



## Traitements des SEP R et RR très actives

	Fingolimod	Natalizumab	Cladribine
	Gilenya® (2012)	Tysabri® (2007)	Mavenclad® (2021)
<b>Type de SEP</b>	<b>SEP RR très active</b>	<b>SEP RR très active</b>	<b>SEP R très active</b>
<b>Classe</b>	Immunosuppresseur	Anticorps monoclonal	Immunosuppresseur
<b>Mode administration</b>	Voie orale	Hospitalisation de jour : injection IV ou en sous cutané	Voie orale
<b>Initiation</b>	1ère prise en milieu hospitalier Surveillance ECG + fréquence cardiaque et TA pendant 6 h	1 perfusion IV ou une injection sous cutané/ mois	1ère année : 2 cycles de 5 jours à 4 semaines d'intervalle
<b>Fréquence</b>	1 gélule / jour heure régulière	Dans certains cas, espacement de dose	idem la 2ème année
<b>Grossesse (en parler avec son neurologue)</b>	Contraception efficace jusqu'à 2 mois après l'arrêt du traitement, ∅ Grossesse  ∅ Allaitement	Arrêt du traitement lors de grossesse débutante Discussion bénéfique/risque jusqu'à 30-32 SA Allaitement possible 	Grossesse et allaitement contre indiqués  Contraception chez la femme et l'homme pendant et 6 mois après la dernière prise
<b>Effets secondaires</b>	* <b>Troubles cardiaques</b> : bradycardie, troubles du rythme cardiaque à l'instauration du traitement * <b>Risques infectieux</b> : herpès, ORL, pulmonaire, varicelle * <b>Infections opportunistes</b> : LEMP, infections à cryptocoque * Oedeme maculaire rétinien * <b>Troubles biologiques</b> : lymphopénie, perturbation bilan hépatique * Risque de cancer cutané	* <b>Leuco Encéphalopathie Multi Focale Progressive (LEMP)</b> : infection cérébrale grave chez les patients avec sérologie JCv + * <b>Allergies</b>	* Lymphopénie * Infection VZV : Zona
<b>Déroulement</b>	OCT maculaire Auscultation médical + résultats bio Traitement en HDJ ECG Prise de la 1ère gélule Surveillance : Tension Artérielle, Fréquence cardiaque toutes les heures pendant 6 heures ECG Retour à domicile	Auscultation médicale Traitement Perfusion : 1 heure en HDJ Surveillance : 1 heure (puis 30 minutes si bien supporté) Retour à domicile	Per os à domicile
	<b>Si oubli</b> > 14 jours : réintroduction à l'hôpital <b>Si signe infectieux</b> : prévenir votre médecin traitant		<b>Si signe infectieux</b> : bilan biologique + prévenir votre médecin traitant
<b>Avant traitement</b>	IRM < 3 mois Bilan sanguin Examen dermatologique Examen ophtalmologique OCT maculaire	IRM < 3 mois Bilan sanguin + sérologie JCv Eliminer une infection active et un déficit immunitaire	IRM < 3 mois Bilan sanguin : NFS et Bilan hépatique (transaminases, PAL et bilirubine)
<b>Surveillance</b>	* Tension artérielle * bilan biologique * bilan dermatologique et gynécologique annuel * bilan ophtalmologique (à 3 mois)	<b>Au cours de l'hospitalisation</b> : Sérologie JC virus tous les 6 mois	NFS et bilan hépatique : 3 et 6 mois après la dernière prise
<b>Vaccins</b>	<b>Mise à jour du calendrier vaccinal</b> : <b>Les vaccins vivants atténués</b> sont <b>contre indiqués</b> avec des immunosuppresseurs (ROR, fièvre jaune, VZV, BCG) : 1 mois minimum avant le traitement. <b>Les vaccins inactivés</b> sont plus efficaces lorsqu'ils sont réalisés avant la mise en route du traitement : 15 jours avant le traitement.		