

Cyclines, DOXYCYCLINE®

- **Mode d'action** : antibiotique de la classe des cyclines, action anti-inflammatoire.
- **Indication** : Traitement d'appoint dans la pemphigoïde bulleuse en association à la corticothérapie locale très forte. Efficace sur les douleurs de la muqueuse buccale dans les pemphigoïdes.
- **Modalités d'administration** : voie orale en prise quotidienne, au milieu du repas avec un grand verre d'eau, sans s'allonger dans les 30 min qui suivent.
- **Posologie** : 100 à 200 mg par jour
- **Effets secondaires** :
 - Troubles digestifs : nausées, vomissements, ballonnements abdominaux.
 - Oesophagite : inflammation douloureuse de l'œsophage si les modalités d'administration ne sont pas respectées
 - Photosensibilité : risque accru de coup de soleil
- **Surveillance** : aucun bilan sanguin recommandé

Dapsone, DISULONE®

- **Mode d'action** : antibiotique anti lépreux, action anti-inflammatoire.
- **Contre-indication** : déficit en G6PD (dosage biologique à réaliser avant initiation du traitement)
- **Modalités d'administration** : voie orale, comprimés sécables en 4, en prise quotidienne.
- **Posologie** : 75 à 150 mg par jour
- **Effets secondaires** :
 - Fréquents :
 - Anémie systématique : anémie (baisse de l'hémoglobine) pouvant se traduire par une pâleur, une fatigue, une tachycardie ou un essoufflement à l'effort
 - Élévation de la méthémoglobinémie systématique : lèvres, oreilles bleues, essoufflement à l'effort, tachycardie
 - Photosensibilité : risque accru de coup de soleil
 - Selles noires
 - Vertiges et malaises : surtout en début de traitement
 - Rares :
 - Neuropathie périphérique se traduisant par des fourmillements, et/ou une diminution de la force des bras ou des jambes. Rare et souvent réversible à l'arrêt du traitement.
 - Allergie à type de syndrome d'hypersensibilité : rare, éruption cutanée, fièvre, atteinte du foie (hépatite biologique)
 - Pneumopathies interstitielles diffuses se traduisant par un essoufflement et des anomalies radiologiques.
- **Surveillance** :
 - Biologique : dosage de l'hémoglobine, de la méthémoglobinémie surtout à chaque augmentation de dose.

Sulfasalazine, SALAZOPYRINE®

- **Mode d'action** : action anti-inflammatoire.
- **Indication** : En cas d'échec ou d'intolérance à la dapsone
- **Contre-indication** : déficit en G6PD (dosage biologique à réaliser avant initiation du traitement)
- **Modalités d'administration** : voie orale, prise quotidienne
- **Principal inconvénient** : risque d'allergie de type syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse avec éruption cutanée, fièvre, anomalies du bilan biologique du foie et du rein possible.

Mycophenolate mofetil, CELLCEPT®

- **Mode d'action :** immunosuppresseur, utilisé comme traitement anti-rejet chez les greffés d'organes.
- **Modalités d'administration :** voie orale en prise quotidienne
- **Posologie :** 1 à 3 g par jour
- **Effets secondaires :**
 - Fatigue
 - Troubles digestifs : nausées vomissement
 - Vertiges, malaises
 - Maux de tête
 - Anomalie de la formule sanguine, des plaquettes, du bilan hépatique
 - Infections
 - Sur-risque de cancers de la peau et des ganglions en cas d'utilisation prolongée.
- **Surveillance :**
 - Biologie : prise de sang mensuelle
 - Dosage du médicament dans le sang (AUC) réalisé à l'hôpital parfois utile en cas de signes de toxicité ou d'efficacité insuffisante du traitement.
 - Examen de la peau annuel
- **Vaccinations nécessaires :**
 - habituelles doivent être à jour (DTpolio, ROR)
 - pneumocoque (PREVENAR 13 1 fois et PNEUMOVAX tous les 5 ans)
 - grippe annuelle
 - hépatite B recommandée
 - fièvre jaune si voyage en zone d'endémie prévu
 - varicelle si non immunisé
- **Fertilité grossesse :**
 - Risque de malformation de l'enfant à naître
 - Contraception nécessaire jusqu'à 7 jours après la fin du traitement chez la femme.

Rituximab, MABTHERA®

- **Mode d'action :** immunosuppresseur sélectif, anticorps monoclonal anti-globules blancs B du sang circulant. Il respecte donc d'autres acteurs du système immunitaire (=système d'auto-défense du corps humain contre les agressions extérieures) tels les globules blancs T et les B situés dans les ganglions, ces derniers ayant la mémoire vaccinale.
- **Modalités d'administration et posologie:** voie injectable. Généralement :
 - Traitement d'attaque : 2 perfusions intra-veineuse de 1g à 14 jours d'intervalle
 - Traitement d'entretien : en fonction de la pathologie, retraitement par une nouvelle perfusion à 6, 12 et/ou 18 mois.
- **Précautions avant traitement :**
 - Arrêt des anti-hypertenseurs 24h avant
 - Prise de sang 48h avant la perfusion pour vérifier l'absence d'infection
 - Electrocardiogramme avant la perfusion
 - Prémédication par paracétamol, corticoïdes et anti histaminiques en intra-veineux au moment de la perfusion.
 - Vaccins vivants devant être administrés min 4 semaines avant traitement (fièvre jaune, ROR, varicelle)
- **Effets secondaires :**
 - Réaction de perfusion au moment du traitement, fréquente, prévenue par l'administration d'une prémédication. Elle se manifeste par des démangeaisons, une éruption cutanée, des maux de tête, des vertiges, un malaise. Généralement, le ralentissement de la vitesse de perfusion permet de résoudre le problème.
 - Allergie rare:
 - Réaction immédiate anaphylactique
 - Retardée parfois quelques mois après la perfusion pouvant être grave
 - Insuffisance cardiaque suite à la perfusion
 - Fatigue dans les 48h qui suivent la perfusion, fréquente
 - Bouffées de chaleur, hypersudation, fréquents
 - Lymphopénie (= baisse des lymphocytes) favorisant les infections
 - LEMP (=Leuco Encéphalopathie Multifocale Progressive) exceptionnelle en cas de traitement répété et associé à d'autres immunosuppresseurs. Jamais décrit dans le cas des maladies bulleuses auto-immunes. Maladie neurologique mortelle due à un virus, sans traitement efficace à l'heure actuelle.
- **Surveillance :**
 - Prise de sang tous les 3 mois
- **Vaccinations nécessaires:**
 - habituelles doivent être à jour (DTpolio, ROR)

- pneumocoque (PREVENAR 13 1 fois et PNEUMOVAX tous les 5 ans)
 - grippe annuelle
 - hépatite B recommandée
 - fièvre jaune si voyage en zone d'endémie prévu
 - varicelle si non immunisé
- **Fertilité grossesse :**
 - Pas de risque de malformation de l'enfant à naître
 - Contraception recommandée pendant 1 an post traitement : Grossesse déconseillée dans l'année qui suit le traitement car risque de faiblesse de l'immunité chez l'enfant à naître pendant les 6 premiers mois de vie.
 - Pas de données sur la fertilité : le CECOS peut recommander le prélèvement d'ovocytes ou de sperme avant traitement.

Omalizumab, XOLAIR®

- **Mode d'action** : anticorps monoclonal recombinant ciblé sur l'immunoglobuline E. Il est indiqué dans l'asthme allergique et dans l'urticaire chronique. Il est également utilisé dans la pemphigoïde bulleuse.
- **Modalité d'administration** : voie injectable en sous-cutanée
- **Posologie** : elle dépend du poids et du dosage sanguin des IgE totales, de 150 à 600 mg toutes les 2 à 4 semaines
- **Effets secondaires** :
 - Fréquents : réaction au point d'injection, maux de tête, douleurs abdominales, fièvre, douleurs articulaires ;
 - Rarement : étourdissements, somnolence, toux, diarrhée, nausées, éruption cutanée, démangeaisons, douleurs articulaires ou musculaires, mal de gorge, infection parasitaire, prise de poids, réaction allergique, apparition d'anticorps dirigés contre l'omalizumab (douleurs articulaires, éruption cutanée, fièvre et ganglions), baisse du nombre des plaquettes, thromboses artérielles ou veineuses.
- **Surveillance** : clinique mais aucun bilan sanguin recommandé