



## Traitements des SEP (R et RR) actives

document réalisé par le Réseau Rhone Alpes SEP janvier 2022

	Ocrelizumab	Ofatumumab	Ozanimod
	Ocrevus® (2019)	Kesimpta® (2021)	Zeposia® (2022)
<b>Type de SEP</b>	SEP R active	SEP R active	SEP RR active
<b>Classe</b>	Immunosuppresseur anticorps anti CD 20	Immunosuppresseur anticorps anti CD 20	Immunosuppresseur
<b>Mode administration</b>	Intra veineuse hospitalisation de jour	Sous cutanée : bras, cuisses, au-dessus des fesses, abdomen	Voie orale
<b>Initiation</b>	Perfusion : 1er cycle : 300 mg à 15 jours d'intervalle puis 600 mg tous les 6 mois	1ère injection avec un professionnel de santé	Augmentation progressive des doses : <b>0,23mg</b> J1, J2, J3, J4 <b>0,46 mg</b> J5, J6, J7 <b>0,92 mg</b> (dose d'entretien) à partir de J8
<b>Fréquence</b>	1 perfusion / 6 mois	J0, J7, J14 puis 1 inj SC / mois	1 gélule / jour
<b>Grossesse (en parler avec son neurologue)</b>	Grossesse déconseillée (vérifier BHCG avant chaque cure) Parler du projet grossesse avec son neurologue pour débuter entre 2 cures Allaitement déconseillé 	Contraception efficace 6 mois à l'arrêt du ttt Grossesse déconseillée Allaitement déconseillé 	Contraception efficace jusqu'à 3 mois à l'arrêt du traitement, Grossesse contre indiquée Allaitement contre indiquée 
<b>Effets secondaires</b>	<b>Réaction liées à la perfusions</b> pendant la perfusion et les 24h qui suivent <b>Infections</b> des voies respiratoire, infections herpétiques <b>Perturbation du bilan biologique:</b> lymphopénie, neutropénie, diminution des immunoglobulines	<b>Réaction post injection</b> fièvre, maux de tête, douleurs musculaires, frissons et fatigue pendant 24h (surtout après la 1ère injection) <b>Réactions aux sites d'injections</b> : douleurs, rougeurs, oedème <b>Infections</b> des voies respiratoires, infections urinaires, herpès <b>Perturbation du bilan biologique</b> : lymphopénie, neutropénie, diminution des immunoglobulines	<b>Infections</b> des voies respiratoires, infections urinaires <b>* Perturbation du bilan biologique</b> : lymphopénie <b>* Affection cardio vasculaire</b> : bradycardie, hypo/hypertension
<b>Déroulement de la journée à l'hôpital</b>	Examen médical + résultats bio Prémédication (1 heure) Perfusion (2 à 3 heures selon tolérance) Passage infirmier régulier Surveillance 1 heure Retour à domicile en VSL ou accompagné	Apprentissage aux auto injections avec une infirmière à la maison, en consultation ou en hôpital de jour Conservation entre 2 et 8°C	<b>Prescription</b> initiale et annuelle hospitalière Début du traitement à domicile en cp sauf si risque cardiaque Si risque cardiaque : en HDJ : Surveillance cardiovasculaire pendant 6 heures après la 1ère prise
	<b>Si signe infectieux</b> : bilan biologique + prévenir votre médecin traitant	<b>Si signe infectieux</b> : bilan biologique + prévenir votre médecin traitant	<b>Si oublier</b> : reprendre titration selon indication médicale <b>Si signe infectieux</b> : prévenir votre médecin traitant
<b>Avant traitement</b>	IRM < 3 mois Bilan biologique avec : BétaHCG, ASAT/ALAT, créatininémie, CRP, sérologies VZV, ROR, HBV, HIB, HCV, quantiféron*, immunophénotypage* <b>Mise à jour du calendrier vaccinal + vaccinantipneumococcique, anti COVID et antigrippal</b>	IRM < 3 mois Bilan biologique avec : BétaHCG, ASAT/ALAT, créatininémie, CRP, sérologies VZV, ROR, HBV, HIB, HCV, quantiféron*, immunophénotypage* <b>Mise à jour du calendrier vaccinal + vaccinantipneumococcique, anti COVID et antigrippal</b>	IRM < 3 mois ECG Bilan sanguin : sérologie VZV, bilan hépatique, NFP, taux de lymphocytes, BhCG Mise à jour du calendrier vaccinal
<b>Surveillance</b>	<b>Bilan bio à 1 et 3 mois</b> : NFS, ASAT/ALAT, dosage pondéral des IGG <b>Annuel</b> : Consultation dermato et gynéco	<b>Bilan bio</b> trimestriel : ASAT/ALAT/NFS/dosage pondéral des IGG <b>Annuel</b> : consultation dermato et gynéco	<b>Bilan biologique</b> : NFS <b>Annuel</b> : Consultation dermato et gynéco
<b>Vaccins</b>	<b>Les vaccins vivants atténués</b> sont contre indiqués avec des immunosuppresseurs (ROR, fièvre jaune, VZV, BCG) : A faire 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 : A faire au moins 15 jours avant le traitement.		