

## 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.