



LES TRAITEMENTS IMMUNOMODULATEURS DANS LA SCLEROSE EN PLAQUES

(Document à destination des patients)

EFFICACITE ATTENDUE DES TRAITEMENTS IMD

Après au moins une deuxième poussée

Lorsque les Immunomodulateurs sont administrés après au moins une deuxième poussée, ils permettent de diminuer le risque d'une nouvelle poussée de 30%.

| Traitements | Taux de diminution des poussées des patients traités par rapport aux patients non traités | |
|-------------|---|---------|
| | à 1 an | à 2 ans |
| Avonex® | -18% | -32% |
| Rebif 44® | -37% | -32% |
| Bétaféron® | -33% | -33.8% |
| Copaxone® | | -29% |
| Plegridy® | -36% | -24% |

*TAP : Taux annuel de poussée

Intérêt d'un traitement précoce

Lorsqu'ils sont administrés après une première poussée mais avec la certitude que le diagnostic de SEP est confirmé sur les IRMs, ils permettent de diminuer le risque de faire une deuxième poussée de 40 à 50%.

LES DIFFERENTS TRAITEMENTS IMD

| Nom du produit | Type d' injection | Rythme des injections | Conservation |
|------------------------------------|---------------------|--|---|
| Avonex® 30 microgrammes | Intra Musculaire | 1 injection par semaine | Au frais: 4 à 8 degrés |
| Rebif® 22 ou 44 microgrammes | Sous Cutanée | 3 injections par semaine | Au frais: 4 à 8 degrés et temp.< 25° quand la cartouche de Rebif est dans le Rebismart |
| Betaféron® 250 microgrammes | Sous Cutanée | 1 injection tous les 2 jours | Température <25° |
| Extavia® 250 microgrammes | Sous Cutanée | 1 injection tous les 2 jours | Température <25° |
| Copaxone® 20 milligrammes | Sous Cutanée | 1 injection par jour | Température <25° |
| Copaxone® 40 milligrammes | Sous Cutanée | 3 injections par semaine espacées d'au moins 48h | Température <25° |
| Plegridy® 125 microgrammes | Sous Cutanée | 1 injection toutes les 2 semaines (en cas d'oubli réaliser l'injection le plus tôt possible mais respecter 7 jours entre 2 injections) | Au frais: 2 à 8 degrés Temp < 25° max 30 jours à l'abri de la lumière |

PRESENTATION DES PRODUITS

AVONEX (Interféron beta 1a)



Aide à l'injection manuelle:



AVOPEN: stylo injectable à usage unique:



- 1 injection/semaine de 30mcg en IM, Forme rémittente de SEP
- Conservation au froid (de 2 à 8°), 15 à 30° pendant 1 semaine maxi.
- Escalades de doses au début du traitement (avec la seringue seulement)

BETA FERON (Interféron beta 1b)

- 1 injection SC de 250mcg tous les 2 jours
- Conservation à température ambiante
- Escalades de doses au début du traitement:
 - 0,25ml X 3
 - 0,50 ml X 3
 - 0,75ml X 3
 - 1ml
- Formes rémittente et SP

Autoinjecteur



EXTAVIA (Interféron beta 1b)



- 1 injection SC de 250mcg tous les 2 jours
 - Conservation à température ambiante
 - Escalades de doses au début du traitement:
 - 0,25ml X 3
 - 0,50 ml X 3
 - 0,75ml X 3
 - 1ml
- Formes rémittente et SP

REBIF (Interféron beta 1a)

- 1 injection de 22 ou 44mcg en SC 3 fois/semaine
- Conservation au froid
- Escalades de doses:
 - 8,8mcg X 3 pendant 2 semaines
 - 22mcg X 3 pendant 2 semaines puis 44mcgX3
- Formes rémittentes et SP



Rebismart

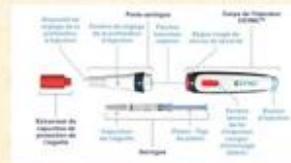
Rebidose



COPAXONE (Acétate de Glatiramer)



- 1 injection SC de 40mgX3/sem.
- Conservation au froid ou à température ambiante (<à 25°)
- Forme rémittente de SEP



Auto injecteur

PLEGRIDY (Peginterféron beta 1a)

- 1 injection tous les 15 jours de 125mcg en SC
- Forme rémittente de SEP
- Conservation au froid (de 2 à 8°) ou 1 mois à 25.° maxi.
- Escalades de doses au début du traitement



Titration en début de traitement:
 63mcg à J1
 94 mcg à J15
 125mcg à partir de J28



EFFETS SECONDAIRES DES TRAITEMENTS

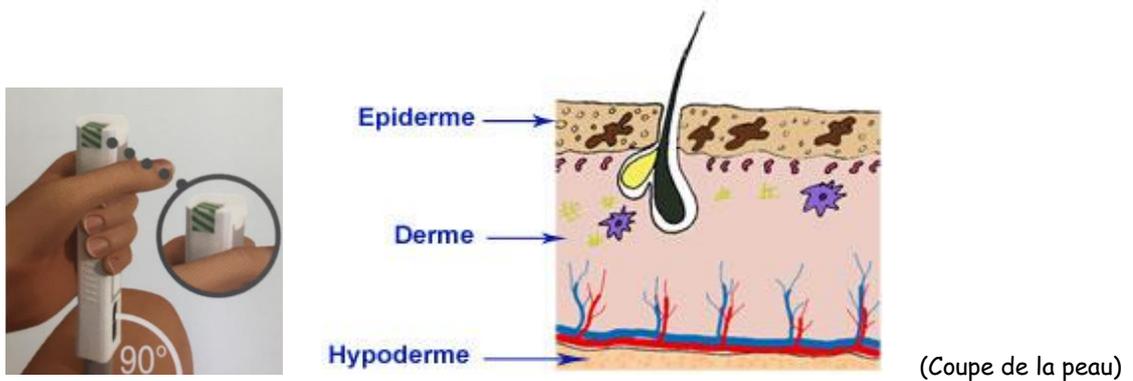
| Traitement | Effets indésirables | Surveillance |
|--|--|---|
| Avonex® Rebif® Betaféron® Plegridy® | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Syndrome pseudogrippal : (courbatures, fièvre, céphalées) plus ou moins intense, s'atténue avec le temps | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Prises de sang à 1mois, 3 mois et 6 mois puis annuelles en l'absence de symptômes cliniques ✓ Signaler tout signe d'irritabilité, modification de l'humeur ✓ Surveiller l'état cutané |
| | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Troubles biologiques ✓ Dépression (rare) | |
| Extavia® | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Traces aux sites d'injection | |
| Copaxone® | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Traces aux sites d'injection ✓ Malaise post injection (rare) | |

Recommandations avant l'injection

- ❖ Faire l'injection au calme, être le plus détendu possible : allonger la jambe pour injecter dans la cuisse, par exemple.
- ❖ Eviter de faire l'injection après un effort physique.
- ❖ Se laver soigneusement les mains à l'eau et au savon avant de préparer et d'injecter le produit.
- ❖ Désinfecter la peau avec un produit de préférence sans alcool sinon attendre qu'elle soit sèche pour piquer.
- ❖ Les auto-injecteurs permettent de régler la longueur de l'aiguille en fonction du site d'injection. Attention à ne pas utiliser une aiguille trop courte. En règle générale et sauf avis contraire du neurologue ou de

l'infirmière, il est préférable d'utiliser la longueur maximale de l'aiguille.

L'injection se fait dans l'hypoderme, perpendiculairement à la peau et sans pincer la peau.



Les différents sites d'injection

- ❖ Il existe plusieurs sites d'injection possible : le ventre à droite et à gauche, les 2 cuisses, les 2 arrières des bras, les hanches
- ❖ Alternner les sites d'une injection à l'autre

