

ACCOMPAGNEMENT PHARMACEUTIQUE ASTHME

CONNAÎTRE LES BIOTHÉAPIES DANS LA PRISE EN CHARGE DE L'ASTHME SÉVÈRE

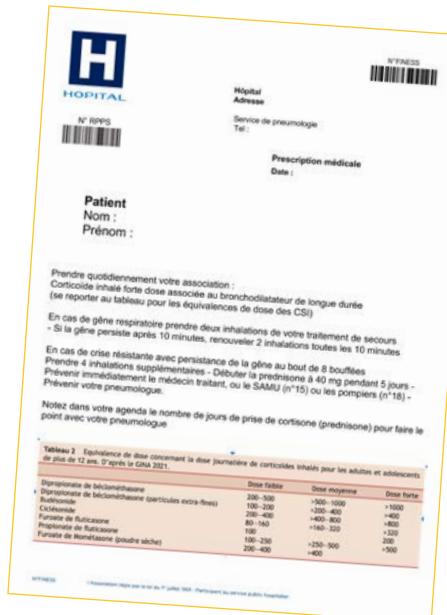
INDICATIONS

► Asthme sévère (ALD)

Les indications varient d'une biothérapie à l'autre.

Ces biothérapies concernent les patients atteints d'asthme sévère, défini par :

un patient traité par association fixe contenant un corticoïde inhalé à dose moyenne ou maximale et qui continue d'avoir des exacerbations (≥ 2 prises de corticoïdes oraux dans l'année et/ou une hospitalisation).



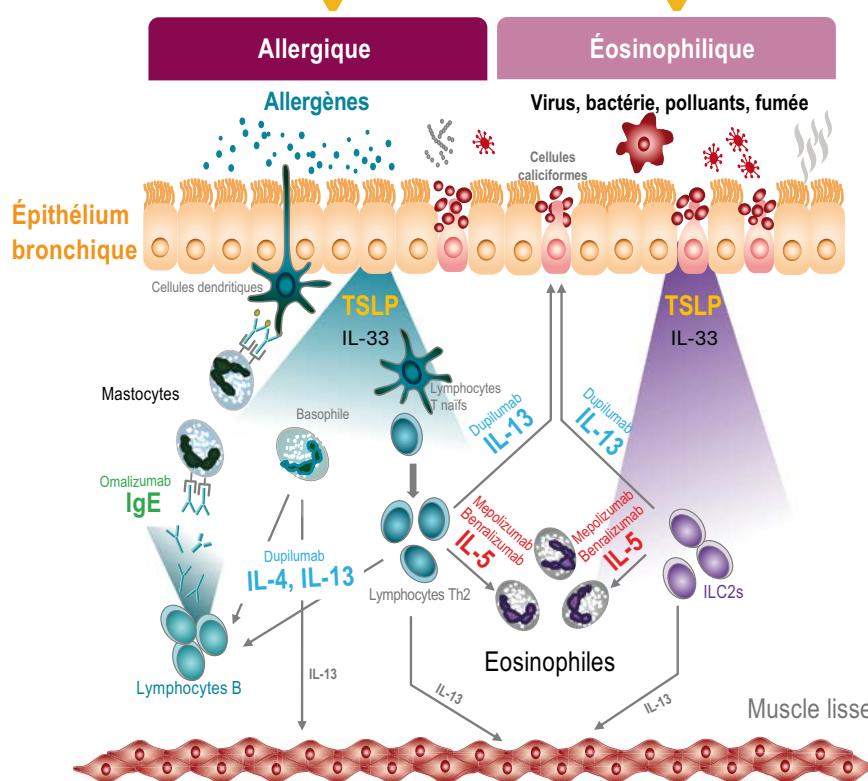
QUELLES BIOTHÉAPIES DISPONIBLES ?

DCI	Âge autorisé	Classe thérapeutique	Prescription initiale* et renouvellement par :
Omalizumab	6 ans	Anticorps monoclonal (IgE)	Médecin spécialiste
Mepolizumab	6 ans	Anticorps monoclonal (IL-5)	Médecin spécialiste
Reslizumab	18 ans	Anticorps monoclonal (IL-5)	Médecin spécialiste
Benralizumab	12 ans	Anticorps monoclonal (IL-5R)	Médecin spécialiste
Dupilumab	6 ans	Anticorps monoclonal (IL-4R)	Médecin spécialiste
Tezepelumab	12 ans	Anticorps monoclonal (TSLP)	Médecin spécialiste

* cf. www.meddispar.fr

MÉCANISMES D'ACTION

Deux mécanismes peuvent être associés chez un même malade



Mepolizumab (anti-IL-5) et Benralizumab (anti-IL-5 récepteur) bloquent l'action de l'IL-5, une cytokine impliquée dans la production et l'activation des éosinophiles.

Dupilumab (anti-IL4 récepteur) bloque l'action de l'IL-4 et de l'IL-13. Cela prévient l'inflammation de l'épithélium et l'entrée d'éosinophiles dans les bronches.

Tézépélumab (anti-TSLP) bloque l'action de la thymic stromal lymphopoietin (TSLP), une cytokine produite par l'épithélium bronchique en réponse à des agressions, ce qui prévient l'inflammation en aval.

Omalizumab (anti-IgE) bloque l'action des IgE impliquées dans la réponse allergique.

INFORMATIONS PRATIQUES

RÈGLES DE BON USAGE

- ▶ Administration par injection sous-cutanée.
- ▶ Conservation : 2-8°C au réfrigérateur. Possible à température ambiante (<25°C) selon médicament et pendant une durée limitée.
- ▶ Ne pas utiliser si le liquide apparaît trouble ou contient des particules en suspension.
- ▶ Toujours vérifier la date de péremption.
- ▶ Stylo à usage unique.
- ▶ Oubli de dose : faire l'injection dès que possible et reprendre à partir de cette date le rythme d'injection habituel.

CONSEILS AU QUOTIDIEN

- ▶ Ne pas arrêter les corticoïdes inhalés.
- ▶ Traitement à long terme.
- ▶ Évaluation d'efficacité après 4-6 mois de traitement bien mené.
- ▶ Ne pas arrêter le traitement sans avis médical.
- ▶ Tenir un journal de suivi : noter les prises de corticoïdes oraux, les visites médicales et les effets secondaires éventuels pour aider le médecin à évaluer l'efficacité et la tolérance du traitement.

VOYAGES

- ▶ Transport possible.
- ▶ Conditions de conservation du médicament (2-8°C) : à respecter. Utiliser, si nécessaire, un sac isotherme avec packs réfrigérants pour les déplacements.
- ▶ Vaccinations : pas de contre-indications. Il est recommandé de laisser au moins 24 heures entre l'injection de biothérapie et celle d'un vaccin.
- ▶ Certificat médical : un certificat médical en anglais peut être utile pour justifier le transport du traitement en avion.
- ▶ Ordonnance avec DCI : l'ordonnance doit mentionner la Dénomination Commune Internationale (DCI) des traitements pour être comprise à l'étranger.
- ▶ Carte européenne d'Assurance Maladie (CEAM) : pour les voyages au sein de l'Union Européenne, la CEAM permet la prise en charge de certains frais médicaux.

POINTS IMPORTANTS

- ▶ Tolérance : pas d'effets immunsupresseurs.
- ▶ Effets indésirables : se référer au RCP (certains effets sont communs à l'ensemble des biothérapies comme : réactions au site d'injection (érythème, douleur, prurit), céphalées, infections des voies respiratoires hautes (rhinopharyngite, sinusite), fièvre ou syndrome pseudo-grippal (moins fréquent) ...).
- ▶ Interactions médicamenteuses : aucune interaction médicamenteuse systématique attendue. Se référer au RCP en particulier pour les vaccins vivants ou atténusés.
- ▶ Grossesse et allaitement : discuter avec le pneumologue de l'utilisation des biothérapies pendant la grossesse ou l'allaitement.

EFFICACITÉ ATTENDUE : QUELS PARAMÈTRES ?

- Baisse des exacerbations.
- Baisse de l'hospitalisation.
- Certains patients pourront baisser leurs traitements inhalés après autorisation du médecin en charge.
- Délai d'action : pas d'action instantanée, ce n'est pas un traitement de la crise.
- Variable selon les biothérapies de quelques jours à quelques semaines.

Plus d'infos :

