rheumatology/ker113

35. Leggett S, Bosworth A, Hoffstetter C, et al. THU0602 Worker productivity loss remains a major issue for patients with inflammatory arthritis and osteoarthritis: results from the international eular-pro worker productivity study [La perte de productivité au travail demeure un problème majeur pour les patients atteints d'arthrite inflammatoire et d'arthrose : les résultats d'une étude internationale eular-pro sur la productivité des travailleurs]. *Ann Rheum Dis*. 2017;76:433.

36. Claudepierre P, Van den Bosch F, Sarzi-Puttini P, Vastesaeger N, Govoni M, Kachroo S. Treatment with golimumab or infliximab reduces health resource utilization and increases work productivity in patients with ankylosing spondylitis in the QUO-VADIS study, a large, prospective real-life cohort [Le traitement par le golimumab ou l'infliximab réduit l'utilisation des ressources de santé et augmente la productivité au travail chez les patients atteints de spondylarthrite ankylosante dans l'étude QUO-VADIS, une vaste cohorte prospective de la vie réelle]. *Int J Rheum Dis*. 2019;22(6):995-1001. doi:10.1111/1756-185X.13526

37. Maxwell LJ, Zochling J, Boonen A, et al. TNF-alpha inhibitors for ankylosing spondylitis [Les inhibiteurs de FNT-alpha pour la spondylarthrite ankylosante. Base de données Cochrane]. *Cochrane Database Syst Rev*. 2015;(4):CD005468. Published 2015 Apr 18. doi:10.1002/14651858.CD005468.pub2

38. Molnar C, Scherer A, Baraliakos X, et al. TNF blockers inhibit spinal radiographic progression in ankylosing spondylitis by reducing disease activity: results from the Swiss Clinical Quality Management cohort [Les bloqueurs de FNT inhibent la progression radiographique de la colonne vertébrale dans la spondylarthrite ankylosante en réduisant l'activité de la maladie : résultats de la cohorte de gestion de la qualité clinique suisse]. *Ann Rheum Dis*. 2018;77(1):63-69. doi:10.1136/annrheumdis-2017-211544

39. Liu D et al. A practical guide to the monitoring and management of the complications of systemic corticosteroid therapy [Un guide pratique de la surveillance et de la prise en charge des complications de la thérapie systémique de corticostéroïde]. *Allergy Asthma Clin Immunol*. 2013; 9(1): 30. doi: 10.1186/1710-1492-9-30

40. Patsalos O, Dalton B, Leppanen J, Ibrahim MAA, Himmerich H. Impact of TNF-α Inhibitors on Body Weight and BMI: A Systematic Review and Meta-Analysis [L'impact des inhibiteurs de FNT-α sur la masse corporelle et l'IMC : une révision systématique et une méta-analyse]. *Front Pharmacol*. 2020;11:481. Published 2020 Apr 15. doi:10.3389/fphar.2020.00481

41. Shams S. et al. The therapeutic landscape of rheumatoid arthritis: Current state and future directions [Le paysage thérapeutique de la polyarthrite rhumatoïde: la situation actuelle et les orientations futures]. *Front. Pharmacol*. 2021.

42. Charlton A, Hazlewood G. Rheumatoid Arthritis. Choices during Pregnancy and Breastfeeding. *Compendium of Therapeutic Choices (e-Therapeutics)* [Polyarthrite rhumatoïde. Les choix pendant la grossesse et l'allaitement. *Compendium des choix thérapeutiques*]. Last revised: April 14, 2021.

43. Labelling update regarding the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) beyond 20 weeks of pregnancy and risk of kidney damage to unborn babies [Mise à jour de l'étiquetage concernant l'usage d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) au-delà de 20 semaines de grossesse et le risque de dommage rénal pour les fœtus]. June 8, 2021. Safety Advisory. Health Canada.

44. Mariette X, et al. *Ann Rheum Dis*. 2018 Feb;77(2):228-233.

45. Xeljanz Monograph. Special Populations: Pregnant Women and Nursing Women [Populations spéciales : Femmes enceintes et femmes qui allaitent]. (Last revised: Dec. 9, 2021).

46. Rinvoq Monograph. Special Populations: Pregnant Women and Nursing Women [Populations spéciales : Femmes enceintes et femmes qui allaitent]. (Last revised: October 5, 2021)

47. Olumiant Monograph. Special Populations: Pregnant Women and Nursing Women [Populations spéciales : Femmes enceintes et femmes qui allaitent]. (Last revised: April 9, 2020)

48. Ww2.gov.bc.ca. 2021. Biosimilars Initiative for Patients - Province of British Columbia [Initiative pour les patients sur les produits biosimilaires - Province de la Colombie-Britannique. [en ligne] Disponible à l'adresse suivante.]. [online] Available at: <https://www2.gov.bc.ca/gov/content/health/health-drug-coverage/pharmacare-for-bc-residents/what-we-cover/drug-coverage/biosimilars-initiative-patients>