



SECUKINUMAB

(Cosentyx®)

ENSEMBLE C'EST
CLAIR



TABLE DES MATIÈRES

Qu'est-ce que le secukinumab et comment fonctionne-t-il ?	3
Pour quelles maladies le secukinumab est-il utilisé ?.....	3
Comment prendre le secukinumab ?.....	3
Quels sont les avantages d'un traitement au secukinumab ?.....	4
Puis-je prendre du secukinumab en association avec d'autres médicaments ?.....	4
Quels sont les risques et les effets indésirables potentiels du secukinumab ?.....	5
D'autres informations importantes à propos du secukinumab ?.....	6
Précautions supplémentaires en début de traitement.....	6
Alcool.....	6
Conservation.....	6
Voyages	6
Vaccinations.....	7
En cas de chirurgie programmée.....	7
Fertilité des hommes.....	8
Fertilité des femmes, grossesse et allaitement.....	8
Qui peut répondre à mes questions à propos du secukinumab ?.....	8

QU'EST-CE QUE LE SECUKINUMAB ET COMMENT FONCTIONNE-T-IL ?

Le secukinumab est un anticorps qui va bloquer de façon ultra-spécifique une protéine clé de la cascade inflammatoire survenant dans la peau et les articulations des personnes souffrant de rhumatismes inflammatoires. Cette protéine est l'interleukine 17 A : elle est sécrétée en grande quantité lors des inflammations articulaires dans la peau qui comme vous le savez peuvent durer longtemps ou se répéter.

Le secukinumab fait partie d'un groupe de médicaments appelés biothérapies ou traitements biologiques. L'acronyme anglais bDMARDs pour biological Disease Modifying AntiRheumatic Drugs, est souvent utilisé. Issus d'un processus biologique, ce sont de très grosses molécules qui ne peuvent pas être avalées sous peine d'être « abîmées » par l'acidité de l'estomac. Elle doit donc être administrée par voie sous-cutanée.

Un traitement au secukinumab est un traitement **de longue durée**. Les effets (diminution des symptômes) ne se font sentir qu'après quelques semaines, parfois plus longtemps. Malheureusement, chez certaines personnes l'effet du médicament est limité ou insuffisant.

POUR QUELLES MALADIES LE SECUKINUMAB EST-IL UTILISÉ ?

Un rhumatologue prescrit le secukinumab en général avec le methotrexate, l'Arava®, la Salazopyrine® pour traiter les formes réfractaires des maladies rhumatismales inflammatoires ou auto-immunes suivantes : la l'arthrite psoriasique, la spondylarthrite ankylosante.

Sachez que l'adalimumab est également prescrit pour lutter contre le psoriasis.

COMMENT PRENDRE LE SECUKINUMAB ?

Le secukinumab s'administre en injection sous-cutanée dans le ventre, la cuisse ou le haut du bras.

En cas de psoriasis, le médicament ne peut pas être injecté là où la peau est atteinte par la maladie. L'injection peut être effectuée par votre médecin ou un autre paramédical, mais vous pouvez aussi vous en occuper vous-même. Votre médecin vous expliquera comment procéder. Si vous préférez ne pas vous injecter le produit, demandez à quelqu'un de votre famille ou à une autre personne de confiance de le faire. Cette personne recevra alors elle aussi les explications. Certaines personnes se font faire l'injection par un infirmier ou une infirmière à domicile, mais la plupart des patients le font eux-mêmes sans problème.

La dose habituelle pour les adultes est d'une injection par mois, un jour fixe (150 mg ou 300 mg). Le traitement commence en général par une « dose de départ » une fois par semaine pendant les quatre premières semaines. Ensuite, on passe à la dose d'entretien injectée une fois par mois. A chaque injection, il est important de varier les endroits où le produit est administré.

Si la maladie se fait moins virulente, votre médecin suggérera de diminuer la dose, voire, à terme, d'arrêter le traitement.

QUELS SONT LES AVANTAGES D'UN TRAITEMENT AU SECUKINUMAB ?

Contrairement aux antirhumatismaux classiques (DMARDs), le secukinumab agit relativement rapidement. On peut déjà constater une diminution du gonflement des articulations, de la douleur et des raideurs après 2 à 3 injections, donc 4 semaines après le début du traitement. Cela peut toutefois prendre plus de temps chez certaines personnes.

PUIS-JE PRENDRE DU SECUKINUMAB EN ASSOCIATION AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS ?

Pour traiter l'arthrite psoriasique, le secukinumab est utilisé de préférence en association avec du méthotrexate ou un autre médicament antirhumatismal. Une telle association est en général plus efficace. A l'inverse, le secukinumab est rarement associé à du méthotrexate pour traiter la spondylarthrite.

Les connaissances actuelles suggèrent que le secukinumab peut être utilisé en toute sécurité en association avec d'autres médicaments tels que des

glucocorticoïdes (Médrol, prednisolone ou injections de cortisone), des anti-inflammatoires non stéroïdiens (naproxène ou ibuprofène) ou des antidouleurs standards comme le paracétamol. La combinaison avec un autre médicament biologique n'est pas recommandée.

Il est conseillé de toujours informer votre médecin et votre pharmacien des médicaments que vous prenez ainsi que tout changement de votre traitement.

QUELS SONT LES RISQUES ET LES EFFETS INDÉSIRABLES POTENTIELS DU SECUKINUMAB ?

Comme la plupart des médicaments, le secukinumab peut avoir des effets indésirables. Certains sont relativement fréquents, d'autres très rares, mais ces effets indésirables sont loin de se présenter chez tous les patients. La **notice** en donne une liste exhaustive.

Etant donné que le secukinumab diminue la réaction du système immunitaire, il augmente le risque d'infections et celles-ci peuvent être plus virulentes. Un rhume normal sans fièvre n'empêche pas de continuer à prendre ce médicament. Par contre, vous devrez en général arrêter (temporairement) votre traitement en cas d'infection accompagnée de fièvre ou si vous vous sentez malade. **Contactez rapidement votre médecin si vous avez de la fièvre ou pensez avoir une infection, en particulier en début de traitement !**

Des **réactions cutanées** à l'endroit de l'injection sont également possibles, par exemple des rougeurs, gonflements, démangeaisons, bleus ou douleurs. Ces réactions sont presque toujours légères, ne durent pas plus d'une semaine et diminuent au cours du traitement. Elles peuvent être soulagées en appliquant de la glace, des antihistaminiques ou des crèmes à base de cortisone. Discutez-en avec votre médecin.

Chez certaines personnes, le médicament cause des symptômes comme un nez qui coule, des maux de gorge, des boutons de fièvre, de la diarrhée ou des maux de tête, mais ceux-ci restent généralement légers.

En cas d'hypersensibilité au secukinumab, une réaction allergique comme

un gonflement des lèvres, de la fièvre, une tension artérielle basse ou un sentiment d'étouffement est possible. Si c'est le cas, contactez votre médecin au plus vite.

D'AUTRES INFORMATIONS IMPORTANTES À PROPOS DU SECUKINUMAB ?

Précautions supplémentaires en début de traitement

Avant le début du traitement, votre médecin vérifiera si vous n'avez pas d'infection (latente) comme par exemple une hépatite (inflammation du foie) ou une tuberculose. Pour exclure la tuberculose, votre médecin effectuera une intradermoréaction à la tuberculine (avec ou sans Quantiféron®) et une radiographie des poumons.

Si les tests révèlent une tuberculose ou une hépatite B/C actives ou latentes, vous devrez d'abord recevoir un traitement adéquat avant de pouvoir commencer un traitement biologique. C'est également le cas lors de problèmes cardiaques graves. Dans ce cas, votre médecin discutera avec vous des alternatives possibles.

Alcool

Une consommation (modérée) d'alcool ne pose pas de problèmes pendant un traitement au secukinumab.

Conservation

Conservez le secukinumab dans l'emballage d'origine au **réfrigérateur**, entre 2° et 8°C. Le secukinumab est un médicament coûteux sensible aux conditions de conservation. Il est moins efficace si la chaîne du froid est rompue. C'est pourquoi il est important de le conserver dans de bonnes conditions.

Voyages

Si vous voyagez à l'étranger et/ou si vous prenez l'avion, il vaut mieux demander à votre rhumatologue de rédiger une attestation indiquant les médicaments que vous prenez et notamment le secukinumab. Cette attesta-

tion doit être rédigée de préférence en anglais ou, si possible, dans la langue du pays où vous vous rendez. Elle est indispensable pour pouvoir transporter le médicament dans votre bagage à main, ce qui s'avère obligatoire puisqu'il gèle parfois dans la soute à bagages d'un avion.

Transportez le médicament dans l'emballage d'origine et dans un sac isotherme, afin de le maintenir à température idéale (entre 2° et 8°C). Pour les longs voyages, il est intéressant de contacter à l'avance la compagnie aérienne pour demander s'il est possible de conserver le médicament dans le réfrigérateur du personnel de cabine, car un sac isotherme n'isole de la chaleur que pour une certaine durée. Tenez-en compte également lorsque vous utilisez d'autres moyens de transport et assurez-vous que votre sac isotherme reste assez froid lors de chaque nouveau voyage.

N'oubliez pas d'informer le personnel hôtelier de la présence de vos médicaments dans votre minibar ou votre réfrigérateur !

Vaccinations

En début de traitement, votre médecin vous recommandera probablement de vous faire vacciner annuellement contre la grippe ainsi qu'un vaccin pneumocoque, car le secukinumab augmente le risque d'infections. Il est également conseillé de faire un bilan vaccinal pour voir s'il existe une immunité contre la rougeole, les oreillons, la rubéole et éventuellement faire des rappels. La vaccination contre l'hépatite B est conseillée également.

Si vous avez besoin d'autres vaccins en vue d'un voyage dans un pays lointain, parlez-en avec votre médecin. Pour certains vaccins, il est nécessaire d'arrêter (temporairement) de prendre du secukinumab. Un vaccin vivant atténué (par exemple contre les oreillons, la rougeole, la rubéole, la fièvre jaune ou la poliomyélite) n'est en effet pas compatible avec ce médicament et pourrait vous rendre gravement malade. Organisez-vous bien à temps pour éviter de ne pas pouvoir vous rendre dans certains pays.

En cas de chirurgie programmée

Il convient d'arrêter 5 à 8 semaines avant toute opération programmée, le secukinumab. Ce délai tient compte de la nature de la chirurgie, du risque

infectieux et de vos antécédents médicaux.

Dans tous les cas, il faut attendre la cicatrisation complète avant d'envisager de reprendre le secukinumab.

Il convient donc d'informer votre rhumatologue de toute chirurgie prévue même si elle vous paraît mineure.

Fertilité des hommes

Si vous prenez du secukinumab et que vous désirez avoir des enfants, parlez-en à votre médecin. Il n'y a pas encore d'informations à propos des effets de ce médicament sur la qualité du sperme.

Fertilité des femmes, grossesse et allaitement

Si vous désirez être enceinte, parlez-en à votre médecin, car il existe peu d'informations à propos des effets de ce médicament sur la fertilité.

On a également peu de données sur les effets du secukinumab pendant la grossesse. C'est pourquoi son usage est déconseillé chez les femmes enceintes. Il est également recommandé d'assurer une contraception efficace pendant le traitement et jusqu'à cinq mois après la fin du traitement.

On ne sait pas si le secukinumab est transmissible par le lait maternel, c'est pourquoi il est également déconseillé d'allaiter pendant le traitement.

Si vous désirez être enceinte, il est de toute façon important d'en parler avec votre médecin puisque chaque cas est différent.

QUI PEUT RÉPONDRE À MES QUESTIONS À PROPOS DU SECUKINUMAB ?

En cas d'inquiétude, contactez votre médecin.

Pour de plus amples informations à propos de votre maladie, vous pouvez consulter le site CLAIR.be. Il donne les références de nombreuses brochures que vous pouvez consulter ou commander gratuitement.

La notice officielle a servi de base pour cette brochure, ainsi que les brochures de ReumaNederland, NRAS & Arthritis Research (UK), ANDAR (France), Arthritis Australia, les fiches du CRI et celles de l'American College of Rheumatology.

Merci aux professeurs et docteurs francophones et néerlandophones, au Professeur R. Westhovens (KULeuven) et au Professeur P. Durez (UCL) ainsi qu'aux patients experts de ReumaNet et de CLAIR pour leur relecture et leurs retours.

Toute notre reconnaissance envers le Docteur Laurent Meric de Bellefon qui a révisé l'ensemble des brochure nous permettant ainsi d'avoir un texte final clair et agréable à lire.



© ReumaNet vzw (www.reumanet.be – info@reumanet.be) et
CLAIR asbl (www.clair.be – info@clair.be) - 2021