

Société Suisse de Rhumatologie

Recommandations pour les traitements de fond par inhibiteur de l'interleukine 17 secukinumab (Cosentyx®), ixekizumab (Taltz®)

REMARQUES PRÉLIMINAIRES:

Les patients atteints d'une maladie rhumatismale inflammatoire chronique qui ont besoin d'un traitement de fond devraient consulter au moins une fois par an un rhumatologue pour un avis.

L'établissement de l'indication en vue du choix de l'agent thérapeutique à utiliser pour le traitement de fond, ainsi que toute modification de ce dernier requièrent la consultation d'un spécialiste.

- Les patients traités par des inhibiteurs de l'IL-17 doivent être inclus par un spécialiste en rhumatologie dans le registre SCQM pour l'arthrite psoriasique ou la spondylarthrite axiale. Les contrôles SCQM sont indiqués 3 mois après le début du traitement puis au moins 1 fois par an.
- Les patients présentant une atteinte sévère au niveau de la peau et des articulations doivent être pris en charge de manière interdisciplinaire par un rhumatologue et un dermatologue.

EXAMENS DE CONTRÔLE:

Anamnèse/clinique

Signes d'infection

Symptômes gastro-intestinaux

Urticaires et autres réactions cutanées (non psoriasiques)

Laboratoire:

Période	Avant traitement	Contrôles selon l'état clinique et les co-médications
Examen		
Test de dépistage d'infection tuberculeuse latente	+	
Hépatite B + C, VIH	+	
Hématologie différentielle	+	

DOSAGE:

Cosentyx®

Pour une indication rhumatologique (arthrite psoriasique ou spondylarthrite axiale): 150 mg en sous-cutané les semaines 0, 1, 2, 3 et 4, suivis de doses mensuelles d'entretien. Pour les patients atteints d'arthrite psoriasique qui ont eu une réponse insuffisante aux traitements anti-TNF α et pour les patients avec une indication dermatologique : 300 mg en sous-cutané les semaines 0, 1, 2, 3 et 4, suivis de doses mensuelles d'entretien.

Taltz®

Pour une indication rhumatologique (arthrite psoriasique ou spondylarthrite ankylosante) : 160 mg la semaine 0, suivis de 80 mg toutes les 4 semaines. Pour une indication dermatologique: 160 mg la semaine 0, suivis de 80 mg les semaines 2, 4, 6, 8, 10, 12, puis 80 mg toutes les 4 semaines.

EFFETS SECONDAIRES (ET ATTITUDE):

- Infections:
 - o Très fréquent: infections des voies respiratoires supérieures. Fréquent: herpès oral (traitement local).
 - o Occasionnel: candidose non invasive de l'oropharynx ou de l'œsophage (traitement local antimycosique), pied d'athlète.
- Systèmes sanguin et lymphatique. Occasionnel: neutropénie (interruption du traitement en cas de valeurs critiques).
- Yeux. Occasionnel: conjonctivite.
- Organes respiratoires. Fréquent: rhinorrhée.
- Troubles gastro-intestinaux. Fréquent: diarrhée. Occasionnel: exacerbation d'une maladie de Crohn (lien de causalité discutable, interruption du traitement en cas de doute).
- Maladies hépatiques et biliaires. Occasionnel: élévation des enzymes hépatiques, élévation de la bilirubine.
- Peau. Occasionnel: urticaire.

INDICATIONS:

- Psoriasis en plaques modéré à sévère chez les patients adultes qui n'ont pas eu de réponse aux autres traitements systémiques, parmi lesquels la ciclosporine, le méthotrexate ou la puvathérapie, ou chez qui ces traitements sont contre-indiqués ou non tolérés.
- Arthrite psoriasique active chez les adultes qui ont eu une réponse insuffisante à un traitement préalable par un agent thérapeutique conventionnel de fond ou qui ne le tolèrent pas : en monothérapie ou en combinaison avec du méthotrexate
- Spondylarthrite ankylosante active sévère (maladie de Bechterew) chez les adultes qui ont eu une réponse insuffisante au traitement conventionnel (p. ex. AINS).

CONTRE-INDICATIONS:

Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients

Infections actives sévères (p. ex. tuberculose active, septicémie, infections opportunistes sévères)

MESURES DE PRÉCAUTION:

- Données actuellement insuffisantes pour une utilisation chez les enfants, les personnes de plus de 65 ans, les femmes enceintes et qui allaitent
- Pas de vaccinations avec des vaccins vivants
- Dans la mesure du possible, interruption peropératoire du traitement pour les interventions chirurgicales programmées
- Dépistage de l'infection tuberculeuse latente (en cas de test sérologique positif (IGRA) et/ou de signes radiologiques de tuberculose ou de contact avec un patient atteint de tuberculose active : prophylaxie recommandée : isoniazide 300 mg/jour associé à la vitamine B6 pendant 9 mois ou rifampicine 600 mg/jour pendant 4 mois. La prophylaxie est mise en place au moins un mois avant le traitement par inhibiteurs du IL-17).
- Dépistage d'infections virales latentes (HBV, HCV, VIH) et évaluation soigneuse du rapport bénéfice/risque chez ce groupe de patients
- Des cas d'apparition ou d'exacerbation de maladies intestinales inflammatoires ont été rapportés sous inhibiteurs de l'IL-17

INTERACTIONS:

Aucune interaction pharmacocinétique cliniquement significative n'a été constatée avec le méthotrexate ou des glucocorticoïdes. Contrôle du dosage des médicaments métabolisés par l'enzyme CYP450 au début et à la fin du traitement biologique : atorvastatine, inhibiteurs calciques, théophylline, acénocoumarol, phenprocoumone, phénytoïne, ciclosporine ou benzodiazépines.

MÉCANISME D'ACTION:

Le secukinumab est un anticorps IgG1 entièrement humain tandis que l'ixekizumab est un anticorps IgG4 humanisé. Les deux préparations se lient de manière sélective à la cytokine pro-inflammatoire interleukine 17A (IL-17A) et la neutralisent. Elles inhibent ainsi l'interaction de l'IL-17A avec le récepteur IL-17 (IL-17R) exprimé dans les kératinocytes et dans différentes populations de leucocytes. Il existe d'autres isoformes d'IL-17 et d'IL-17R dont le rôle dans la maladie est moins connu.

DURÉE DU TRAITEMENT:

Chez les patients présentant une rémission complète et persistante de la maladie rhumatismale inflammatoire sur une période prolongée, une réduction de la dose (ou une prolongation des intervalles d'application) du médicament biologique peut être envisagée.

PRÉPARATIONS:

Emballages d'une seringue prête à l'emploi de Cosentyx®, d'un stylo prêt à l'emploi Cosentyx® SensoReady® ou d'un stylo prêt à l'emploi Cosentyx® UnoReady®

- o Cosentyx® seringue prête à l'emploi 150 mg, 300 mg
- o Cosentyx® SensoReady® stylo prêt à l'emploi 150 mg, Cosentyx® UnoReady® stylo prêt à l'emploi 300 mg

Emballages d'une seringue prête à l'emploi ou d'un stylo prêt à l'emploi Taltz®, 80 mg.

Prix (liste des spécialités): <http://www.spezialitaetenliste.ch/ShowPreparations.aspx>