



Service de neurologie et maladies inflammatoires du système nerveux central

MON TRAITEMENT PAR TYSABRI®

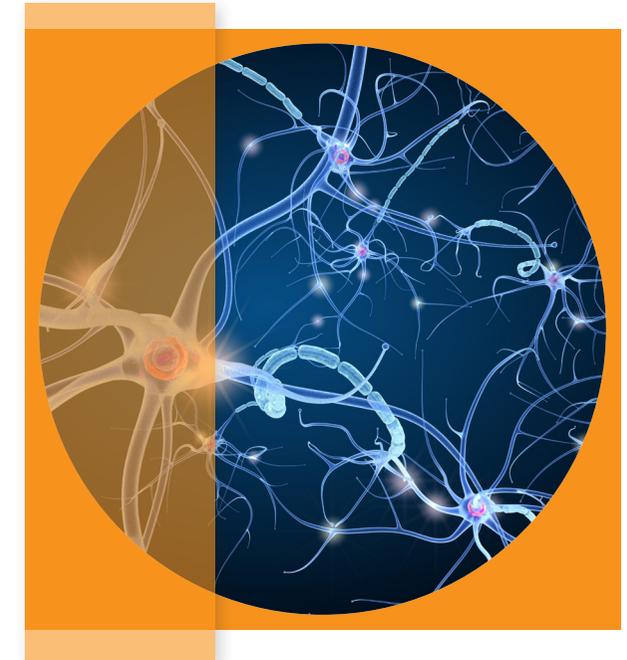
Mon neurologue

Pr/Dr :

Secrétariat :

Mon service d'hospitalisation

Tél. :



TYSABRI® (BIOGEN) NATALIZUMAB

Présentation

Le Natalizumab est un anticorps monoclonal qui va se fixer sur certains globules blancs (lymphocytes T) pour les empêcher de pénétrer dans le système nerveux central (cerveau/moelle). Il n'y a pas de diminution du nombre de lymphocytes T circulant dans le sang.

Il va permettre :

- la diminution de la dégradation de la myéline,
- la diminution de l'inflammation et ralentissement de la progression de la maladie,
- la diminution du risque de poussée.

Indication

Les patients ayant une forme de sclérose en plaques rémittente active (pas très active) malgré un traitement de fond bien conduit. Les patients ayant une sclérose en plaques rémittente très active d'emblée (présentant au moins 2 poussées sévères dans l'année associées à une activité à l'IRM).

Avant l'instauration du traitement

- Bilan biologique et recherche d'anticorps du virus JC et évaluation de l'index.
- Radio des poumons et panoramique dentaire.
- IRM cérébrale de moins de 3 mois.
- Carnet de vaccination à jour.

IMPORTANT :

- Contre indication des vaccins atténués (fièvre-jaune, ROR, varicelle) sous Natalizumab.

Informations sur le risque de LEMP :

Votre neurologue vous a informé sur le bénéfice de ce traitement mais aussi sur le risque de leuco encéphalopathie multifocale progressive (LEMP) qui est en lien avec la présence d'anticorps JC dans le sang.

C'est une infection cérébrale rare. La multiplication du virus va attaquer de façon massive la gaine de myéline ce qui nécessite une prise en charge rapide car il y a un risque de handicap sévère, voire de décès.

LE RISQUE DE LEMP EST ACCRU SOUS 3 CONDITIONS :

- si vous avez déjà été traité par immunosuppresseur,
- si vous êtes sous traitement par Natalizumab depuis au moins 2 ans,
- si présence d'anticorps JC dans le sang à un indice élevé.

Les symptômes d'une LEMP peuvent ressembler à une poussée mais ils s'installent le plus souvent de façon plus lente.

Ils correspondent à tout type trouble neurologique nouveau mais en particulier des troubles de la mémoire, une faiblesse dans une partie du corps, des difficultés d'élocution ou de communication ainsi que des troubles visuels. Il est également parfois rapporté des troubles de l'humeur ou du comportement.

Si votre neurologue suspecte un diagnostic de LEMP, il vous proposera une prise en charge hospitalière et recommandera d'arrêter le traitement en attendant les résultats de l'IRM cérébrale de contrôle. Un bilan biologique et une ponction lombaire seront également réalisés afin de rechercher la présence d'anticorps du virus JC.

Administration

Le Natalizumab est administré par voie intraveineuse ou sous cutanée en milieu hospitalier toutes les 4 à 5 semaines. Le délai entre 2 injections peut être allongé à 6 semaines pendant la grossesse ou si index JCV est légèrement positif.

L'administration du Natalizumab dure 1 heure par voie veineuse, suivie d'une surveillance de 1 heure **lors des 6 premières injections** pour vérifier l'absence de survenue de réactions allergiques au produit. Ces réactions peuvent survenir surtout lors de la seconde perfusion, au décours de laquelle vous resterez sous surveillance 2 heures au lieu d'une.

Puis la surveillance se fera pendant 15 minutes après l'injection à partir de la **7^e administration du traitement en l'absence de symptômes survenus au décours des perfusions précédentes.**

L'administration du Natalizumab par voie sous cutanée se fait par 2 injections de 1ml sous la peau, avec par la suite les mêmes modalités de surveillance que pour la forme intraveineuse.

Surveillance

- **Biologique** : tous les 6 mois : sérologie JC virus + numération formule sanguine + bilan hépatique + CRP + ionogramme sanguin.
- **Radiologique** : IRM cérébrale tous les ans si la sérologie du virus JC est négative, ou tous les 3 à 6 mois si la sérologie du virus JC est positive selon la valeur de l'index JC.
 - IRM médullaire tous les 3 ans.
- **Examen clinique** : tous les 3 à 6 mois selon la valeur de l'index du JC virus et le risque de LEMP.