

<p>Centre de référence des maladies auto- inflammatoires</p>  <p>CeRéMAI</p>	<p style="text-align: center;">Informations pour les parents</p> <p style="text-align: center;"><i>Etanercept (Enbrel®)</i></p>	
---	---	---

1. Qu'est-ce que l'Etanercept ?

L'Etanercept est un anticorps qui bloque le TNF α , protéine inflammatoire circulante qui existe en grande concentration dans les articulations touchées par l'arthrite. L'Etanercept est indiqué dans les arthrites juvéniles polyarticulaires insuffisamment sensibles aux traitements de fond usuels comme le Méthotrexate, auquel l'Etanercept peut être associé.

2. Quelle est la voie, la dose et la fréquence d'administration ?

Etanercept s'administre par voie sous cutanée une ou 2 fois par semaine. Il existe sous forme de seringues préremplies non graduées à 25mg et à 50mg et bientôt à 10mg ; le plus souvent, on a recours à des dosages intermédiaires nécessitant la prescription de l'Etanercept sous forme de flacons à 25mg/ml à reconstituer, en prélevant seulement la quantité à injecter à l'enfant.

L'Etanercept se conserve au réfrigérateur de préférence ; on évitera de passer le produit de la température ambiante au réfrigérateur car les grandes variations de température dégradent le produit. Ainsi si le produit est resté à température ambiante plus de 2 heures, mieux vaut le laisser à température ambiante <25°C où il peut être conservé une semaine. Au réfrigérateur, un produit ouvert peut être conservé 15j.

Lorsqu'il est administré le produit doit être sorti du réfrigérateur 30minutes avant l'injection On pose la crème EMLA 1heure avant sur le site d'injection et si besoin de la glace 10 minutes avant. La peau doit être propre, ni lésée ni infectée.

3. Quels sont les effets indésirables ?

Fréquents

- Réactions locales à l'injection
- Infections respiratoires bénignes (2x plus fréquentes) ; en cas de fièvre >38°5, consulter le médecin traitant dans les 24h ; si des antibiotiques sont nécessaires, il est préférable d'interrompre l'Etanercept jusqu' à la fin des antibiotiques.
- Risque d'infection grave rare mais plus élevé qu'en l'absence d'Etanercept.
- Risque de tuberculose augmenté surtout au début du traitement : ne pas fréquenter des personnes ayant une tuberculose active.

Rares

- Baisse des globules blancs.

Très rares

- Hépatite ;
- Troubles de la force musculaire, ou de la sensibilité, de troubles visuels ;
- Maladie de peau : Psoriasis ;
- Maladie de Crohn (maladie inflammatoire chronique du colon) ;
- Uvéites.

4. Quelles vérifications avant et pendant la mise sous traitement par Etanercept ?

-Absence d'**infections** évolutives en particulier tuberculose,

-Vérification et mise à jour des vaccinations (Diphtérie, Tétanos, Polio, Coqueluche, Pneumocoque, Grippe, ROR) au moins 3 semaines avant le début d'Etanercept. Certains vaccins (vivants) ne doivent pas être faits pendant le traitement (BCG, fièvre jaune, ROR, Varicelle). Tous les autres vaccins sont autorisés même sous Etanercept.

-Votre médecin spécialiste va demander une prise de sang avant de commencer le traitement, pour vérifier qu'il n'y a pas de problème au niveau du foie, du rein et des globules du sang.

5. En cas d'apparition de signes inhabituels

Consulter rapidement le médecin traitant ou spécialiste.

6. En cas de voyage

En cas de voyage, en parler avec le médecin spécialiste.

7. En cas de grossesse

Il est toujours vivement recommandé une contraception efficace chez les patients utilisant des antiTNFa.

En cas de grossesse sous Etanercept, prévenir son médecin traitant et son médecin spécialiste. Seuls les médecins sont habilités à décider de la poursuite des antiTNFa en période de grossesse. Dans la majorité des cas et par mesure de précaution, il sera décidé d'arrêter le traitement anti-TNFa pendant toute la durée de la grossesse. Les conséquences des anti-TNFa sur les embryons et fœtus ne sont pas connues chez l'homme. Mêmes remarques pour l'allaitement.

8. En cas de brûlures, d'actes chirurgicaux, d'actes dentaires avec risque infectieux (comme un abcès)

Il est recommandé d'arrêter transitoirement l'Etanercept au moins 15j avant la chirurgie avec reprise autorisée à la cicatrisation complète en l'absence de complication infectieuse (en général 15j après le geste opératoire) ; en cas de chirurgie à risque septique, la durée d'arrêt d'Etanercept avant la chirurgie doit être de 3 à 4 semaines selon le niveau de risque

Procédure rédigée par l'équipe médicale du CeRéMAI

Dernière mise à jour le 15/10/2012