



Utilisation de l'abatacept dans la Polyarthrite Rhumatoïde - information patient

Les points clés à retenir :

1. Abatacept est un traitement indiqué contre la Polyarthrite Rhumatoïde, y compris chez les personnes ayant déjà reçu d'autres traitements (méthotrexate, autres biothérapies). Il peut se prescrire sous forme sous-cutanée ou intraveineuse. Votre médecin décidera avec vous de la meilleure voie d'administration du traitement.
2. 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.
3. Informez votre médecin en cas d'intervention chirurgicale ou dentaire afin d'éviter des complications infectieuses.
4. Informez votre médecin ou pharmacien que vous êtes traité par abatacept avant de démarrer un nouveau traitement afin de s'assurer de leur compatibilité.
5. Ne diminuez pas de vous-même les doses de vos autres traitements « de fond » prescrits par votre médecin contre la PR comme le méthotrexate.

Pour que vous compreniez bien l'intérêt et les particularités du traitement par abatacept, nous vous proposons une information pratique.

Qu'est-ce que l'abatacept ?

Abatacept est un médicament utilisé contre la PR. Il fait partie des traitements dits « de fond » ou « anti-PR » car son action est ciblée contre les mécanismes de la PR. Ce traitement a pour objectif de bloquer la progression de votre maladie en réduisant le risque de lésions des articulations (pincement, érosion). Pour plus d'efficacité, abatacept est souvent prescrit avec un autre médicament anti-PR, par exemple le méthotrexate. Il peut être associé à des traitements dits « symptomatiques » (et/ou « de confort ») comme les médicaments anti-inflammatoires ou les anti-douleurs.

Comment agit abatacept ?

Abatacept fait partie de la famille des médicaments anti-PR appelée « biomédicaments ». Les biomédicaments ont pour effet d'agir de manière très ciblée contre certaines substances ou cellules impliquées dans le dérèglement des défenses et de l'inflammation chronique des articulations. L'action d'abatacept est ciblée sur une catégorie de globules blancs (les lymphocytes T) particulièrement suractivés dans la PR.

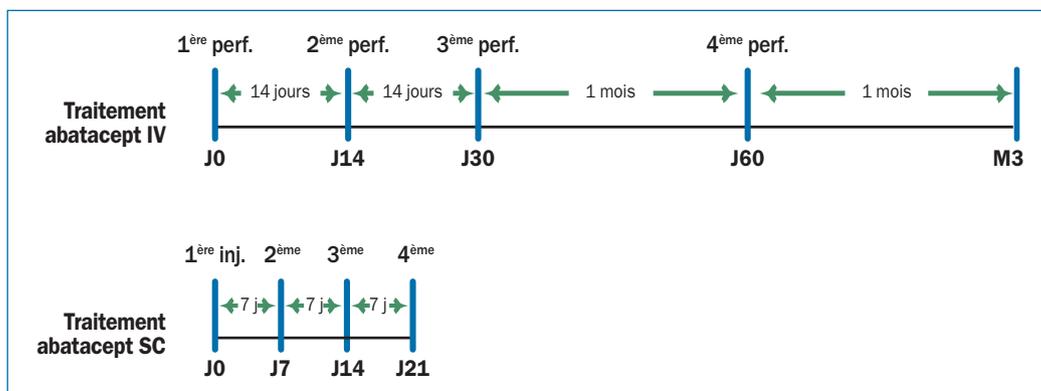
Pourquoi votre rhumatologue vous a-t-il proposé l'abatacept ?

Votre rhumatologue vous a proposé ce traitement parce qu'il a une efficacité démontrée dans la PR et dans la mesure où un traitement comme le méthotrexate s'est révélé insuffisant ou mal toléré.

L'abatacept a obtenu une Autorisation de Mise sur le Marché (AMM) dès 2007 en France. Le choix de ce traitement a été fait avec vous par votre rhumatologue en fonction des caractéristiques de votre maladie, des traitements antérieurs, et de vos caractéristiques personnelles (antécédents médicaux, infections, allergies...).

Abatacept en pratique

- Ce médicament est prescrit par un médecin hospitalier ou ayant une attache hospitalière. C'est pour cela que votre médecin va vous adresser dans un service qui a l'habitude et l'autorisation d'utiliser ce traitement.
- L'abatacept peut être donné soit par voie sous-cutanée (1 injection par semaine) soit par voie intraveineuse en perfusions administrées à un mois d'intervalle (et une perfusion en plus, 15 jours après la première). Cette perfusion comprenant l'abatacept seul se fait en 30 minutes, en hospitalisation de jour.
- Dans le parcours de soin actuel, l'abatacept pourra être renouvelé par votre rhumatologue de ville mais il devra être re-prescrit au moins une fois par an par un médecin hospitalier ou ayant une attache hospitalière.
- Vous allez aussi continuer les autres traitements de votre PR ; en particulier, il est utile de poursuivre le méthotrexate car son association avec l'abatacept améliore l'efficacité du traitement. Si vous êtes sous cortisone, l'un des buts sera d'aller vers un arrêt de la corticothérapie mais selon les conseils des médecins. Ne modifiez pas votre traitement sans en informer votre médecin. Une prise de sang régulière est réalisée comme celle déjà nécessaire sous méthotrexate (surveillance NFS, plaquettes, ASAT, ALAT).



Quels sont les risques d'un traitement par abatacept ?

Abatacept est approuvé en Europe depuis 2007. Cette expérience est importante pour la connaissance du produit. Dans la PR, il y a actuellement plusieurs milliers de patients traités par abatacept, ce qui permet d'avoir une expérience certaine de ce produit.

Les risques principaux sont les infections qui peuvent survenir sous abatacept car ce médicament réduit l'immunité liée aux lymphocytes T. Ce sont le plus souvent des infections des poumons, des bronches ou des voies urinaires. Il s'agit le plus souvent d'infections sans gravité qui pourront être traitées facilement.

D'autres complications liées au produit sont possibles. C'est pour cela que votre médecin vous propose de vous surveiller pendant et après le traitement et qu'il faudra lui signaler tout ce qui vous est arrivé.

Qu'allez-vous faire avant la 1^{re} injection ou perfusion d'abatacept ?

Votre médecin va vous interroger sur les points les plus importants.

- Il faut bien connaître les médicaments que vous prenez.
- Il faut bien connaître votre histoire médicale en recherchant en particulier :
 - si vous avez eu des infections
 - si vous avez eu une hépatite virale (B, C ou E)
 - si vous avez une maladie pulmonaire ou une autre maladie chronique
 - si vous avez eu des allergies à des médicaments ou des aliments
 - si vous avez eu la tuberculose
- Il faut vous assurer que vous êtes bien vacciné(e) contre le tétanos, la polio et selon l'avis de votre médecin contre la grippe et le pneumocoque. Dans le cas contraire, il faudra vous revacciner.
- Si vous êtes une femme, vous devez être certaine de ne pas être enceinte ou vous ne devez pas allaiter votre bébé car on ne connaît pas les effets d'abatacept au cours de la grossesse et de l'allaitement. Vous devrez avoir une contraception efficace pendant toute la durée du traitement et 14 semaines après l'arrêt de l'abatacept.
- Si vous avez des questions avant la 1^{ère} injection par voie sous-cutanée ou perfusion par voie intra-veineuse, n'hésitez pas à en discuter avec votre médecin.

Comment va se passer votre injection SC d'abatacept ?

L'injection est réalisée par voie sous-cutanée soit par vous-même, un proche, ou par une infirmière, en injectant lentement le produit à l'aide d'une seringue pré-remplie. Parfois, une légère réaction locale au point d'injection peut survenir (envie de se gratter, rougeur...) mais votre médecin pourra alors vous prescrire de quoi l'atténuer.

Comment va se passer votre perfusion IV d'abatacept ?

Vous êtes attendu(e) à l'hôpital en début de matinée. La perfusion par voie intra-veineuse va durer environ 30 minutes. Vous pouvez prendre un petit-déjeuner avant de partir. N'oubliez pas vos affaires (livres, boisson, téléphone...).

Pendant la perfusion, vous serez bien installé(e). Vous pourrez lire, écouter de la musique ou regarder la télévision.

Soyez bien attentif(ve) pendant cette perfusion à toute sensation anormale qui pourrait être liée à une réaction au produit. La réaction au produit est rare avec l'abatacept. Les choses que vous pourrez ressentir sont :

- des difficultés respiratoires
- un gonflement de la langue et des lèvres
- des maux de tête
- une apparition de chaleur et/ou de frissons
- des rougeurs ou la sensation d'une peau qui gratte (prurit)
- des nausées et/ou des vomissements
- des picotements du nez et/ou des éternuements
- des picotements dans la gorge
- des douleurs et/ou des battements anormalement rapides de votre cœur.

Vous devez tout signaler à l'infirmière ou à l'infirmier qui vous surveille. Si vous ressentez quoi que ce soit, l'infirmière ou l'infirmier arrêtera ou ralentira la perfusion et préviendra le médecin du service. En fonction de l'avis du médecin et si vos sensations ont rapidement disparu, la perfusion pourra être reprise. Une réaction sévère au produit, qui nécessite d'arrêter définitivement la perfusion, est très rare.

S'il est survenu un événement pendant la perfusion, vous serez surveillé(e) pendant au moins 2 heures avant votre retour à domicile.

Qu'allez-vous faire après la perfusion IV ?

Si tout s'est bien passé, vous allez rentrer chez vous. Vous pouvez vous faire accompagner par un proche ou nous vous aiderons à trouver une solution de transport adaptée. Restez attentif(ve) à tout ce que vous pouvez ressentir dans les heures ou les jours qui suivent.

- **Dans les heures qui suivent** : une allergie retardée est tout à fait exceptionnelle.
- **Dans les jours qui suivent** : surveillez tout ce qui peut survenir et qui pourrait s'expliquer par une infection.

Ces signes sont : de la fièvre ; des frissons ; un mal de gorge ou un gros rhume ; une toux inhabituelle et/ou des difficultés à respirer ; des urines qui brûlent ou des douleurs du dos.

N'hésitez pas à contacter votre rhumatologue si vous ressentez quelque chose d'inhabituel, ou votre médecin traitant en cas de besoin. Il vaut mieux poser les questions plutôt que d'attendre. Ne prenez pas de traitement sans lui en parler.

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

L'efficacité de ce traitement dans la PR a été démontrée : il s'agit d'un traitement efficace aussi bien sur la douleur et la fatigue que sur les gonflements articulaires. Sachez cependant que son effet optimal n'apparaît souvent qu'après plusieurs semaines (le plus souvent 2 à 4 mois) après le début du traitement. Dans l'attente des premiers effets bénéfiques, maintenez le dialogue avec votre médecin. Il peut vous prescrire un traitement antidouleur adapté en attendant l'effet maximum du traitement.

Combien de temps faut-il poursuivre le traitement par abatacept ?

Le traitement par abatacept peut mettre la maladie en rémission, mais la maladie réapparaît en cas d'arrêt du traitement. De ce fait, si le traitement est bien supporté et efficace, il faut le poursuivre. La durée maximale du traitement n'est pas connue mais certains patients ont ce traitement depuis plusieurs années.

Votre rhumatologue vous reverra régulièrement, par exemple tous les six mois, pour vous examiner et vous questionner. Il vous demandera d'effectuer une prise de sang pour mesurer l'inflammation. La poursuite du traitement se discutera avec lui. Vous reverrez votre médecin traitant dans l'intervalle si besoin, en fonction de l'évolution de votre maladie et de la nécessité de surveiller d'autres problèmes de santé, en particulier les infections qui peuvent être favorisées par le traitement.

Réponses aux questions les plus fréquentes

Comment m'organiser si je dois subir une opération ?

Informez votre médecin si vous devez vous faire opérer car abatacept 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 un à deux mois après la dernière injection. Ce délai peut être raccourci ou augmenté en fonction du risque infectieux selon le type de chirurgie et de vos autres traitements. En cas d'opération chirurgicale indispensable ou urgente, votre médecin peut mettre en place les mesures adéquates pour qu'elle se déroule dans les meilleures conditions.

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 abatacept. 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 un à deux mois après la dernière injection.

Puis-je me faire vacciner ?

Oui, le vaccin contre la grippe (tous les ans).

La vaccination contre le pneumocoque est désormais proposée avec un schéma double : Prevenar13[®] en SC suivi deux mois plus tard du Pneumo23[®].

La plupart des vaccins, sont possibles et mêmes recommandés lorsque les défenses immunitaires sont diminuées. Les vaccins à éviter sont les vaccins « vivants atténués » tels que le vaccin contre la fièvre jaune nécessaire pour se rendre dans certains pays ou le BCG contre la tuberculose.

Vais-je être malade pendant le traitement ?

Abatacept vous expose potentiellement à un risque accru d'infection. Respectez les règles d'hygiène courantes et signalez rapidement à votre médecin tout signe d'infection (fièvre de plus de 38°C, toux, mal au ventre). Il pourra alors évaluer s'il faut faire des examens complémentaires et si un traitement antibiotique est nécessaire.

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. Par contre, 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 pourra alors être prescrit par votre médecin, par exemple un antibiotique.

Puis-je aller voir des amis qui ont un enfant 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 abatacept.

Grossesse et allaitement

Comme pour beaucoup d'autres médicaments, par mesure de prudence, il est déconseillé d'avoir un enfant pendant le traitement (que vous soyez une femme ou un homme). Utilisez des moyens contraceptifs efficaces pendant la durée du traitement. Si vous désirez avoir un enfant, parlez-en à votre médecin. Un délai de 14 semaines après la dernière injection doit être respecté avant d'arrêter toute contraception. D'autre part, certains médicaments prescrits contre la PR, ne sont pas toujours compatibles avec une grossesse. Par prudence, il est aussi déconseillé d'allaiter votre enfant pendant le traitement.

Mon apparence physique va-t-elle changer ?

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

Puis-je conduire pendant mon traitement ?

Sauf contre indication de votre médecin, la conduite d'un véhicule est possible. Le médicament n'entraîne pas de troubles de la concentration et n'affecte pas l'aptitude à la conduite.

Puis-je consommer de l'alcool ?

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

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. Une consultation annuelle chez le dermatologue est conseillée.

Nous espérons que ces informations vous ont aidé.

**Si vous avez des questions, n'hésitez pas à en discuter avec vos médecins
et les infirmières d'éducation thérapeutique.**

Fiche patient

Nom de mon rhumatologue :

Téléphone :

• **Date de la 1^{ère} perfusion IV ou 1^{ère} injection SC d'abatacept :**

Dose administrée :

Comment s'est passée la 1^{ère} perfusion/injection ?

.....

Quels sont les événements qui sont survenus durant les 48 h après la 1^{ère} perfusion/injection ?

.....

Quels sont les événements qui sont survenus dans les 2 semaines qui ont suivi la 1^{ère} perfusion/injection ?

.....

• **Date de la 2^{ème} perfusion IV ou 2^{ème} injection SC d'abatacept :**

Dose administrée :

Comment s'est passée la 2^{ème} perfusion/injection ?

.....

Quels sont les événements qui sont survenus dans les 2 semaines qui ont suivi la 2^{ème} perfusion/injection ?

.....

• **Date de la 3^{ème} perfusion IV ou 3^{ème} injection SC d'abatacept :**

Dose administrée :

Comment s'est passée la 3^{ème} perfusion/injection ?

.....

Quels sont les événements qui sont survenus dans le mois qui a suivi la 3^{ème} perfusion/injection ?

.....

• **Date de la 4^{ème} perfusion IV ou 4^{ème} injection SC d'abatacept :**

Dose administrée :

Comment s'est passée la 4^{ème} perfusion/injection ?

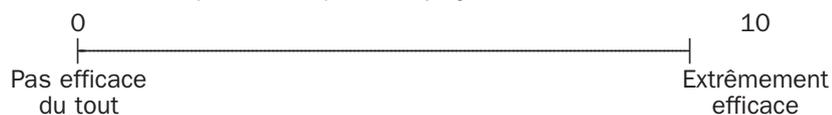
.....

Quels sont les événements qui sont survenus dans le mois qui a suivi la 4^{ème} perfusion/injection ?

.....

• **Comment ai-je apprécié l'efficacité d'abatacept ?**

- 16 semaines après la 1^{ère} perfusion/injection



- 24 semaines après la 1^{ère} perfusion/injection

