

Cher Confrère,

Un traitement par anti-TNF $\alpha$  vient d'être prescrit à votre patient(e), M./ Mme

.....

Il s'agit de ..... prescrit à la posologie suivante : .....

Les anti-TNF $\alpha$  sont indiqués dans la ..... avec une amélioration des symptômes habituellement dans les premières semaines de traitement.

Les effets indésirables les plus notables sont :

- les infections, le plus souvent des voies aériennes supérieures, et plus rarement urinaires et cutanées,
- les reviviscences de tuberculose latente,
- les réactions locales au point d'injection pour les formes galéniques sous-cutanées.

Pour la liste des effets indésirables, consulter le Résumé des Caractéristiques du Produit.

**Vous trouverez en annexe les situations cliniques pratiques auxquelles vous risquez d'être le plus fréquemment confronté au cours du suivi des patients traités par anti-TNF $\alpha$  pour rhumatisme inflammatoire.** Cette liste n'est cependant pas exhaustive.

L'efficacité et la tolérance du traitement seront évaluées une première fois par son rhumatologue dans 4 à 8 semaines qui assurera le suivi régulièrement avec vous.

Restant à votre entière disposition pour de plus amples renseignements, veuillez agréer, Cher Confrère, nos salutations confraternelles.

## Annexe : situations pratiques

1. **En cas de suspicion d'infection**, plusieurs situations peuvent se présenter :

- Infection virale banale des voies aériennes supérieures : le traitement sera symptomatique sans modification du traitement de la maladie inflammatoire chronique.
- Infection virale plus sévère (grippe, herpès...) : le traitement par anti-TNF $\alpha$  sera arrêté momentanément, le temps du traitement symptomatique, voire étiologique (antiviral) de l'infection. Une prudence plus particulière sera nécessaire en cas d'herpès génital et de zona.
- Infection virale active chronique (VHC, VHB) : la prescription d'anti-TNF $\alpha$  est contre-indiquée sauf cas particulier.
- Infection ou surinfection bactérienne non compliquée : le traitement par anti-TNF $\alpha$  sera arrêté momentanément, le temps de faire les prélèvements bactériologiques et le traitement antibiotique adapté. Les anti-TNF $\alpha$  ne seront repris qu'après guérison clinique de l'infection.
- Infection bactérienne sévère (fièvre, bactériémie, atteinte systémique, atypies...) : **le traitement par anti-TNF $\alpha$  sera arrêté momentanément, et le patient doit être rapidement hospitalisé.** Il est important d'éviter d'instaurer une antibiothérapie sans prélèvements bactériologiques préalables, dont les hémocultures. La reprise du traitement par anti-TNF $\alpha$  sera discutée ultérieurement en fonction de l'évolution clinique.
- Tuberculose (reviviscence de tuberculose latente ou *de novo*). Il faut noter que plus de la moitié de ces tuberculoses sont extra-pulmonaires, de diagnostic parfois difficile. **Le traitement par anti-TNF $\alpha$  sera arrêté momentanément, et le patient doit être rapidement hospitalisé.**

2. Chez la femme en période d'activité génitale, une **contraception efficace** doit être instaurée. En cas de grossesse, il est indispensable de nous joindre immédiatement.

3. En cas **d'intervention chirurgicale** ou de **soins dentaires programmés**, des mesures prophylactiques sont justifiées, en particulier l'arrêt de l'anti-TNF $\alpha$  dans des délais suffisants pour limiter les risques infectieux. Merci de nous contacter.

4. En cas de **vaccination**, seuls les vaccins vivants (fièvre jaune, BCG) sont contre-indiqués avec les anti-TNF $\alpha$ . La vaccination anti-pneumococcique chez le sujet à risque et la vaccination annuelle contre la grippe sont recommandées.

5. La **surveillance** de l'efficacité du traitement comportera en plus de l'interrogatoire et de l'examen clinique, un bilan inflammatoire avec vitesse de sédimentation et protéine C réactive, surtout si ces paramètres étaient initialement augmentés. La surveillance de routine de la tolérance du traitement par anti-TNF $\alpha$  s'appuiera sur la clinique et un suivi biologique comportant un hémogramme et éventuellement d'autres examens (biologie hépatique et rénale) justifiés par les traitements associés.

6. En cas d'**intolérance générale** (réaction d'hypersensibilité systémique) potentiellement imputable au traitement par anti-TNF $\alpha$ , il est recommandé d'arrêter le traitement et de nous contacter. En cas d'**intolérance locale** au point d'injection, le traitement peut être poursuivi sauf cas particulier.