Fiche d'information destinée aux patient·e·s :

le traitement par infliximab

Qu'est-ce que le infliximab et comment agit-il ?

L'infliximab est un médicament biologique qu'on appelle, dans le jargon médical, un « inhibiteur du TNF » ou « anti-TNF ». Les médicaments biologiques sont produits à partir de processus biotechnologiques. Ils ne sont pas disponibles sous forme de comprimés, ils doivent être administrés au moyen d'injections ou de perfusions.

Le TNF est un messager du système immunitaire qui joue un rôle important dans l'apparition d'inflammations articulaires lors de maladies inflammatoires rhumatismales. Les inhibiteurs du TNF s'y lient pour le bloquer. L'inflammation diminue, et avec elle les douleurs et les gonflements qu'elle provoque, ainsi que la progression de la maladie.

L'infliximab est autorisé dans le traitement de diverses maladies inflammatoires rhumatismales. En général, on l'emploie lorsque vous ne répondez pas à d'autres traitements de fond moins puissants, ou si ces derniers provoquent des effets secondaires.

Comment se déroule le traitement par infliximab ?

L'infliximab est administré sous forme de perfusion ou d'injection intraveineuse. Les perfusions initiales contiennent une dose de 3 mg à 10 mg par kilo de poids corporel. Elles sont ensuite administrées au bout de 2 et 6 semaines, puis toutes les 6 à 8 semaines. Dans certains cas, une augmentation de la dose ou une réduction de l'intervalle de perfusion peut être nécessaire. Une perfusion dure environ 1 à 2 heures. Vous devrez ensuite être surveillé·e pendant au moins une heure après la perfusion.

Le médicament est administré par injection après les 2 perfusions initiales (voir ci-dessus) et une pause de 4 semaines. Il est ensuite injecté à l'aide d'une seringue pré-remplie ou d'un stylo pré-rempli, à raison de 120 mg toutes les 2 semaines. On peut aussi injecter 120 mg de médicament une fois par semaine pendant les 5 premières semaines de traitement, puis réduire le rythme à une injection toutes les deux semaines.

Le traitement par infliximab doit se faire sur le long terme, car son effet dépend d'un emploi régulier. Le traitement se poursuit même si vous allez mieux. En effet, en cas d'arrêt précoce, la maladie pourrait s'aggraver à nouveau. Ne réduisez pas la dose d'infliximab ou n'arrêtez le traitement qu'après en avoir discuté avec votre rhumatologue.

Quand le médicament agit-il ?

Les symptômes s'améliorent parfois dès les premiers jours, mais l'effet se fait généralement sentir au bout de quelques semaines. L'effet maximal est souvent atteint au bout de 2 à 6 mois seulement.

Des effets secondaires sont-ils possibles ?

Chaque traitement, y compris l'infliximab, est susceptible d'occasionner des effets indésirables. La plupart des effets secondaires listés sur la notice d'emballage sont rares. Ils sont souvent légers à modérés, et faciles à traiter. Les effets secondaires si graves qu'ils contraignent à arrêter temporairement ou définitivement le traitement sont rares.

Dans une faible mesure, l'organisme considère l'infliximab comme une protéine étrangère. Le médicament est donc susceptible de provoquer des réactions allergiques circulatoires nécessitant parfois un traitement médical, même après plusieurs administrations. Les effets secondaires possibles associés au traitement par infliximab sont des réactions allergiques cutanées, des démangeaisons, des difficultés à respirer ou à avaler, des troubles sensoriels, une vision double ou une faiblesse musculaire. Lorsque le médicament est administré sous forme d'injection, des réactions au site d'injection sont aussi possibles.

Le TNF intervenant aussi dans la lutte contre les infections, n'injectez pas d'infliximab si vous avez une infection active. Surveillez l'apparition de signes caractéristiques comme de la fièvre, une toux, des frissons, des plaies qui guérissent mal, des maux de dents, des vomissements, des diarrhées

et des sensations de brûlure lorsque vous urinez. En cas de doute, demandez l'avis de votre médecin.

En cas d'infection, et surtout si vous avez de la fièvre, demandez à votre médecin si vous pouvez poursuivre votre traitement par infliximab. Vous déciderez ensemble des mesures supplémentaires à entreprendre, le cas échéant.

D'après les connaissances actuelles, l'infliximab ne favorise ni l'apparition ni la progression de cancers. Cela dit, les patient·e·s chez qui un cancer a été traité par le passé ou récemment diagnostiqué ne devraient recevoir l'infliximab qu'après en avoir soigneusement considéré les risques.

On ne peut pas exclure qu'un traitement par inhibiteurs du TNF augmente le risque de sclérose en plaques (une maladie du système nerveux central). Si certains signes laissent penser que vous pourriez être concerné·e, vous devez par conséquent renoncer à tout traitement par infliximab. Arrêtez le traitement si de nouveaux symptômes neurologiques pouvant indiquer une sclérose en plaques apparaissent.

A quelle fréquence ont lieu les contrôles ?

Si le médicament est bien toléré : tous les 3 mois, ou moins fréquemment

Quel est l'impact de l'infliximab sur la fertilité ?
Chez la femme comme chez l'homme, l'emploi d'infliximab n'a montré aucune répercussion négative sur la fertilité ou si la santé du bébé conçu pendant la prise du médicament.

L'infliximab peut-il être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement ?
Oui, l'infliximab peut être employé pour gérer efficacement la maladie de la mère pendant la grossesse et l'allaitement.

A quoi d'autre devez-vous prêter attention pendant le traitement par infliximab ?
Evitez de recevoir des vaccins vivants durant votre traitement. Les vaccins inactivés (comme le vaccin contre la grippe) sont utiles, et sans danger.

Si vous prévoyez de subir une grosse intervention chirurgicale, votre médecin décidera d'interrompre le traitement temporairement ou non.

Les préparations à base d'infliximab contenant du sorbitol (Remsima®) sont contre-indiquées chez les patients et patientes présentant une intolérance héréditaire au fructose.

Des cas isolés de tuberculose ont été signalés chez des patient·e·s traité·e·s par infliximab. Votre médecin vérifiera donc si vous présentez des signes et symptômes de tuberculose antérieure avant que vous ne commenciez votre traitement. S'il s'avère que vous avez une tuberculose qui n'est pas complètement guérie, vous devrez, en accord avec votre médecin, vous soumettre à un traitement prophylactique adapté à votre situation. Ce traitement prophylactique débute 4 semaines avant la première prise d'infliximab et dure 4 à 9 mois au total.

Comment conserver et stocker l'infliximab ?
Conservez-le au réfrigérateur (2 à 8 °C), dans la boîte pliable. Ne le congelez pas. Vous pouvez aussi le conserver durant une période unique de 28 jours maximum, à l'abri de la lumière, à température ambiante (moins de 25 °C). S'il n'est pas utilisé pendant ce laps de temps, ne le réfrigérez pas à nouveau. Jetez-le. Transportez-le dans une pochette isotherme dotée d'éléments réfrigérants (fournie en cabinet ou en pharmacie) lors de vos déplacements et en voyage.

A quoi devez-vous prêter attention si vous prenez d'autres médicaments en même temps que l'infliximab ?
On poursuit généralement la prise de méthotrexate (MTX). Continuez à surveiller l'apparition d'effets secondaires éventuels de ces médicaments. Veuillez informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments (y compris les produits en vente libre).

Vous avez d'autres questions ?
Votre médecin y répondra volontiers.

La Ligue suisse contre le rhumatisme est la référence en matière de rhumatisme. Consultez son site Internet pour découvrir ses nombreuses offres et obtenir des informations sur votre maladie et son traitement :
www.ligues-rhumatisme.ch | 044 487 40 00 | info@rheumaliga.ch