



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



Recommandations

Conseils d'utilisation des traitements anti-TNF et recommandations nationales de bonne pratique labellisées par la Haute Autorité de santé française ☆,☆☆



Vincent Goëb^{a,*}, Marc Ardizzone^b, Laurent Arnaud^c, Jérôme Avouac^d, Athan Baillet^e, Alexandre Belot^f, Béatrice Bouvard^g, Pascal Coquerelle^h, Sabrina Dadounⁱ, Alain Diguët^j, David Launay^k, Danielle Lebouc^l, Pierre Louergue^m, Sophie Mahyⁿ, Pascal Mestat^o, Gaël Mouterde^p, Benjamin Terrier^q, Coralie Varoquier^r, Mathieu Verdet^s, Xavier Puéchal^q, Jean Sibilia^t, le Club rhumatismes et inflammations (CRI)

^a EA 4666, service de rhumatologie, CHU d'Amiens, université Picardie-Jules-Verne, place Victor-Pauchet, 80054 Amiens cedex, France

^b Service de rhumatologie, centre hospitalier de Mulhouse, 68100 Mulhouse, France

^c Service de médecine interne, AP-HP, Pitié-Salpêtrière, 75013 Paris, France

^d Inserm U1016, service de rhumatologie A, institut Cochin, hôpital Cochin, 75014 Paris, France

^e GREPI, AGIM, UJF-CNRS FRE3405, service de rhumatologie, hôpital Sud, 38434 Échirolles, France

^f Unité Inserm U851, service de néphrologie et rhumatologie pédiatriques, hôpital Femme-Mère-Enfant, hospices civils de Lyon, 69677 Bron, France

^g Service de rhumatologie, CHU d'Angers, 49100 Angers, France

^h Service de néphrologie-rhumatologie, centre hospitalier de Béthune, 62660 Beuvry, France

ⁱ Service de rhumatologie, AP-HP, Pitié-Salpêtrière, 75013 Paris, France

^j Service de gynécologie-obstétrique, CHU de Rouen, 76034 Rouen, France

^k EA 2686, service de médecine interne, pôle recherche, laboratoire d'immunologie, hôpital Claude-Huriez, CHRU de Lille, faculté de médecine, 59000 Lille, France

^l Patient, 49000 Angers, France

^m Service de maladies infectieuses, hôpital Cochin, AP-HP, 75014 Paris, France

ⁿ Service de maladies infectieuses, CHU de Dijon, 21079 Dijon, France

^o Maison médicale, médecine générale, 78800 Houilles, France

^p Département de rhumatologie, hôpital Lapeyronie, CHU de Montpellier, 34295 Montpellier, France

^q Service de médecine interne, hôpital Cochin, AP-HP, 75014 Paris, France

^r Service de rhumatologie, polyclinique Saint-André, 51100 Reims, France

^s Service de rhumatologie, centre hospitalier d'Elbeuf, 76503 Elbeuf, France

^t Service de rhumatologie, CHRU de Strasbourg, 67000 Strasbourg, France

INFORMATIONS

Historique de l'article :

Accepté le 6 août 2013

Disponible sur Internet le 7 octobre 2013

Mots clés :

Anti-TNF
 Etanercept
 Adalimumab
 Infliximab
 Golimumab

RÉSUMÉ

L'utilisation des traitements par anti-TNF se doit d'être guidée pour en permettre une utilisation plus efficace et plus sécurisée. La Société française de rhumatologie et le Club rhumatismes et inflammations, en partenariat avec plusieurs sociétés savantes françaises, ont donc sollicité la Haute Autorité de santé (HAS) afin d'établir puis de labelliser des recommandations de bonne pratique de prescription et de suivi des traitements par anti-TNF, applicables par des médecins issus de différentes spécialités. Ces recommandations, conçues puis validées par deux groupes d'experts pluridisciplinaires, se sont appuyées sur un état de la littérature récent et complet, selon les règles méthodologiques de la HAS. Elles concernent la prescription initiale des anti-TNF ainsi que différents thèmes cliniques pratiques rencontrés au cours du suivi des patients sous traitement (infections, cancers, grossesse, vaccination, effets indésirables paradoxaux, chirurgie, utilisation chez le sujet âgé, vascularites).

© 2013 Publié par Elsevier Masson SAS pour la Société Française de Rhumatologie.

DOI de l'article original : <http://dx.doi.org/10.1016/j.jbspin.2013.09.001>.

☆ Ne pas utiliser, pour citation, la référence française de cet article, mais la référence anglaise de *Joint Bone Spine* avec le DOI ci-dessus.

☆☆ Cette recommandation de bonne pratique a reçu le label de la Haute Autorité de santé (HAS). Ce label signifie que la recommandation a été élaborée selon les procédures et règles méthodologiques préconisées par la HAS. Toute contestation sur le fond doit être portée directement auprès du promoteur (la Société française de rhumatologie).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : goeb.vincent@chu-amiens.fr (V. Goëb).

1169-8330/\$ – see front matter © 2013 Publié par Elsevier Masson SAS pour la Société Française de Rhumatologie.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rhum.2013.08.004>

Certolizumab
Cancer
Infection
Vaccination
Grossesse
Sujets âgés
Chirurgie
Vascularite
Effets indésirables paradoxaux
Recommandations

1. Objectifs de ces recommandations

Les traitements ciblant le *tumor necrosis factor-alpha* (traitements anti-TNF) ont été parmi les premières immunothérapies ciblées disponibles en thérapeutique et ont révolutionné la prise en charge des patients atteints de pathologies auto-immunes et inflammatoires telles que la polyarthrite rhumatoïde (PR), les spondyloarthrites, la maladie de Crohn ou le psoriasis.

L'objectif de ce travail est de fournir des conseils d'utilisation pour les traitements anti-TNF ainsi que des recommandations de bonne pratique selon les dernières données à disposition. Cependant, les indications de ces traitements, le rapport bénéfices/risques de cette classe thérapeutique, de même que les éventuelles adaptations posologiques ne seront pas discutées dans ce travail. La prescription des anti-TNF implique directement certaines spécialités (rhumatologie, hépato-gastroentérologie, dermatologie, médecine interne) et se doit d'être effectuée dans des conditions optimales de sécurité pour le patient. Celles-ci imposent la vérification et/ou la mise à jour de nombreux paramètres cliniques et biologiques. Ainsi, les vaccinations devront pour certaines être renouvelées ou même programmées avant de débiter les anti-TNF. De même, les antécédents personnels du patient, notamment infectieux ou cancéreux, pourront avoir leur influence au moment de la prescription d'un traitement anti-TNF. L'utilisation des anti-TNF implique aussi indirectement d'autres spécialités au cours des événements survenant lors de la vie des patients traités. Ainsi, les spécialistes en infectiologie, les chirurgiens – que ce soit lors d'une opération programmée ou urgente – et bien-sûr les médecins généralistes sont confrontés au quotidien à divers événements indésirables (infection, apparition d'une manifestation clinique « paradoxale ») ou non (grossesse...) auxquels la réponse à apporter devra être rigoureuse et précise afin de placer le patient dans des conditions optimales de sécurité tout en lui donnant toutes ses chances de poursuivre un traitement contrôlant sa pathologie principale.

L'élaboration de ces recommandations d'utilisation des traitements anti-TNF par un groupe de travail pluridisciplinaire initié par la Société française de rhumatologie (SFR) et le Club rhumatismes et inflammations (CRI), en partenariat avec différentes sociétés savantes dont la Société de pathologie infectieuse de langue française et la Société nationale française de médecine interne, a permis de pouvoir les réfléchir selon différents angles de vue complémentaires et de les actualiser pour quelles trouvent toute leur place dans la pratique réelle quotidienne des différents médecins impliqués.

2. Méthode

L'ensemble de la littérature étudiée pour établir ces recommandations l'a été selon les règles méthodologiques de la Haute

Autorité de santé française (HAS), par l'intermédiaire de différents moteurs de recherche scientifiques (PubMed, Medline, Embase...) après choix de mots clés spécifiques et trame de recherche proposés conjointement par la HAS et les différents experts. Cette recherche a été effectuée de janvier 2000 à septembre 2012.

Un premier groupe d'experts pluridisciplinaire (rhumatologues, infectiologues, internistes, pédiatre, gynécologue-obstétricien, médecin généraliste et patient) constituant le groupe de travail (Vincent Goëb, Marc Ardizzone, Laurent Arnaud, Jérôme Avouac, Athan Baillet, Alexandre Belot, Béatrice Bouvard, Pascal Coquerelle, Sabrina Dadoun, Alain Diguët, David Launay, Danielle Lebouc, Pierre Loulergue, Sophie Mahy, Pascal Mestat, Gaël Mouderde, Benjamin Terrier, Coralie Varoquier et Mathieu Verdet) s'est réuni plusieurs fois pour effectuer une analyse complète de la littérature et constituer un argumentaire ([Annexe ; voir le matériel complémentaire accompagnant la version en ligne de cet article](#)) concernant différents sujets précis (anti-TNF et cancer, infections, vaccinations, grossesse, chirurgie, sujets âgés, événements paradoxaux, vascularite). Cet argumentaire repose sur une sélection de nombreuses publications comprenant des essais comparatifs randomisés de forte puissance, de méta-analyses d'essais comparatifs randomisés ou d'analyses de décision basée sur des études bien menées (niveau de preuve scientifique établie permettant une recommandation de grade A), des essais comparatifs randomisés de faible puissance, des essais contrôlés non randomisés bien conduits, des essais prospectifs non contrôlés bien menés comme par exemple des suivis de cohorte (présomption scientifique permettant des recommandations de grade B), aux études cas-témoins, essais contrôlés présentant des biais, études rétrospectives et cas cliniques (séries de malades) et études épidémiologiques descriptives (transversales, longitudinales) n'apportant qu'un niveau de preuve faible ne permettant de donner lieu qu'à une recommandation de grade C. En cas d'absence de donnée (aucun niveau de preuve), les recommandations se sont alors appuyées sur un accord d'experts (AE). Les experts du groupe de travail ont élaboré les différentes recommandations qui ont ensuite été transmises à un second groupe d'experts, constituant le groupe de lecture, qui a proposé anonymement plusieurs modifications. Le groupe de travail a ensuite corrigé ces recommandations puis les a transmises à la HAS pour validation et labellisation.

Plusieurs recommandations pratiques prenant en compte les impératifs propres à chaque spécialité pouvant prescrire des anti-TNF sont ici proposées. Ces recommandations ont été réfléchies pour guider le médecin traitant et le médecin spécialiste dans leurs décisions thérapeutiques, tant lors de l'initiation du traitement ([Tableau 1](#)), qu'au cours de situations concrètes fréquemment rencontrées dans la prise en charge des patients traités par anti-TNF. Cependant, ces recommandations ne peuvent être exhaustives et toutes les situations cliniques n'ont pu être abordées (comme par exemple l'insuffisance cardiaque, la tuberculose, les pathologies pulmonaires ou certaines infections courantes ou opportunistes). Elles pourront faire l'objet, dans un second temps, de nouvelles recommandations complémentaires de ce travail.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3387552>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3387552>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)