



Bilan pré-thérapeutique initial

Evidence Based Medicine

Recommandations officielles

Avis des experts

Cette check-list a pour objectif de vous aider à chercher systématiquement les principales contre-indications au rituximab. Elle ne comprend pas le bilan d'activité ni de sévérité de la maladie justifiant ce traitement.

À l'interrogatoire, vérifier l'absence de :

- Antécédent d'insuffisance cardiaque sévère (NYHA classe IV) ou de maladie cardiovasculaire sévère non contrôlée
- Antécédent d'infections sévères, chroniques et/ou récidivantes (bactériennes, virales) et facteurs de risque (cathéter, implant)
- Antécédent de cancer solide (un antécédent de lymphome B n'est pas une CI)
- Pathologies associées pour lesquelles l'utilisation de corticoïdes représenterait un risque thérapeutique
- Antécédent de neutropénie ou d'affection pulmonaire

À l'examen clinique, vérifier l'absence de :

- Infection évolutive
- Signes d'insuffisance cardiaque décompensée ou pathologies cardiaques ischémiques
- Hypertension artérielle mal équilibrée

Vaccinations :

- On proposera une mise à jour des vaccinations selon les recommandations récentes (Voir fiche « Vaccination »)
- On proposera systématiquement une vaccination contre le pneumocoque idéalement par une injection de vaccin pneumococcique conjugué 13-valent PCV13 (Prevenar 13®) suivie d'une injection de vaccin pneumococcique non conjugué 23-valent PSV23 (Pneumo23®) au moins 2 mois après, et une vaccination antigrippale saisonnière

Examens complémentaires à conseiller :

- Hémogramme
- Dosage des Ig
- Typage lymphocytaire (taux des lymphocytes B et des lymphocytes T) en cas de lymphopénie profonde ou de complication infectieuse
- Sérologies VHB, VHC et VIH après accord du patient

Les contre-indications au rituximab :

- Insuffisance cardiaque sévère (NYHA classe IV) ou de maladie cardiovasculaire sévère non contrôlée
- Infections sévères, chroniques et/ou récidivantes (bactériennes, virales)

Les précautions d'emploi du rituximab :

- IgG en dessous de la normale du laboratoire (surtout <5 g/L)
- Lymphopénie T et/ou B
- Hépatite, VIH
- Neutropénie < 1500/mm³



Il n'y a pas de test prédictif du risque de LEMP (Leucoencéphalopathie Multifocale Progressive).

Examens complémentaires à demander systématiquement en 1^{ère} intention :

- Électrocardiogramme
- Hémogramme
- Biologies hépatique et rénale
- Electrophorèse des protéines sériques
- Dosage pondéral des immunoglobulines (IgG, IgA, IgM)
- Sérologies hépatites B, C et VIH.