

Service de neurologie et maladies
inflammatoires du système nerveux
central

MON TRAITEMENT PAR OCREVUS®

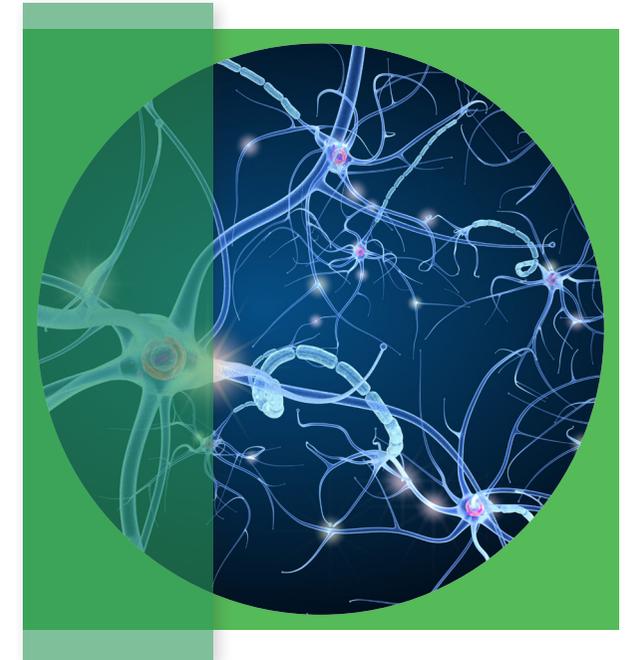
Mon neurologue

Pr/Dr :

Secrétariat :

Mon service d'hospitalisation

Tél. :



OCREVUS® (ROCHE) OCRELIZUMAB

Présentation

L'Ocrelizumab est un anticorps monoclonal humanisé qui va se fixer sur des récepteurs spécifiques (CD 20) présents sur certains globules blancs : les lymphocytes B.

Il induit la destruction des lymphocytes B ce qui permet d'avoir une réduction rapide de ces derniers. Les lymphocytes B se régénèrent après plusieurs mois, d'où la nécessité d'un traitement à long terme. Il épargne les autres cellules : les lymphocytes T et NK, les polynucléaires, les globules rouges, les plaquettes...

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 adultes atteints de forme active de la Sclérose en Plaques : **SEP-RR** (rémittente-récurrente) et **SEP-SP** (secondairement progressive avec poussée).

Avant l'administration du traitement

- Bilan biologique (analyses sanguines)
- Bilan radiologique (radiographie des poumons, panoramique dentaire et IRM cérébral)

IMPORTANT :

- Mise à jour des vaccinations : faire le point avec le neurologue et le médecin traitant
- Contre indication des vaccins atténués (fièvre-jaune, ROR, varicelle) sous Ocrelizumab.

Grossesse/allaitement

En cas de souhait de grossesse à venir, il est important d'en discuter avec le neurologue. De même, si l'allaitement est envisagé pendant ce type de traitement, il est essentiel d'en discuter avec le neurologue.

Les femmes en âge de procréer doivent utiliser une contraception adéquate.

Administration

Le Jour de l'administration :

Prémédication pour prévenir la survenue de réactions à la perfusion :

Antihistaminique + paracétamol + corticoïdes

- **Première dose** : 300 mg
 - à 15 jours d'intervalle - environ 2 heures 30.
- **Doses suivantes** : 600 mg
 - tous les 6 mois - environ 3 heures 30.

Surveillance minimum 1 heure après la fin de la perfusion.

IMPORTANT :

avant chaque perfusion il sera indispensable de réaliser un bilan sanguin prescrit par le neurologue.

IMPORTANT :

avant chaque perfusion en cas de traitement anti-hypertenseur il sera nécessaire de le suspendre 12 heures avant la perfusion.



Effets indésirables

Pendant la perfusion et jusqu'à 24 heures après : informer le personnel soignant ou votre médecin en cas d'apparition de signes.

- Démangeaisons cutanées, éruption cutanée.
- Urticaire, rougeur de la peau, essoufflement, hypotension.
- Irritation, douleur de la gorge, gonflement de la gorge.
- Fièvre, bouffées vasomotrices, sensation de fatigue.
- Étourdissements, céphalées, tachycardie, nausées.

Vous êtes plus sensibles aux infections.

- **Très fréquentes (≥1 patient sur 10)** : infection des voies supérieures et grippe.
- **Fréquentes (jusqu'à 1 patient sur 10)** : infection des sinus, bronchite, infection herpétique (bouton de fièvre, zona), gastroentérite, infection des voies respiratoires, infection virale, infection de la peau (cellulite).

EN CAS DE FIÈVRE CONFIRMÉE, IL EST IMPORTANT DE CONSULTER VOTRE MÉDECIN ET DE RÉALISER UNE BIOLOGIE (NFS) EN URGENCE