



## Que faire en cas d'affections cardiovasculaires ?

Evidence Based Medicine

Recommandations officielles

Avis des experts

### Existe-t-il un risque d'accident cardiovasculaire lors d'un traitement par abatacept ?

Durant les phases de développement du médicament (essais contrôlés ou phase d'extension en ouvert), de très rares effets indésirables cardiovasculaires ont été décrits : hypo- et hypertension artérielle, palpitations, tachycardie ou bradycardie, insuffisance cardiaque congestive, insuffisance coronarienne ou infarctus du myocarde, arythmie complète par fibrillation auriculaire.

Sur des données cumulées présentées en 2010 (1), les taux d'incidence des maladies cardiovasculaires pour 100 patient-années étaient :

- 7,08 ; IC95% : 6,03-8,26 dans les études à court terme,
- 3,87 ; IC95% : 3,47-4,31 dans les études à long terme,
- 4,38 ; IC95% : 3,99-4,79 sur les périodes cumulées.

Sur des données de vie réelle impliquant le suivi de 1138 patients, après 6 mois de traitement par abatacept, seuls 5 effets indésirables cardiaques graves ont été rapportés alors que 71 des patients (6,4%) avaient au moins un ATCD de pathologie cardiovasculaire avant traitement (2).

### Que faire avant le traitement par abatacept en cas d'antécédent de maladie cardiovasculaire ?

Il n'existe pas de contre-indication d'ordre cardiovasculaire pour l'utilisation d'abatacept. En cas de pathologie cardiaque (insuffisance cardiaque, insuffisance coronarienne, troubles du rythme) ou vasculaire (hypertension) mal équilibrée ou instable, le bon sens recommande une équilibration des traitements cardiologiques et/ou un avis spécialisé cardiologique avant d'initier le traitement par abatacept.

### Quels sont les signes d'appel en faveur d'une affection cardiovasculaire sous abatacept ?

Comme pour tout patient souffrant de PR, l'interrogatoire doit rechercher l'existence d'une dyspnée, d'une douleur thoracique ou de palpitations. La tension artérielle doit être contrôlée.

### Conduite à tenir en cas d'apparition d'une affection cardiovasculaire

La découverte d'une hypertension artérielle doit conduire à ajuster ou à introduire un traitement antihypertenseur. En cas de doute ou de difficultés d'équilibration, l'avis d'un cardiologue ou néphrologue est justifié.

### Existe-t-il des interactions entre l'abatacept et les traitements cardiologiques ?

Il n'existe à ce jour aucune donnée mentionnant l'existence d'interactions entre l'abatacept et les traitements cardiologiques.

### Existe-t-il des interactions entre l'abatacept et les traitements anticoagulants ?

Il n'existe à ce jour aucune donnée mentionnant l'existence d'interactions entre l'abatacept et les anticoagulants oraux ou parentéraux.

### État des connaissances concernant le risque cardiovasculaire (hors insuffisance cardiaque) sous abatacept

Il existe au cours de la PR une augmentation du risque cardiovasculaire, principalement dû au risque d'infarctus du myocarde et d'accident vasculaire cérébral (3-5). Ce sur-risque cardiovasculaire est lié à l'inflammation systémique, laquelle est à l'origine d'altérations endothéliales et de perturbations du métabolisme lipidique. Il n'y a pas de modifications graves du risque cardiovasculaire même au cours de traitement prolongé par abatacept (1).

### Références

1. Hochberg M, Westhovens R, Aranda R, et al. Long-term safety of abatacept: integrated analysis of clinical program data of up to 7 years of treatment. *Arthritis Rheum* 2010;62(10Suppl):S142. Abstr. et poster 390.
2. Nüsslein HG, Alten R, Galeazzi M, et al. Real-world effectiveness of abatacept for rheumatoid arthritis treatment in European and Canadian populations: a 6-month interim analysis of the 2-year, observational, prospective ACTION study. *BMC Musculoskelet Disord* 2014;15:14.
3. Peters MJL, Symmons DPM, McCarey D, et al. EULAR evidence-based recommendations for cardiovascular risk management in patients with rheumatoid arthritis and other forms of inflammatory arthritis. *Ann Rheum Dis* 2010;69:325-31.
4. Traitements anti-TNF et suivi de tolérance. *Rev Rhum* 2010;77:31-4.
5. Weinblatt ME, Moreland LW, Westhovens R, et al. Safety of abatacept administered intravenously in treatment of rheumatoid arthritis: integrated analyses of up to 8 years of treatment from the abatacept clinical trial program. *J Rheumatol* 2013;40:787-97.