

AIDE-MÉMOIRE PSORIASIS

Allergie(s) : _____ **Poids :** _____ kg lbs
Habitudes de vie : Tabac Alcool : _____ Drogue : _____

Rx et produits naturels : _____

- Interactions à surveiller (liste non-exhaustive; à titre indicatif seulement) :
 - Cyclosporine : BCC, ISRS, anti-VIH, diurétiques, antibio, statines, sildénafil, AINS, Bosentan
 - MTX : AINS, TMP-SMX, divers antibio
 - Otezla : Millepertuis, rifampicine, anticonvulsivants
 - Acitrétine : Tétracyclines

Couverture (\$) : RAMQ Ass. privée

Pré-biothérapies :

Désir de grossesse : _____ Date prévue d'accouchement : _____
 Chirurgie prévue : _____ Date prévue de chirurgie : _____

Bilans à ne pas oublier:

VIH **Hépatites** **TB latente** (Quantiféron ou PPD) **RX pulm**

Informations psoriasis : Dx de psoriasis

Type : Plaques Gouttes Palmo-plantaire Inversé Érythrodermique Pustuleux

Atteinte : Mains Pieds Visage Organes génitaux Ongles

PASI : _____ date : _____ DLQI : _____ date : _____

Dx rhumatisme psoriasique : _____

Dx autres maladies inflammatoires : _____

- Antécédents :**
- HTA (! Cyclo)
 - Dyslipidémie (! Acitrétine)
 - Insuffisance rénale (! Cyclo, MTX, Acitrétine, Aprémilast)
 - Dépression (! Apremilast et Brodalumab)
 - Insuffisance cardiaque gr 3 ou 4 (! anti-TNF)
 - Néoplasie : _____ (! Biotx et Cyclo)
 - Sclérose en plaque (! Anti-TNF)
 - Hx familiale de SEP (! Anti-TNF)
 - MII : pers ou fam (! Anti-IL17)
 - Autre(s) : _____

Contre-indications aux tx « standards »

Photothérapie	Cyclosporine	Acitrétine	Méthotrexate
Xeroderma pigmentosum	Insuffisance rénale	Grossesse (cat X)	Grossesse (cat X)
Lupus	HTA	Femme en âge de procréer	Allaitement
Photosensibilité	Interactions médicamenteuses multiples. Bien vérifier!	Allaitement	Insuffisance hépatique
Mélanome	Néoplasie (sauf un cancer de la peau sans mélanome)	Dyslipidémie	Prise d'alcool
CSC	Infection active	Insuffisance hépatique	Insuffisance rénale
Grossesse (cat C) : PUVA	Immunodéficiences primaire ou secondaire	Alcoolisme	Immunodéficiences
Allaitement : PUVA	Allaitement	Insuffisance rénale	Dyscrasies sanguines

Vaccination à jour : Oui Non Patient avisé de mettre à jour

Vaccins inactivés recommandés (* : gratuit)	Vaccins vivants atténués interdits
Zona (Shingrix) (50 ans et +)	Grippe annuelle INTRANASAL (Flumist)
Grippe annuelle*	Rougeole-Rubéole-Oreillons = RRO (M-M-R II ou Priorix)
DCaT ou DT*	Fièvre jaune (YF-VAX)
Haemophilus influenza B*	Rotavirus ORAL (Rotarix ou Rotateq)
Pneumocoque conjugué et polysaccharidique*	Thyphoïde ORAL (Vivotif)
VPH (* gratuit 9-26 ans immunosupprimés)	Tuberculose (BCG)
Hépatite A	Grippe annuelle INTRANASAL (Flumist)
Hépatite B	Rougeole-Rubéole-Oreillons = RRO (M-M-R II ou Priorix)

Suivi des tx

Traitement	Critères RAMQ	Dose	Date débuté	Date cessé	CI	Effets 2r	Pas efficace
Photothérapie	≥12/1mois, ≥30/3mois						
Acitrétine (Soriatane)	≥25mg die X 3 mois						
Cyclosporine (Néoral)	≥3mg/kg/jour X 3 mois mois						
Méthotrexate	≥15mg /sem X 3 mois						
Apremilast (Otezla)	Pas biologique antérieur	30 mg po bid (die si ClCr <30)					
Adalimumab (Humira)		40 mg sc q 2 sem					
Etanercept (Enbrel)		50 mg sc 1-2x/sem					
Infliximab (Remicade/Inflectra)		3 à 5 mg/kg sem 0-2-6 puis q 8 sem					
Ustekinumab (Stelara)		45-90 (si + de 100Kg) mg s/c semaine 0, 4, puis q 12					
Guselkumab (Tremfya)		100 mg s/c sem 0, sem 4, puis q 8 sem					
Risankizumab (Skyrizi)		2 x 75 mg s/c semaine 0, 4 puis q 12 sem					
Ixékizumab (Taltz)		160 mg s/c (sem 0), puis 80 mg sem 2, 4, 6, 8, 10 et					
Sécukinumab (Cosentyx)		300 mg s/c sem 0, 1, 2, 3, 4 et 1x/mois selon la date					
Brodalumab (Siliq)		210 mg s/c sem 0-1-2 puis q 2 sem					

Par H Veillette 2019-05-04