



# LES TRAITEMENTS IMMUNOMODULATEURS DANS LA SCLEROSE EN PLAQUES

(Document à destination des patients)

## EFFICACITE ATTENDUE DES TRAITEMENTS IMD

### Après au moins une deuxième poussée

Lorsque les Immunomodulateurs sont administrés après au moins une deuxième poussée, ils permettent de diminuer le risque d'une nouvelle poussée de 30%.

Traitements	Taux de diminution des poussées des patients traités par rapport aux patients non traités	
	à 1 an	à 2 ans
Avonex®	-18%	-32%
Rebif 44®	-37%	-32%
Bétaféron®	-33%	-33.8%
Copaxone®		-29%
Plegridy®	-36%	-24%

\*TAP : Taux annuel de poussée

### Intérêt d'un traitement précoce

Lorsqu'ils sont administrés après une première poussée mais avec la certitude que le diagnostic de SEP est confirmé sur les IRMs, ils permettent de diminuer le risque de faire une deuxième poussée de 40 à 50%.

## LES DIFFERENTS TRAITEMENTS IMD

Nom du produit	Type d' injection	Rythme des injections	Conservation
Avonex® 30 microgrammes	Intra Musculaire	1 injection par semaine	Au frais: 4 à 8 degrés
Rebif® 22 ou 44 microgrammes	Sous Cutanée	3 injections par semaine	Au frais: 4 à 8 degrés et temp.< 25° quand la cartouche de Rebif est dans le Rebismart
Betaféron® 250 microgrammes	Sous Cutanée	1 injection tous les 2 jours	Température <25°
Extavia® 250 microgrammes	Sous Cutanée	1 injection tous les 2 jours	Température <25°
Copaxone® 20 milligrammes	Sous Cutanée	1 injection par jour	Température <25°
Copaxone® 40 milligrammes	Sous Cutanée	3 injections par semaine espacées d'au moins 48h	Température <25°
Plegridy® 125 microgrammes	Sous Cutanée	1 injection toutes les 2 semaines (en cas d'oubli réaliser l'injection le plus tôt possible mais respecter 7 jours entre 2 injections)	Au frais: 2 à 8 degrés Temp < 25° max 30 jours à l'abri de la lumière

## PRESENTATION DES PRODUITS

### AVONEX (Interféron beta 1a)



Aide à l'injection manuelle:



AVOPEN: stylo injectable à usage unique:



- 1 injection/semaine de 30mcg en IM, Forme rémittente de SEP
- Conservation au froid (de 2 à 8° ), 15 à 30° pendant 1 semaine maxi.
- Escalades de doses au début du traitement (avec la seringue seulement)

### BETA FERON (Interféron beta 1b)

- 1 injection SC de 250mcg tous les 2 jours
- Conservation à température ambiante
- Escalades de doses au début du traitement:
  - 0,25ml X 3
  - 0,50 ml X 3
  - 0,75ml X 3
  - 1ml
- Formes rémittente et SP

Autoinjecteur



## EXTAVIA (Interféron beta 1b)



- 1 injection SC de 250mcg tous les 2 jours
  - Conservation à température ambiante
  - Escalades de doses au début du traitement:
    - 0,25ml X 3
    - 0,50 ml X 3
    - 0,75ml X 3
    - 1ml
- Formes rémittente et SP

## REBIF (Interféron beta 1a)

- 1 injection de 22 ou 44mcg en SC 3 fois/semaine
- Conservation au froid
- Escalades de doses:
  - 8,8mcg X 3 pendant 2 semaines
  - 22mcg X 3 pendant 2 semaines puis 44mcgX3
- Formes rémittentes et SP

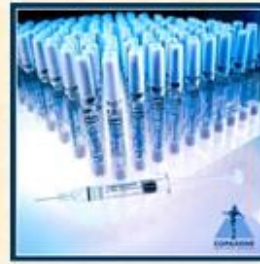


Rebismart

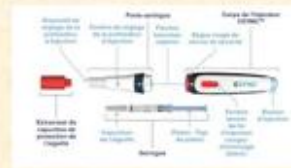
Rebidose



## COPAXONE (Acétate de Glatiramer)



- 1 injection SC de 40mgX3/sem.
- Conservation au froid ou à température ambiante (<à 25° )
- Forme rémittente de SEP



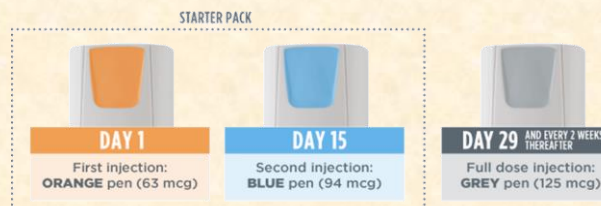
Auto injecteur

## PLEGRIDY (Peginterféron beta 1a)

- 1 injection tous les 15 jours de 125mcg en SC
- Forme rémittente de SEP
- Conservation au froid (de 2 à 8° ) ou 1 mois à 25.° maxi.
- Escalades de doses au début du traitement



Titration en début de traitement:  
 63mcg à J1  
 94 mcg à J15  
 125mcg à partir de J28



## EFFETS SECONDAIRES DES TRAITEMENTS

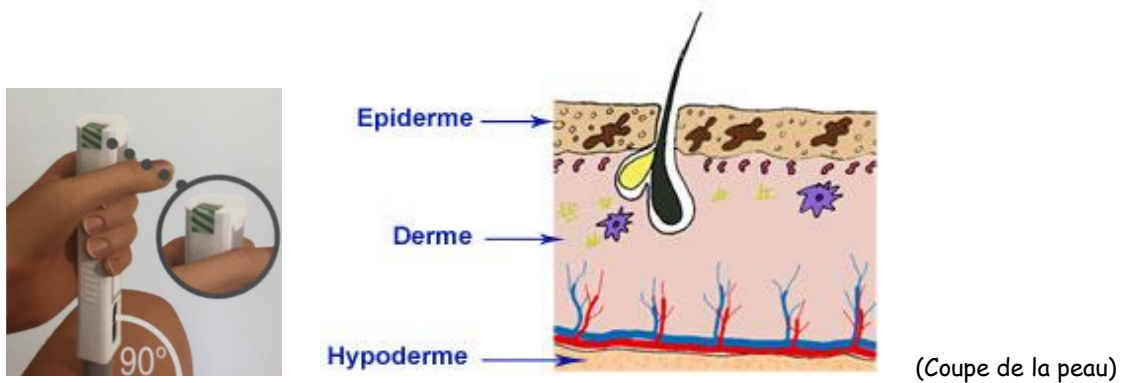
Traitement	Effets indésirables	Surveillance
Avonex®	✓ Syndrome pseudogrippal :(courbatures, fièvre, céphalées) plus ou moins intense, s'atténue avec le temps  ✓ Troubles biologiques  ✓ Dépression (rare)	✓ Prises de sang à 1mois, 3 mois et 6 mois puis annuelles en l'absence de symptômes cliniques  ✓ Signaler tout signe d'irritabilité, modification de l'humeur  ✓ Surveiller l'état cutané
Rebif®		
Betaféron®		
Plegridy®		
Extavia®	✓ Traces aux sites d'injection	
Copaxone®	✓ Traces aux sites d'injection  ✓ Malaise post injection (rare)	✓ Surveiller l'état cutané

### Recommandations avant l'injection

- ❖ Faire l'injection au calme, être le plus détendu possible : allonger la jambe pour injecter dans la cuisse, par exemple.
- ❖ Eviter de faire l'injection après un effort physique.
- ❖ Se laver soigneusement les mains à l'eau et au savon avant de préparer et d'injecter le produit.
- ❖ Désinfecter la peau avec un produit de préférence sans alcool sinon attendre qu'elle soit sèche pour piquer.
- ❖ Les auto-injecteurs permettent de régler la longueur de l'aiguille en fonction du site d'injection. Attention à ne pas utiliser une aiguille trop courte. En règle générale et sauf avis contraire du neurologue ou de

l'infirmière, il est préférable d'utiliser la longueur maximale de l'aiguille.

L'injection se fait dans l'hypoderme, perpendiculairement à la peau et sans pincer la peau.



### Les différents sites d'injection

- ❖ Il existe plusieurs sites d'injection possible : le ventre à droite et à gauche, les 2 cuisses, les 2 arrières des bras, les hanches
- ❖ Alternner les sites d'une injection à l'autre

