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

le traitement par abatacept

Qu'est-ce que l'abatacept et comment agit-il ?L'abatacept appartient au groupe des médicaments biologiques. Ceux-ci sont produits à partir de processus biotechnologiques et influencent les réactions immunitaires des personnes atteintes de maladies rhumatismales. Ils ne sont pas disponibles sous forme de comprimés, ils doivent être administrés au moyen d'injections ou de perfusions.

Les lymphocytes T (des globules blancs spécialisés) jouent un rôle important dans les processus inflammatoires. L'abatacept inhibe l'activité des lymphocytes T et réduit ainsi les douleurs, les gonflements et la progression de la maladie.

Ce médicament est autorisé dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde, lorsque le traitement de base (y compris la prise de méthotrexate, MTX) ne suffit pas.

Comment se déroule le traitement par abatacept ?
L'abatacept est injecté sous la peau au moyen d'une seringue pré-remplie ou d'un stylo pré-rempli, à une dose de 125 mg une fois par semaine. Une fois formé·e à la technique d'injection, et après avoir obtenu l'accord de votre médecin, vous pourrez vous l'injecter vous-même. Changez de site d'injection chaque semaine. L'abatacept peut également être administré sous forme de perfusion (pendant 30 minutes) toutes les 4 semaines, à une dose adaptée au poids corporel. En principe, il est associé au méthotrexate (MTX).

Le traitement par abatacept se fait sur le long terme, et 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.

Quand le médicament agit-il ?
Il peut commencer à agir dès les premières administrations. Il se peut aussi que l'effet ne se ressente clairement qu'au bout de 3 mois (voire parfois jusqu'à 6 mois).

Des effets secondaires sont-ils possibles ?
Chaque traitement, y compris la prise d'abatacept, est susceptible d'occasionner des effets indésirables. La plupart des effets secondaires listés sur la notice d'emballage sont très rares. Une réaction aiguë pendant ou peu de temps après l'administration est possible. Dans la majorité des cas, elle est légère et semblable aux symptômes de la grippe. L'abatacept peut provoquer une éruption cutanée, des démangeaisons, des nausées, des vomissements, des maux de tête, une fièvre, des frissons ou une légère baisse ou augmentation de la tension artérielle.

Si ce médicament vous est administré sous forme de perfusion, vous serez étroitement surveillé·e pendant la perfusion, et une heure après. L'apparition d'effets secondaires une heure après la fin de l'administration d'abatacept est rare.

Il existe un faible risque d'infections, surtout dans les voies respiratoires et urinaires.

En cas de fièvre et d'infections, il est important de demander à votre médecin si vous pouvez poursuivre le traitement. Ne prenez pas l'abatacept si vous avez une infection sévère accompagnée de fièvre ou un zona. En cas de doute, contactez votre médecin.

A quelle fréquence ont lieu les contrôles ?
Tous les 3 à 6 mois.

Quel est l'impact de l'abatacept sur la fertilité ?
Chez la femme comme chez l'homme, l'emploi d'abatacept n'a montré aucune répercussion négative sur la fertilité.

L'abatacept peut-il être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement ?
Si nécessaire, l'abatacept peut être employé pour gérer efficacement la maladie de la mère pendant la grossesse. Le traitement par abatacept est possible durant l'allaitement

A quoi d'autre devez-vous prêter attention pendant le traitement par abatacept ?
Jusqu'à présent, aucune augmentation des cas de tuberculose n'a été observée chez les patient·e·s qui ont reçu de l'abatacept. Votre médecin vérifiera tout de même 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 vous soumettre à un traitement prophylactique adapté à votre situation (INH associé à de la vitamine B_6, le cas échéant). Le traitement prophylactique commence 4 semaines avant la première administration d'abatacept et dure 9 mois.

Evitez de recevoir des vaccins vivants durant votre traitement et durant les 3 mois qui suivent la dernière dose d'abatacept. Les vaccins inactivés (comme le vaccin contre la grippe) sont au contraire utiles, et sans danger.

Informez votre médecin de tous les autres médicaments que vous prenez. Si vous utilisez d'autres antirhumatismaux, prêtez aussi attention aux effets secondaires qui leur sont associés.

Si vous prévoyez de subir une grosse intervention chirurgicale, informez votre médecin. Il·elle décidera si vous devez interrompre le traitement ou non.

Comment conserver et stocker l'abatacept ?
Conservez-le au réfrigérateur (2 à 8 °C). Ne le congelez pas.

A quoi devez-vous prêter attention si vous prenez d'autres médicaments en même temps que l'abatacept ?
Aucune interaction médicamenteuse avec d'autres médicaments n'est connue. Si vous recevez l'abatacept combiné à du MTX ou à un autre traitement de fond, vous devrez poursuivre les contrôles recommandés pour ce médicament.

L'abatacept ne doit pas être administré en même temps que d'autres médicaments biologiques comme les inhibiteurs du TNF. Si vous prenez d'autres médicaments (y compris les produits en vente libre), ou si vous en avez pris récemment, veuillez en informer votre médecin et votre pharmacien·ne.

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