## **IMMUNO-PASS**



Psoriasis Traitements

Suivi

AUESACO

famille grossesse travail vie SOINS quotidien chirurgie symptômes associations

## LE PSORIASIS : LES IDÉES REÇUES

- Qu'est-ce que le psoriasis?
- Le psoriasis est-il une maladie majoritairement bénigne?
- Le psoriasis est-il contagieux?
- Est-ce que le psoriasis est une maladie rare?
- Est-ce que le psoriasis a une composante génétique?
- Les symptômes de psoriasis sont-ils liés à un renouvellement exacerbé de la peau?
- Est-ce que le psoriasis laisse des cicatrices?
- Est-ce que le psoriasis est une maladie exclusivement cutanée?
- Existe-il des facteurs déclencheurs de poussées?
- Y a-t-il des zones plus fréquemment touchées par le psoriasis?
- Le psoriasis peut-il être associé à d'autres maladies?
- Le froid et le soleil peuvent-ils avoir un effet sur le psoriasis?
- Existe-il un lien entre tabac, alcool et psoriasis?
- Est-ce que les français connaissent le psoriasis?

### LES TRAITEMENTS

- Quel est l'objectif du traitement?
- Comment se fait le choix du traitement?
- Ou'est ce au'une rechute? Un rebond?
- Faut-il arrêter le traitement une fois que les lésions ont

- en cas de psoriasis?



## LE SUIVI

- Quels sont les conseils pour mieux vivre mon psoriasis au quotidien?
- Puis-je utiliser du maquillage pour couvrir mes plaques de psoriasis?
- En quoi le psoriasis peut-il impacter ma vie de tous les jours?
- Est-ce que j'ai besoin de me faire aider par un psychologue?
- Que se passe-t-il en cas de grossesse ou désir de grossesse?
- Que se passe-t-il en cas de chirurgie? De vaccination?
- Existe-t-il des aides sociales en cas de psoriasis?
- Existe-t-il des associations de patients (information, soutien, rencontre)? Où trouver de la documentation?

# LE PSORIASIS : LES IDEES RECUES

### 1. Qu'est-ce que le psoriasis?

Le psoriasis est une **maladie inflammatoire chronique** qui touche principalement la peau, caractérisée par des plaques bien délimitées, rouges, en relief, et recouvertes de squames blanchâtres, ou d'une fine pellicule argentée qui se détache facilement. (1,2)

Son évolution est chronique, sous forme de poussées, qui durent de quelques semaines à plusieurs mois, entrecoupées de rémissions (périodes pendant lesquelles les signes de la maladie disparaissent en partie ou complètement). (2)

### 2. Le psoriasis est-il une maladie majoritairement bénigne ?



Le psoriasis est une maladie inflammatoire de la peau **le plus souvent bénigne**. Elle est toutefois gênante, voire invalidante, et peut faire souffrir psychologiquement et physiquement les personnes atteintes (voir question 25). (2,3)

### 3. Le psoriasis est-il contagieux?



Le psoriasis n'est absolument pas contagieux. (2)

Une personne atteinte de la maladie ne peut pas la transmettre, ni par le toucher, ni par les vêtements, ni par contact physique. Son origine est multifactorielle (génétique, immunologique...) mais absolument pas infectieuse! (4)

### 4. Est-ce que le psoriasis est une maladie rare?



Le psoriasis est une maladie fréquente, avec plus de 2 millions de personnes touchées en France. (4,6)

3/4 des patients déclarent le psoriasis avant 40 ans



**1/3** avant l'âge de 20 ans <sup>(5)</sup>



## 5. Est-ce que le psoriasis a une composante génétique?



Le caractère souvent familial du psoriasis (1/3 des cas) a fait suspecter une prédisposition génétique et plusieurs gènes sont maintenant identifiés. La maladie a bien une composante héréditaire mais la transmission de génération en génération n'est pas systématique. (4,6)

#### Une prédisposition génétique

Si l'un des deux parents est atteint, le risque pour l'enfant de présenter la maladie varie de 5 à 10 %. (4)



# 6. Les symptômes de psoriasis sont-ils liés à un renouvellement exacerbé de la peau ?

OUI

Le psoriasis est dû à une inflammation chronique qui a pour conséquence un **renouvellement accéléré de cellules cutanées, les kératinocytes, constituant l'épiderme** (la couche supérieure de la peau). (2,6)

Chez un individu sain, les cellules de la peau se renouvellent tous les 28 jours. (3,7)



### 7. Est-ce que le psoriasis laisse des cicatrices?

NON

Le psoriasis démange souvent mais ne laisse pas de cicatrice quelle que soit l'intensité des plaques. **7 personnes souffrant de psoriasis sur 10** présentent des démangeaisons (ou prurit). C'est d'ailleurs un des principaux motifs de consultation chez le médecin. (8)



Le grattage entretient l'inflammation comme tout traumatisme et doit être pris en charge. (8)





Des conseils peuvent être donnés pour **calmer les démangeaisons** : utiliser des **émollients** plusieurs fois par jour en couche fine, faire des pulvérisations prolongées d'**eau thermale** puis appliquer un émollient ou bien prendre des **bains d'eau tiède avec du bicarbonate** (pas plus de 20 minutes). (9,10) Il existe aussi aujourd'hui des sprays d'émollient pouvant se mettre au réfrigérateur pour un effet calmant rapide.

### 8. Est-ce que le psoriasis est une maladie exclusivement cutanée?

NON

Le psoriasis n'est pas une maladie exclusivement cutanée. (1) Dans certains cas, il existe une atteinte articulaire associée. Elle peut être responsable de douleurs articulaires qui réveillent la nuit. On parle alors de « **rhumatisme psoriasique** » (6).

Cette évolution peut se faire d'emblée ou être tardive. **Elle est imprévisible et dans de** rares cas, l'atteinte articulaire peut précéder l'atteinte cutanée. (1)

Pourtant 43 % des patients atteints de psoriasis et présentant des signes articulaires n'abordent pas le sujet avec leur dermatologue, car il sont convaincus que ces signes sont sans rapport avec l'atteinte cutanée. (11)



Les articulations des phalanges sont particulièrement touchées <sup>(6)</sup>

# LE PSORIASIS : LES IDEES RECUES

### 9. Existe-il des facteurs déclencheurs de poussées?

Le psoriasis se révèle souvent à l'occasion d'un évènement particulier comme un traumatisme physique ou psychique, une infection, une prise de certains médicaments. La maladie peut prendre plus d'importance en cas d'obésité, de consommation excessive d'alcool, de tabaqisme, d'état dépressif, ou de stress chronique. (6,8) Contrairement à ce que l'on pourrait croire, la fatique ne fait pas partie des facteurs déclencheurs. Elle est la conséquence d'un problème plus général. (2)



Avec l'aide de votre médecin vous pouvez tenter d'analyser, ce qui favorise les poussées ou une localisation particulière (contexte professionnel par exemple). (8)



### 10. Y a-t-il des zones plus fréquemment touchées par le psoriasis au moment du diagnostic?

Le psoriasis atteint de manière plus ou moins fréquente certaines zones du corps : les membres supérieurs (64 %), inférieurs (60 %), le cuir chevelu (55 %), le tronc (38 %), les zones palmoplantaires (17%), les ongles (13%). Le visage est une localisation plus rarement touchée (4,5%). Une atteinte génitale peut également être observée lors du diagnostic. (12)

Plus de 8 patients sur 10 présentent des localisations cutanées multiples. (12)



### 11. Le psoriasis peut-il être associé à d'autres maladies?

Le psoriasis peut être associé à d'autres maladies telles que :

Des troubles neuropsychiques (dépression, anxiété) plus fréquents : (13,14)

≈ 30 % des patients avec du psoriasis souffrent de dépression.

> Un syndrome métabolique (dont diabète de type 2) (14)

• 5 fois plus fréquent.



#### Des maladies cardiovasculaires (13,14)

Accident vasculaire cérébral et infarctus du myocarde 2 à 3 fois plus fréquents.

#### Des maladies inflammatoires

- 1 patient sur 3 peut développer un rhumatisme psoriasique. (15)
- · Maladie de Crohn : 3 fois plus fréquente.

### 12. Le froid et le soleil peuvent-ils avoir un effet sur le psoriasis?

OUI



**Le froid** sec irrite la peau et toute irritation de la peau peut déclencher une poussée de psoriasis chez les personnes qui en souffrent. (17)



Le soleil améliore généralement les symptômes du psoriasis (70 % des cas) mais il peut également parfois avoir un impact négatif (10 % des cas).

### 13. Existe-il un lien entre tabac, alcool et psoriasis?





La consommation excessive d'alcool et le tabagisme sont clairement des **facteurs d'aggravation** de la maladie et de mauvaise réponse au traitement. (3, 19)

Le psoriasis est plus sévère chez les fumeurs. (19)

Les patients atteints de psoriasis consomment davantage de tabac et d'alcool que la population générale. Si on ne peut savoir si cette consommation accrue est la cause ou la conséquence du psoriasis, il est certain qu'elle entretient ou aggrave l'inflammation. (20)

Il est donc préférable de limiter leur consommation et d'en parler avec son médecin. (19)

### 14. Est-ce que les français connaissent le psoriasis?

OUI NON 8 français sur 10 savent que le psoriasis est une maladie inflammatoire de la peau. (21)

Mais le niveau de connaissance des français sur le **psoriasis est limité** : (21)

- 21 % pensent que l'on peut en guérir
- 16 % pensent que la maladie est liée à un manque d'hygiène
- 14 % pensent que c'est une maladie psychologique

Les français reconnaissent le psoriasis comme étant difficile à vivre au quotidien (difficultés sociales, professionnelles et sexuelles).<sup>21</sup>



# LES TRAITEMENTS

### 15. Quel est l'objectif du traitement?

Le psoriasis est une **maladie chronique** pour laquelle, s'il n'existe pas de traitement permettant une guérison définitive, il existe de **nombreuses options thérapeutiques efficaces sur les poussées** et qui permettent lorsqu'elles sont suivies, de les contrôler.<sup>(6)</sup>

### 16. Comment se fait le choix du traitement?

Il n'y a pas « un » mais « des » psoriasis et donc des réponses thérapeutiques multiples en fonction de la forme du psoriasis, de la tolérance aux traitements, de l'efficacité observée et du mode de vie du patient. (22)

Il n'existe pas une réponse universelle pour la prise charge du psoriasis mais des solutions adaptées pour chacun. (22)



Pour plus d'informations sur la maladie, les traitements existants et la prise en charge, demandez le livret traitement à votre médecin.



### 17. Qu'est ce qu'une rechute? Un rebond?

Il arrive que les lésions réapparaissent après avoir totalement disparues sous traitement. C'est le phénomène de rechute. Un rebond désigne la réapparition de lésions plus graves que ce qu'elles étaient avant le traitement. (23) Dans tous les cas, vous devez vous rapprocher de votre médecin pour en discuter et adapter votre traitement.

### 18. Faut-il arrêter le traitement une fois que les lésions ont disparu?





Il est essentiel de continuer à se traiter même lorsque les lésions ont disparu. En effet, même si la plaque a disparu, la maladie peut être encore présente au cœur de la peau (7)

Pour plus d'informations sur la durée de votre traitement, demandez conseil à votre médecin. (7)

### 19. Un régime est-il nécessaire en cas de psoriasis?



Il n'est pas utile de s'astreindre à un régime très strict dans le psoriasis. Il suffit de respecter les règles élémentaires d'hygiène alimentaire.

En effet, il semble exister un véritable cercle vicieux « **prise de poids-aggravation du psoriasis** » qui affecte à la fois la réponse et la tolérance aux traitements et favorise l'apparition du syndrome métabolique. <sup>(8)</sup>

N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin. Il vous aidera à maintenir une alimentation équilibrée et, si nécessaire, pourra vous orienter vers un(e) diététicien(ne).

# 20. Les bains de mer, expositions solaires, et cures thermales sont-elles utiles pour le psoriasis?

OUI



# 21. Les médecines parallèles peuvent-elle apporter une aide en cas de psoriasis ?

OUI

**Le stress est un des facteurs qui peut favoriser l'apparition des lésions de psoriasis**, mais il ne constitue pas en lui-même la cause directe de la maladie. Il existe des solutions pour gérer ce stress via les médecines parallèles telles que : (24,25,26)







### 22. Quels conseils pour mieux vivre mon psoriasis au quotidien?

Voici quelques gestes et comportements utiles pour prévenir la survenue de poussées : (27,28)



**Relaxez-vous** car le stress est un facteur déclenchant.



**Supprimez l'alcool** et **le tabac** qui peuvent aggraver votre maladie.



**Portez des gants protecteurs** pour faire la vaisselle et le ménage en présence d'un psoriasis des mains.



Faites attention au soleil: en général, une exposition est bénéfique pour le psoriasis, mais elle peut aussi parfois l'aggraver.



**Utilisez** quotidiennement **une crème très hydratante**.

### 23. Puis-je utiliser du maquillage pour couvrir mes plaques de psoriasis?



Il existe le **maquillage médical** qui permet de cacher harmonieusement les imperfections cutanées **du visage et du corps**. Cette technique de maquillage est aussi bien **adaptée aux femmes qu'aux hommes**. <sup>(29)</sup>

### 24. En quoi le psoriasis peut-il impacter ma vie de tous les jours?



**Jusqu'à 70 %** des personnes actives atteintes de psoriasis ont déjà reçu des moqueries sur leur apparence physique sur leur lieu de travail. (30)

**Plus de 6 patients sur 10** atteints de psoriasis ressentent une discrimination. (31)

En cas de besoin d'aménagement du travail, le médecin du travail reste l'interlocuteur à privilégier.



**19 % des patients** déclarent des troubles sexuels à cause des squames ou des traitements locaux désagréables au toucher. <sup>(32)</sup>

Près de 60 % des proches ou conjoints de patients atteints de psoriasis décrivent des symptômes psychologiques à cause de la maladie ou des traitements. (33)

Si vous ressentez des difficultés, parlez-en à votre médecin pour qu'il puisse vous aider à trouver des solutions.

### 25. Est-ce que j'ai besoin de me faire aider par un psychologue?



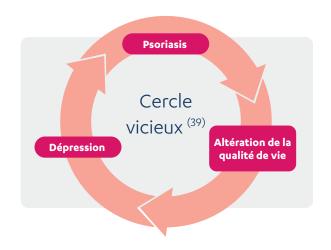
≈ 30 % personnes atteintes de psoriasis présentent un syndrome dépressif. (14)



Une psychothérapie est utile si la maladie s'accompagne d'une grande souffrance morale. La souffrance psychologique doit pouvoir s'exprimer au cours du dialogue médecin-patient. Cet échange est essentiel dans la prise en charge. (7)

En effet, le psoriasis peut constituer un handicap difficile à vivre au quotidien et avoir un retentissement psychologique important. Il est donc primordial d'en parler avec son entourage et son médecin. <sup>(6)</sup>

Le stress est parfois à l'origine de poussées et la maladie peut provoquer une perte de confiance, un repli sur soi, une dépression...<sup>(7)</sup>



### 26. Que se passe-t-il en cas de grossesse ou désir de grossesse ?



Le psoriasis n'empêche pas d'avoir des enfants. (34)

Les traitements par **dermocorticoïdes et photothérapie sont possibles** pendant toute la durée de la grossesse. (35) D'autres traitements utilisés contre le psoriasis peuvent être nocifs pour le fœtus. (34)

Ainsi, **certains traitements ne sont pas recommandés voire contre indiqués** pendant la grossesse.<sup>(35)</sup> **Une méthode contraceptive efficace peut donc être nécessaire** pendant et après l'arrêt du traitement le temps d'éliminer toute trace du médicament de l'organisme.<sup>(34,36)</sup>

En cas de grossesse ou projet de grossesse survenant sous traitement, il faut impérativement en **informer votre médecin** (ou dermatologue) afin d'**adapter si besoin votre traitement**.

### 27. Que se passe-t-il en cas de chirurgie? De vaccination?

#### Intervention chirurgicale



Certains traitements peuvent augmenter le risque de faire une infection après une intervention chirurgicale. (37)

**En cas de chirurgie programmée**, votre médecin peut être amené à interrompre votre traitement, celui-ci ne sera réintroduit qu'après cicatrisation complète et avec la certitude de l'**absence de complication infectieuse postopératoir**e. <sup>(37)</sup>

**En cas de geste chirurgical urgent**, certains traitements doivent également être arrêtés jusqu'à cicatrisation complète. (37)

#### Vaccination



Le risque d'infection étant augmenté lorsque vos défenses immunitaires sont diminuées, certains vaccins sont fortement recommandés avant et/ou pendant certains traitements (notamment le vaccin contre la grippe ou le pneumocoque).

A l'inverse, certains vaccins dits « vivants » ou « vivants atténués\* » ne doivent pas être utilisés chez les personnes traitées par biothérapies.

\* Vaccins composés de micro-organismes vivants mais dont la virulence a été atténuée. (38)

Dans tous les cas, parlez en à votre médecin pour qu'il vous aide à anticiper ces situations.

### 30. Existe-t-il des aides sociales en cas de psoriasis?



Vous êtes atteints d'un psoriasis et rencontrez des difficultés sociales diverses nécessitant des démarches auprès de services sociaux et administratifs, vous trouverez ci-dessous les services auxquels vous adresser : (39)

- En cas de psoriasis sévère, le médecin du travail peut juger de l'utilité d'un aménagement de votre poste de travail ou d'un reclassement professionnel. (40)
- Les **affections de longue durée (ALD)** peuvent être qualifiées d'« exonérantes » ou de « non exonérantes ». (41) Elles n'ouvrent pas les mêmes droits. Le psoriasis n'est pas inscrit dans la liste des ALD mais peut être pris en charge en « hors liste ». Parlez-en avec votre médecin traitant. (8)
- Pour une **demande d'allocation d'adulte handicapé** : s'adresser à la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH) qui a pour rôle d'informer et de soutenir les malades. <sup>(8, 40)</sup>
- Vous pouvez faire appel à une assistante sociale pour vos démarches. (41)

# 31. Existe-t-il des associations de patients (informations, soutien, rencontre) ? Où trouver de la documentation ?

Des associations de patients existent et sont là pour vous soutenir. Elles vous permettront de rencontrer d'autres personnes atteintes de psoriasis. Elles apportent de précieux conseils sur votre maladie et la gestion de celle-ci.



### L'association France Psoriasis au service des patients, c'est :

C'est une équipe composée de : (43)

- 12 délégués régionaux
- 3 membres permanents
- Un comité d'administration de 12 personnes
- Une dizaine de bénévoles
- 952 membres

### Ses missions:

informer, soutenir, orienter, accompagner. (44)

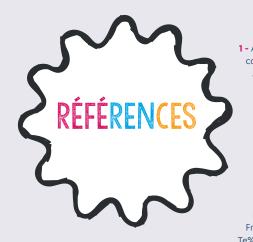
- Écoute nationale :
  - 01 52 39 02 55
- Site Internet:
- www.francepsoriasis.org
- Des actions en régions :
  Conférences, permanences et stands (42)
- De la documentation: sur le psoriasis et le rhumatisme psoriasique (fiches pratiques, fiches traitements, etc.) (42)
- Un réseau de patients à patients « Psolidaires » dont l'objectif est de permettre aux personnes touchées par le psoriasis de s'exprimer librement afin de mieux vivre avec la maladie. (45)

Vous souhaitez en savoir plus ?
Une documentation complète est à votre disposition.

Pour plus d'informations sur la maladie, les traitements existants et la prise en charge :

- IMMUNO-PASS
  Non parcours de soin, mon parcours de vie
  Pass psoriasis
  - Demandez « la brochure Immunopass » à votre médecin
  - Vous pouvez également télécharger l'application Dailypso, la première application mobile pensée et développée pour aider les personnes touchées par le psoriasis à mieux vivre au quotidien. L'application Dailypso est disponible sur iPhone, iPad et Androïd.





1 - Association France Psoriasis. Qu'est ce que le psoriasis. Mai 2016. Disponible sur https://francepsoriasis.org/la-maladie/comprendre/psoriasis/quest-ce-que-le-psoriasis/ (site consulté le 12/11/2019). 2 - Psoriasis-contact. Le Psoriasis: Réponse à vos 1001 questions. Disponible sur https://www.psoriasis-contact.be/portfolio/reponses-a-vos-1001-questions/ (site consulté le 12/11/2019). 3 - Assurance maladie. Psoriasis - Comprendre le psoriasis. Avril 2018. Disponible sur https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/psoriasis/comprendre-psoriasis (site consulté le 12/11/2019). 4 - Association France Psoriasis. Vrai / Faux sur le psoriasis. Mai 2016. https://francepsoriasis.org/psoriasis/ (site consulté le 12/11/2019).
5 - OMS. Psoriasis, Rapport du secrétariat. 5 avril 2013. 6 - Société française de dermatologie. Le psoriasis : qu'est-ce que le psoriasis? Février 2018. Disponible sur https://dermato-info.fr/article/Le\_psoriasis (site consulté le 12/11/2019).
7 - Dubertret L. Le psoriasis : évolution et révolution. Medecine/Sciences 2006; 22 : 164-71. 8 - Augey F. Nicolas JF. Le Psoriasis en 20 questions Novembre 2008. Disponible sur https://allergo.lyon.inserm.fr/fiches\_patientes/Fiche12.pdf (site consulté le 12/11/2019). 9 - Association France Psoriasis. Hygiène et hydratation. 2016. Disponible sur https://francepsoriasis.org/lamaladie/vivre-avec-psoriasis/lutter-contre-les-demangeaisons-du-psoriasis/ (site consulté le 12/11/2019). 11 - Association France Psoriasis. Le dossier de presse. Disponible sur https://francepsoriasis.org/wp-content/uploads/2018/10/

Te%CC%81le%CC%81charger-le-dossier-de-presse..pdf (site consulté le 12/11/2019). 12 - Chiriac A, Podoleanu C, Azoicai D. Clinical and Epidemiological Factors Predicting the Severity of Psoriasis. InTech; 2017. Disponible sur: http://www.intechopen. com/books/an-interdisciplinary-approach-to-psorias is/clinical-and-epidemiological-factors-predicting-the-severity-of-properties and approach and approach and approach and approach approach and approach approach and approach apsoriasis (site consulté le 12/11/2019). 13 - Bens G, et al. Psoriasis: une maladie systémique. Presse Med. 2012; 41: 338-348. 14 - Parier J. Le psoriasis et ses comorbidités particulièrement le diabète. Association France Psoriasis. 8 mars 2011. 15 - Huynh D, Kavanaugh A. Psoriatic arthritis: current therapy and future approaches. Rheumatology, 2015; 54 (I): 20-28. 16 - Bessis D. Psoriasis sévère, au-delà de la peau, quel est le risque à ne pas traiter? Annales de dermatologie. 2008;135:S285-S289. 17 - Eurekasante.vidal.fr Quelles sont les causes du psoriasis? Septembre 2018. Disponible sur https:// eurekasante.vidal.fr/maladies/peau-cheveux-ongles/psoriasis.html?pb=causes (site consulté le 12/11/2019). 18 - Dubertret L. Le psoriasis de la clinique au traitement. Collection Guide pratique de dermatologie. 2e édition. Éditions MED'COM. 2009. 19 - Phan C, et al. Comorbidités métaboliques et hypertension artérielle dans le psoriasis en France. Comparaisons aux bases de données nationales. Annales de dermatologie et de vénéréologie. 2016 ; 143 (4) : 264-274. 20 - Association France Psoriasis – alcool et tabac: le risque de l'engrenage. Février 2011. Disponible sur https://francepsoriasis.org/actualites/alcool-et-tabac-le-risque-de-lengrenage/ (site consulté le 12/11/2019).21 - Opinionway. Idées reçues des Français sur le Psoriasis - Rapport. Juillet 2012. Disponible sur https://francepsoriasis.org/wp-content/uploads/2018/04/journeemondiale-enquete-2013-idees-recues-psoriasis.pdf (site consulté le 12/11/2019). 22 - Maccari F. Brochure Mon Psoriasis, mes vacances et moi. 2011. 23 - Association France Psoriasis. Cures thermales. Avril 2016. Disponible sur https://francepsoriasis.org/la-maladie/soigner/le-psoriasis/cures-thermales/ (site consulté le 12/11/2019). 24 - Association France Psoriasis. Méthode naturelle. Mai 2016. Disponible sur https://francepsoriasis.org/la-maladie/soigner/le-psoriasis/les-methodes-naturelles (site consulté le 12/11/2019). 25 - Définition et présentation de l'acupuncture. Encyclopédie Larousse. Disponible sur http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/ acupuncture/10945 (site consulté le 12/11/2019). 26 - Fédération Française des réflexologues. Disponible sur : http://reflexologues.fr/la-reflexologie/ (site consulté le 12/11/2019). 27 - Assurance maladie. Psoriasis - Vivre avec un psoriasis. Avril 2018. Disponible sur https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/psoriasis/vivre-psoriasis/tivre-psoriasis/vivre-(site consulté le 12/11/2019). 28 - Pillon F et al. Les traitements locaux du psoriasis. Actualités pharmaceutiques 2015; 54 (548): 21-25. 29 - France Psoriasis. Apprendre à cacher ses plaques de psoriasis. 2010. Disponible sur: https://francepsoriasis.org/la-maladie/vivre-avec-psoriasis/apprendre-a-cacher-ses-plaques-de-psoriasis/30 - Association France Psoriasis. Actualités - Enquête inédite sur l'impact du pso dans la vie professionnelle. Octobre 2017 Disponible sur https://francepsoriasis.org/actualites/enqueteinedite-sur-limpact-du-pso-dans-la-vie-professionnelle/ (site consulté le 12/11/2019). 31 - Auzanneau N., Stéphanie C. & Urban C. Discriminations des patients souffrant de psoriasis. Rapport d'étude Opinion Way. Février 2015. Disponible sur https://francepsoriasis.org/wp-content/uploads/2018/05/RESULTATS\_ENQUETE\_Rapportdiscriminations-patients-psoriasis-V2.pdf (site consulté le 12/11/2019). 32 - Amouri M, Boudaya S, Chaaben H, Abdelhédi J, Soua Y, Turki H. Psoriasis et troubles sexuels. Sexologies. oct 2013;22(4):159-64. 33 - Eghlileb AM, Davies EEG, Finlay AY. Psoriasis has a major secondary impact on the lives of family members and partners. Br J Dermatol. juin 2007; 156(6): 1245-50. 34 - EurekaSanté. Psoriasis. Avril 2019. Disponible sur https://eurekasante.vidal.fr/maladies/peau-cheveux-ongles/psoriasis.html (site consultée le 12/11/2019). 35 - Resopso. Psoriasis et Grossesse. Octobre 2018. disponible sur: https://www.resopso.fr/2018/10/18/psoriasis-et-grossesse/. (site consulté le 11/11/2019).  $\textbf{36}-\text{CRI. Conduite \`a teniren cas de grossesse. D\'ecembre 2010. Disponible sur: http://www.cri-net.com/fiches-pratiques-et-eSessions/dernieres-mises-a-jour/traitements-and the sur is a sur la conduite experience of the sur is a sur la conduite experience of the sur is a sur la conduite experience of the sur la conduite experience of the sur is a sur la conduite experience of the sur la conduite experience$ anti-tnfa-et-suivi-de-tolerance (site consultée le 12/11/2019). 37 - CRI. Conduite à tenir en cas de chirurgie, soins dentaires, brulures. Décembre 2010. Disponible sur : http:// www.cri-net.com/fiches-pratiques-et-eSessions/dernieres-mises-a-jour/traitements-anti-tnfa-et-suivi-de-tolerance (site consultée le 12/11/2019). 38 - CRI. Conduite à  $teniren cas de vaccination. \ D\'ecembre 2010. \ Disponible sur: http://www.cri-net.com/fiches-pratiques-et-eSessions/dernieres-mises-a-jour/traitements-anti-tnfa-et-suivi-net. \ descriptions and the properties of the propertie$ de-tolerance (site consulté le 12/11/2019). 39 - Association France Psoriasis, Vivre avec le psoriasis, Conseils médico-sociaux, Octobre 2010 Disponible sur https:// francepsoriasis.org/la-maladie/vivre-avec-psoriasis/psoriasis-conseils-medico-sociaux/ (site consulté le 12/11/2019). 40 - Assurance maladie. Vivre avec un psoriasis. Avril 2018. Disponible sur https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/psoriasis/vivre-psoriasis. (site consulté le 12/11/2019). 41 - Assurance maladie. Les affections de lonque durée (ALD). Août 2018. Disponible sur https://www.ameli.fr/assure/droits-demarches/maladie-accident-hospitalisation/affection-longue-duree-ald/affection-longueduree-ald (site consulté le 12/11/2019). 42 - Association France Psoriasis. En un coup d'œil - L'association France Psoriasis. Disponible sur https://francepsoriasis.org/ (site consulté le 12/11/2019). 43 - Association France Psoriasis. L'organisation . Disponible sur https://francepsoriasis.org/lassociation/presentation/organisation/ (site consulté le 12/11/2019). 44 - Association France psoriasis. L'association. Disponible sur : https://francepsoriasis.org/lassociation/ (site consulté le 12/11/2019). 45 - Association France Psoriasis. Histoire verticale -Naissance du réseau social Psolidaires. Novembre 2016. Disponible sur https://francepsoriasis.org/timeline/naissance-du-reseau-socialpsolidaires/ (site consulté le 12/11/2019). 46 - Richard MA et al. Sex- and age-adjusted prevalence estimates of five chronic inflammatory skin diseases in France: results of





the « OBJECTIFS PEAU » study. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018; 32(11): 1967-1971.