

Traitement des vascularites

Mieux connaître son traitement



Les points importants à retenir :

- ✓ Signalez à votre médecin toute fièvre supérieure à 38°C ou tout autre signe d'infection (rhume, infection urinaire, plaie infectée, boutons sur la peau). Vos défenses immunitaires étant affaiblies, une infection doit être rapidement traitée pour éviter toute complication.
- ✓ Informez votre médecin en cas d'intervention chirurgicale ou dentaire afin d'éviter là aussi les complications infectieuses.
- ✓ Informez votre médecin ou pharmacien que vous êtes traité(e) par Rituximab avant de démarrer un nouveau traitement afin de s'assurer de leur compatibilité.
- ✓ N'arrêtez pas brutalement votre traitement par cortisone et ne diminuez pas de vous-même les doses de vos autres traitements "de fonds" prescrits par votre médecin contre votre vascularite.
- ✓ Rituximab est un traitement indiqué contre votre vascularite, y compris chez les personnes ayant déjà reçu d'autres traitements (cyclophosphamide (Endoxan®), Méthotrexate®, Imurel®, Cellcept®, autres biomédicaments...)



Qu'est-ce que Rituximab ?

Le rituximab est un médicament utilisé contre votre vascularite. Il fait partie des traitements dits "de fonds" car son action est ciblée contre les mécanismes de votre vascularite. Il peut être associé à des traitements dits "symptomatiques" (et/ou "de confort") comme les médicaments anti-inflammatoires (cortisone).

Pour quelles vascularites peut-on recevoir du Rituximab ?

Les dernières avancées thérapeutiques, sous l'égide du GFEV (Groupe Français d'Etude des Vascularites), ont permis de valider l'utilisation du Rituximab dans la granulomatose avec polyangéite (anciennement appelée maladie de Wegener) et la polyangéite microscopique. L'utilisation du Rituximab dans la granulomatose éosinophilique avec polyangéite (anciennement appelé syndrome de Churg & Strauss) est en cours d'évaluation.

Comment agit le Rituximab ?

Il fait partie de la famille des médicaments appelé « biomédicaments ». Les biomédicaments ont pour effet d'agir de manière très ciblée contre certaines substances ou cellules impliquées dans le dérèglement des défenses immunitaires et dans l'inflammation chronique. L'action du Rituximab est ciblée sur une catégorie de globules blancs (les lymphocytes B) qui produisent particulièrement des auto-anticorps (comme les ANCA).

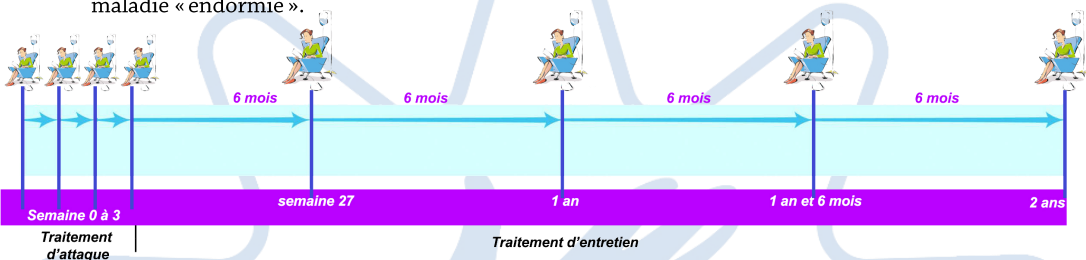
Rituximab en pratique :

La durée d'action du rituximab est très longue, ce qui explique que la prise du traitement ne s'effectue que tous les 6 mois (en période de traitement d'entretien). En traitement d'attaque (phase initiale de la maladie) le protocole généralement appliqué est de 1 perfusion par semaine pendant 3 semaines consécutives, pour totaliser 4 perfusions.

Chaque perfusion :

- a lieu à l'hôpital et dure de 3 à 6 heures. (Il est nécessaire d'être hospitalisé pour une journée en hôpital de jour)
- est accompagnée de cortisone, de paracétamol et d'un médicament anti-allergique pour réduire les risques de réaction aux perfusions.

Une fois la rémission obtenue, une perfusion tous les 6 mois est habituellement réalisée pour maintenir la maladie « endormie ».



VACCINATION / Puis-je me faire vacciner contre la

Oui, les vaccins contre la grippe (tous les ans) ou contre le pneumocoque (tous les 3 à 5 ans), ainsi que la plupart des vaccins sont recommandés lorsque les défenses immunitaires sont diminuées. Les vaccins à éviter, lorsque l'on prend du Rituximab sont les vaccins « vivants atténués » tels que le vaccin contre la fièvre jaune, contre la tuberculose (BCG), contre la rougeole (ROR), contre la varicelle, contre la poliomyélite (par voie orale) et contre la gastroentérite.

Vaccins inactivés		
Mêmes recommandations que pour la population générale	Fortement recommandés	Recommandations à indications particulières/chez le nourrisson
• Hépatites A, B, C • Méningocoque C • Papillomavirus	• Grippe saisonnière (vaccin injectable) • Pneumocoque	• Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche • Méningocoques A, C, Y, W • Méningocoque B • Haemophilus influenzae de type b
Vaccins vivants atténués		
Contre-indiqués	A faire avant la mise en place d'un traitement	
• BCG • Rotavirus • Grippe saisonnière (vaccin nasal)	• Rougeole-Oreillon Rubéole • Varicelle • Fièvre jaune (si voyage prévu en région d'endémie)	



Vais-je être malade pendant le traitement ?

Le Rituximab a pour effet de diminuer vos défenses immunitaires et vous expose à un risque accru d'infection. Respectez les règles d'hygiène courante et signalez rapidement à votre médecin tout signe d'infection (fièvre de plus de 38°C, toux, diarrhée). Il pourra alors évaluer s'il faut faire des examens complémentaires et si un traitement antibiotique est nécessaire.

Quand va-t-on savoir si le traitement est efficace ?

L'efficacité peut prendre plusieurs semaines avant de se manifester, le maximum est attendu à partir du quatrième mois. Dans l'attente des premiers effets bénéfiques, maintenez le dialogue avec votre médecin. Il peut vous prescrire un traitement anti-douleur adapté en attendant l'effet maximum du traitement. Cependant, la cortisone reçue lors des perfusions et en traitement de fond, permet souvent une amélioration rapide.

Pourra-t-on un jour arrêter le traitement ?

Comme pour tous les traitements de fond, le Rituximab doit être continué même lorsque les signes de la maladie ont disparu. S'il est efficace et bien toléré, il doit être poursuivi selon le protocole (2 ans en règle générale)

Que faire en cas de rhume ? De mal de ventre ou de mal de tête ?

Pas de panique, tout le monde peut avoir une indigestion ou un mal de tête à certains moments de l'année. Cependant, signalez à votre médecin tout signe anormal qui dure plus d'une journée, d'autant plus si vous avez de la fièvre. Un traitement adapté sera prescrit par votre médecin selon le cas, par exemple un antibiotique.

Puis-je aller voir des amis dont l'enfant est malade ?

L'un des buts du traitement est de mener une vie la plus normale possible et de ne pas s'exclure de la vie sociale, même avec des personnes malades. Evitez peut-être d'embrasser une personne malade, ce qui peut tout à fait se comprendre, que l'on prenne ou pas un traitement tel que le Rituximab.



Mon apparence physique va-t-elle changer ?

Non, ce traitement n'aura aucun impact sur votre physique, ou sur votre poids et n'entraînera pas de perte de cheveux.

Puis-je consommer de l'alcool ?

Oui, vous pouvez consommer de l'alcool tout en respectant les conseils de modération habituels.



Grossesse et allaitement :

Comme pour beaucoup d'autres médicaments, par mesure de prudence, il est déconseillé d'avoir un enfant pendant le traitement. Utilisez des moyens contraceptifs efficaces pendant la durée du traitement. Si vous désirez avoir un enfant, parlez-en à votre médecin. Un délai minimum de 6 mois après la dernière perfusion doit être respecté avant d'arrêter toute contraception. D'autre part, certains médicaments prescrits pour votre vascularite, comme le cyclophosphamide, méthotrexate ou les anti-inflammatoires, ne sont pas toujours compatibles avec une grossesse. Par prudence, il est aussi déconseillé d'allaiter votre enfant pendant le traitement.

+ d'infos sur <http://www.lecrat.fr/>

Comment m'organiser si je dois subir une opération ?

Informez votre médecin si vous devez vous faire opérer car le Rituximab diminue vos défenses immunitaires et augmente le risque d'infection, il faudra peut-être décaler votre intervention. En général, il est recommandé d'envisager l'intervention 6 mois après la dernière perfusion. En cas d'intervention chirurgicale indispensable ou urgente, votre médecin peut mettre en place les mesures adéquates pour qu'elle se déroule dans les meilleures conditions. Dans tous les cas, la reprise du traitement sera envisagée après la cicatrisation complète de la plaie.



Puis-je me faire soigner les dents ?

Le traitement habituel d'une carie ne demande pas de précaution particulière et est possible pendant votre traitement par Rituximab. Pour un détartrage, une extraction ou la pose d'un implant, votre dentiste peut vous prescrire un traitement préventif par antibiotique. Pour les opérations dentaires plus lourdes (chirurgie), il est préférable de les prévoir au moins 4 à 6 mois après la dernière perfusion.



Puis-je voyager pendant mon traitement ?



Si votre médecin ne s'y oppose pas, vous pouvez voyager y compris à l'étranger. Pensez à prendre avec vous vos ordonnances, une quantité suffisante de médicaments, ainsi qu'une trousse de secours contenant de quoi désinfecter d'éventuelles blessures. Organisez votre séjour en dehors des jours où sont programmées vos séances de perfusion. Cependant, il est formellement contre-indiqué de se faire vacciner contre la fièvre jaune, obligatoire pour se rendre dans certains pays, et la tuberculose (BCG), ce qui peut limiter les destinations de voyage. Renseignez-vous auprès de votre médecin avant votre départ (au moins 7 mois avant) pour avoir le temps de programmer les vaccinations.

Enfin, pensez à renforcer les règles d'hygiène dans les pays peu développés (éviter les aliments crus, se laver les mains, ne consommer que de l'eau en bouteille fermée ou traitée (y compris pour se laver les dents), ne pas consommer de glaçons...) pour diminuer les risques d'infection.

Est-ce que je peux conduire pendant mon traitement ?



Sauf contre-indication de votre médecin, la conduite de votre véhicule est possible. Le médicament n'entraîne pas de troubles de la concentration et n'affecte pas l'aptitude à la conduite. Seuls les médicaments anti-allergiques associés à la perfusion peuvent provoquer une somnolence. C'est pourquoi, il est recommandé que quelqu'un vienne vous chercher à l'hôpital après chaque perfusion au cas où vous seriez fatigué(e).

Puis-je m'exposer au soleil ?



L'exposition au soleil n'est pas contre-indiquée, il vous suffit d'appliquer les règles de protection qui s'adressent à tout le monde. Préservez votre peau du soleil (crème solaire d'indice 50+ et vêtements couvrants), hydratez-la tous les jours et désinfectez toute plaie.



La maladie et/ou la cortisone, augmente le risque cardio-vasculaire dans les vascularites

En conséquence, il est recommandé d'avoir une hygiène de vie correcte :

- Activité régulière
- Arrêt du tabac
- Apports calciques suffisants (lait, fromage, etc...) + vitamine D

Une alimentation associée à un moindre risque cardio-vasculaire :

- Régime Méditerranéen : consommation abondante de fruits et de légumes, remplacement des graisses animales par des graisses végétales.



Surfer n'est pas consulter !

- ✓ Ne croyez pas tout ce qui est diffusé sur internet, gardez l'esprit critique, comparez les informations. Souvent les informations glanées ne tiennent pas compte des cas particuliers et peuvent être une source d'inquiétude plus que d'information réelle.
- ✓ Recherchez le ou les auteurs et l'éditeur du site (sociétés savantes, laboratoires pharmaceutiques, associations de patients, institutions publiques de santé...), quels sont leurs qualités (journalistes, médecins, patients experts ?...) et leurs compétences sur le sujet
- ✓ Regardez si la date de mise à jour est récente
- ✓ Evitez de poser vous-même un diagnostic ou de décider de votre traitement. N'oubliez pas qu'Internet ne peut être qu'un complément d'information et ne doit en aucun cas remplacer un examen médical
- ✓ Partagez vos recherches sur le Net avec votre médecin, votre association...
- ✓ Restez prudent en vous rendant sur les forums : N'importe qui peut se cacher derrière l'internaute.

Pour plus d'informations, vous pouvez privilégier les sites suivants :

Association France Vascularites : <https://www.association-vascularites.org/>
 Groupe Français d'Etude des Vascularites : <https://www.vascularites.org/>
 Société Nationale de Médecine Interne : <http://www.snfmi.org/>
 Orphanet : <https://www.orpha.net>