

# Orienter le traitement du psoriasis en fonction du choix de la cible



C. BULAI-LIVIDEANU

Service de Dermatologie – CHU de TOULOUSE

**RÉSUMÉ :** En 2025, le choix thérapeutique dans le psoriasis est très varié et s'oriente au profit du bien-être du patient. Tout dermatologue devrait savoir quelle conduite envisager devant un patient atteint de psoriasis et s'il convient de l'adapter entre le début de la prise en charge et le suivi. Aussi ne faut-il pas hésiter à changer de traitement, si lors de la réévaluation du patient, le PASI 90 et un PASI absolu < 3 ne sont pas obtenus ou si la tolérance est mauvaise.

La méthode DELPHI peut aussi influencer les choix thérapeutiques dans le cas de psoriasis sans antécédents et sans comorbidités. Ce consensus traduit l'orientation des dermatologues experts dans le psoriasis vers les classes anti-IL17 ou IL23 après échec – ou intolérance – du méthotrexate en 1<sup>re</sup> ligne thérapeutique. Il ne faut pas oublier qu'il est possible, pour s'orienter dans les choix, de suivre les recommandations de la Haute Autorité de santé (HAS). De même, les futures recommandations du groupe de recherche sur le psoriasis de la Société française de dermatologie (SFD) seront disponibles au dernier trimestre 2025.



## POINTS FORTS

- Le mode de vie du patient et les pathologies associées influencent le choix du traitement, notamment la fréquence d'administration ou le profil de sécurité.
- Certaines localisations (ongles, cuir chevelu, visage, zones génitales ou mains) peuvent justifier un traitement systémique malgré un PASI faible. L'impact sur la qualité de vie est un critère clé pour évaluer la sévérité.
- Le consensus DELPHI oriente le choix thérapeutique vers les classes anti-IL17 ou IL23, après échec ou intolérance du méthotrexate en 1<sup>re</sup> ligne thérapeutique.
- Un traitement doit être réévalué à 6 mois. En l'absence de réponse optimale (PASI 90 non atteint, PASI absolu > 3 ou DLQI > 5), un changement de molécule ou de classe est fortement recommandé pour optimiser le contrôle de la maladie.

Retrouvez cette fiche en flashant le QR code ci-dessous



©Jan Bundgaard Soerensen@Stock