



Exemple de lettre d'information au Pédiatre/Médecin traitant

Evidence Based Medicine

Recommandations officielles

Avis des experts

....., le

Cher Confrère,

Vous allez recevoir votre patient(e) M. (Mme/Mlle/Enfant).....
né(e) lechez qui nous venons d'introduire un traitement par
biothérapie.

Chez ce(tte) patient(e), nous avons décidé d'instaurer un traitement par inhibiteur de
l'interleukine 1 (IL1) : ici (barrer les mauvaises réponses) anakinra (Kineret®), riloncept
(Arcalyst®), canakinumab (Ilaris®) dans le cadre de la prise en charge de sa maladie :
.....

Cet inhibiteur de l'IL1 a été associé au traitement suivant :
 est prescrit en monothérapie

Qu'est-ce que cette molécule ?

Ce traitement est un inhibiteur de l'IL1, ayant démontré son efficacité dans la maladie
de votre patient(e). Ces éléments ont permis à cette molécule d'avoir l'AMM dans
(indication).....depuis année(s).

Le traitement, qui a été administré par voie sous cutanée à la dose de, a été
prescrit dans le service..... (Dr),
avec une première injection leIl s'administre tous les
.....jours à cette même dose.

Quelle est l'efficacité de ce traitement ?

Ce traitement a démontré son efficacité dans des essais thérapeutiques internatio-
naux bien conduits sur les signes et symptômes articulaires pourvu que le traitement
ait été institué précocement, et plus spécifiquement dans les maladies auto-inflamma-
toires sur les signes systémiques, cutanés, et neurologiques pourvu là-aussi que le
traitement ait été institué précocement.

Quels sont les risques de cet inhibiteur de l'IL1

- Les réactions allergiques sont exceptionnelles ; par contre l'injection peut être
douloureuse. Pour réduire les douleurs au site d'injection, il faut sortir le produit du
réfrigérateur 30min avant l'injection, mettre de la crème EMLA chez les enfants,
glacer la peau pendant une dizaine de minutes avant l'injection et injecter lentement
le produit sur 1min.
- La susceptibilité aux infections augmente sensiblement sous inhibiteur de l'IL1 ;
aussi est-il indispensable que votre patient puisse être vu en consultation en moins

de 24h en cas de fièvre. En l'absence de signe de gravité, une antibiothérapie rapide et adaptée est justifiée. En cas de signes généraux ou de complications, une hospitalisation urgente est requise. Pour les enfants de moins de 4 ans, chez lesquels le risque d'infection à germe encapsulé est particulièrement important, il faut être particulièrement vigilant.

- Le risque d'apparition d'un cancer sous traitement n'est pas supérieur à la population des patients ayant une maladie rhumatismale inflammatoire sans biothérapie.
- Il existe un risque faible mais à surveiller d'apparition de leuconéutropénie et de cytolysé hépatique.
- En l'absence de données sur l'impact de cette biothérapie sur la grossesse, il est absolument nécessaire que les patients aient une contraception efficace.
- D'autres complications rares sont néanmoins possibles : se référer aux fiches du CRI (<http://www.cri-net.com/>)

Quels sont les aspects pratiques à connaître ?

- Un suivi rhumatologique ou interniste tous les trois mois est nécessaire pour surveiller l'efficacité du traitement.
- Nous assurerons ensemble la surveillance de la tolérance. La surveillance biologique comporte un hémogramme et un dosage des transaminases tous les 3 mois. En cas de traitement associé (méthotrexate, corticoïdes...), une surveillance adaptée reste nécessaire.
- Avant la première injection, nous avons fait le point sur le statut vaccinal de votre patient.

Une vaccination para été réalisée le

Aucune vaccination n'a été jugée nécessaire

Si une vaccination ou une revaccination par vaccin non vivant était nécessaire (grippe par exemple), elle pourrait être réalisée sous traitement par inhibiteur de l'IL1. La vaccination annuelle antigrippale est conseillée.

Pour tous les patients immunodéprimés, traités par biothérapie ou immunosuppresseurs, le Haut Conseil de la Santé Publique recommande une vaccination séquentielle contre le pneumocoque d'abord par le Prevenar13° puis par le Pneumo23°, Prevenar13° disposant aujourd'hui en France d'une AMM dans toutes les tranches d'âge, mais n'étant à ce jour remboursé que chez les patients d'âge ≤5 ans ou ≥50 ans (*Pour les modalités de vaccination, une fiche « Anti-IL1 : Conduite à tenir en cas de Vaccination » est téléchargeable sur le site du CRI www.cri-net.com*).

Les vaccins vivants atténués (polio oral, ROR, varicelle, fièvre jaune, BCG) sont quant à eux contre-indiqués pendant le traitement (sauf en cas de fenêtre thérapeutique) et pendant 1 semaine à plusieurs mois qui suivent l'arrêt de l'anti-IL1, selon qu'il s'agit respectivement de l'anakinra ou du canakinumab.

- Dans l'état actuel des connaissances, une grossesse est fortement déconseillée sous inhibiteurs de l'IL1. Nous ne connaissons pas l'effet de ce traitement sur le fœtus.
- En cas de chirurgie programmée, il est nécessaire d'interrompre le traitement dans un délai raisonnable avant la chirurgie (se reporter à la fiche du CRI correspondante). En cas de chirurgie dans un contexte d'urgence, une antibioprophylaxie doit être discutée au cas par cas.
- En cas de soins dentaires usuels (caries, détartrage), on peut proposer une antibioprophylaxie, sans modifier le traitement antirhumatismal. En cas de soins à risque infectieux (extraction, granulome apical, abcès...), il est alors recommandé de décaler l'injection d'anti-IL1 comme pour un geste chirurgical et de proposer une antibioprophylaxie.
- Les patients peuvent voyager à condition qu'une vaccination par vaccin vivant atténué ne soit pas nécessaire (fièvre jaune). Comme pour tout voyageur, il faut respecter les mesures de prophylaxie anti-infectieuse. Aucune contre-indication à une prévention antimalarique n'a été décrite pour le moment ; il faut néanmoins rester vigilant et prévenir les patients qu'en cas d'anomalie, le médecin référent doit en être immédiatement informé.
- Le patient a été informé par un document qui lui a été transmis avant l'injection. Nous vous remercions de nous tenir informés de tout évènement qui peut vous sembler inhabituel et nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Cordialement,

Médecin responsable :

Dr

Téléphone :

Cachet

