



Service de neurologie et maladies neuro-musculaires

MON TRAITEMENT PAR RITUXIMAB

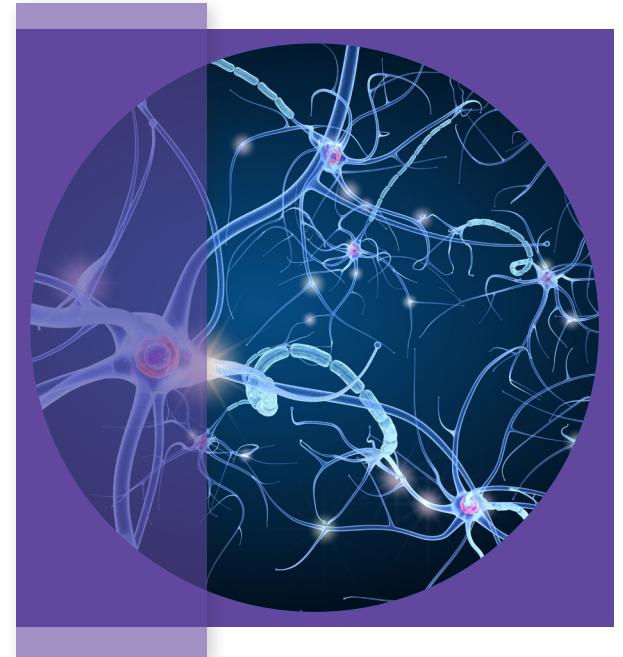
Mon neurologue

Pr/Dr :

Secrétariat :

Mon service d'hospitalisation

Tél. :



RITUXIMAB®

Présentation

Le RITUXIMAB est un anticorps monoclonal qui va se fixer sur des récepteurs spécifiques (CD20) présents sur certains globules blancs : les lymphocytes B. Les lymphocytes B sont les cellules qui produisent les anticorps qui peuvent être responsables de certaines maladies. Le RITUXIMAB se fixe à la paroi des lymphocytes ce qui va entraîner leurs éliminations et bloquer une des étapes de la réaction immunitaire. Le rituximab est le principe actif contenu dans le MABTHERA® et le RIXATHON® qui sont équivalents.

Il va permettre :

- une régulation du système immunitaire,
- la diminution de l'activité inflammatoire,
- le ralentissement de la progression de la maladie.

Indications

La Myasthénie auto-immune à anti corps anti RACH, anti MUSK et séronégative

Les neuropathies inflammatoires comme la PIDC, le syndrome de Lewis et Sumner ou les neuropathies anti-MAG

Les autres maladies dans lesquelles interviennent les anticorps (encéphalite auto-immunes, syndrome de la personne raide, myosites...)

Le RITUXIMAB a obtenu une autorisation de mise sur le marché (AMM) pour la polyarthrite rhumatoïde en 2006. Son efficacité a été reconnue dans d'autres maladies auto-immunes c'est pourquoi il est utilisé hors AMM dans le cadre de votre pathologie.

Avant l'administration du traitement

- Bilan biologique (analyses sanguines)
- Bilan radiologique (radiographie des poumons/ panoramique dentaire)
- Bilan cardiologique (pour certains patients seulement)

IMPORTANT

- Pour tous les patients myasthéniques, les vaccins inactivés (poliomyélite injectable, tétanos, grippe, méningocoque, covid) sont autorisés car ils n'entraînent pas d'aggravation lorsque la myasthénie est bien contrôlée.
- Pour tous les patients sous immunosuppresseurs, les vaccins vivants (polio orale, rougeole, rubéole, fièvre jaune) sont contre indiqués.

Administration

Le 1^{er} jour : l'administration par perfusion se fera en hospitalisation de semaine avec une nuit incluse puis les suivantes en hospitalisation de jour si la première injection s'est bien déroulée.

Une prémédication est administrée pour prévenir la survenue de réactions liées à la perfusion : antihistaminique, paracétamol et corticoïdes.

Schéma posologique habituel :

- **1^{er} cycle** : avec 2 injections de 1000 mg à 15 jours d'intervalle
- **Cycle suivant** : 1000 mg à 6 mois
- Le rythme ultérieur est **défini au cas par cas**

IMPORTANT

Avant chaque perfusion, il sera indispensable de réaliser un bilan sanguin prescrit par le neurologue

Grossesse/allaitement

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

En cas de souhait de grossesse à venir ou d'allaitement, il est essentiel d'en discuter, avant de débiter la grossesse, avec le neurologue.

Effets indésirables

Pendant la perfusion et jusqu'à 24h/48h après : informer le personnel soignant ou votre médecin traitant en cas d'apparition de signes :

- démangeaisons cutanées, éruption cutanée,
- irritation, douleur de la gorge, gonflement de la gorge,
- fièvre, frissons, bouffées vasomotrices,
- sensation de malaises, étourdissements, céphalées, tachycardie, nausées.

Effets secondaires

Sensibilité aux infections liée à la diminution des globules blancs dans le sang :

- très fréquentes : infection des voies supérieures et syndromes grippaux,
- fréquentes : infection des sinus, bronchite, infection herpétique, gastroentérite, infection virale.

Un contrôle biologique à 3 mois de la perfusion vous sera prescrit par le neurologue.

EN CAS DE FIÈVRE OU AUTRES SIGNES D'INFECTION, IL EST IMPORTANT DE CONSULTER VOTRE MEDECIN TRAITANT ET DE RÉALISER UNE BIOLOGIE (NFS/CRP) EN URGENGE.



Mon neurologue

Pr/Dr :

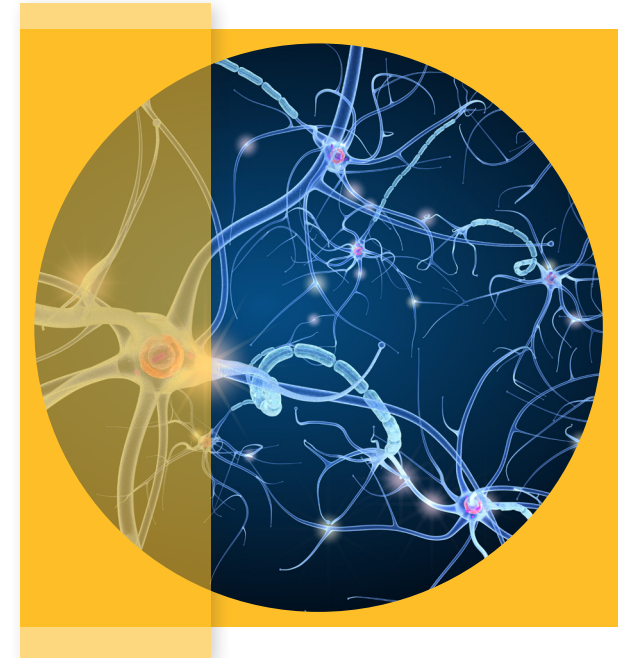
Secrétariat :

Mon service d'hospitalisation

Tél. :

Service de neurologie et maladies neuro-musculaires

MON TRAITEMENT PAR RITUXIMAB®



RITUXIMAB® (RIXATHON® SANDOZ)

Présentation

Le RITUXIMAB est un anticorps monoclonal qui va se fixer sur des récepteurs spécifiques (CD20) présents sur certains globules blancs : les lymphocytes B. Les lymphocytes B sont les cellules qui produisent les anticorps qui peuvent être responsables de certaines maladies. Le RITUXIMAB se fixe à la paroi des lymphocytes ce qui va entraîner leurs éliminations et bloquer une des étapes de la réaction immunitaire.

Il va permettre :

- Une régulation du système immunitaire
- La diminution de l'activité inflammatoire
- Le ralentissement de la progression de la maladie.

Indication

La Myasthénie auto-immune à anti corps anti RACH, anti MUSK et séronégative

Les Neuropathies Inflammatoires comme la PIDC, le syndrome de Lewis et Sumner ou les neuropathies anti-MAG

Les autres maladies dans lesquelles interviennent les anticorps (encéphalite auto-immunes, syndrome de la personne raide, ...)

Le RITUXIMAB a obtenu une autorisation de mise sur le marché (AMM) pour la polyarthrite rhumatoïde en 2006. Son efficacité a été reconnue dans d'autres maladies auto-immunes c'est pourquoi il est utilisé hors AMM dans le cadre de votre pathologie.

Avant l'administration du traitement

- Bilan biologique (analyses sanguines)
- Bilan radiologique (radiographie des poumons/ panoramique dentaire)
- Bilan cardiologique (pour certains patients seulement)

IMPORTANT :

- Pour tous les patients myasthéniques : Les vaccins inactivés (poliomyélite injectable, tétanos, grippe, méningocoque, covid) sont autorisés car ils n'entraînent pas d'aggravation lorsque la myasthénie est bien contrôlée.
- Pour tous les patients sous immunosuppresseurs : Les vaccins vivants (polio orale, rougeole, rubéole, fièvre jaune) sont contre indiqués.

Administration

Le 1er jour : l'administration par perfusion se fera en Hospitalisation de Semaine avec une nuit incluse puis les suivantes en Hospitalisation de Jour si la première injection s'est bien déroulée.

Une prémédication est administrée pour prévenir la survenue de réactions liées à la perfusion :

antihistaminique, paracétamol et corticoïdes.

Schéma posologique :

- **1ière cycle** : avec 2 injections de 1000 mg à 15 jours d'intervalle
- **Dose d'entretien** : 1000 mg à 6 mois
- Le rythme ultérieur est **défini au cas par cas**

IMPORTANT :

Avant chaque perfusion, il sera indispensable de réaliser un bilan sanguin prescrit par le neurologue

Grossesse/allaitement

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

En cas de souhait de grossesse à venir ou d'allaitement, il est essentiel d'en discuter avec le neurologue.

Effets indésirables

Pendant la perfusion et jusqu'à 24h/48h après : informer le personnel soignant ou votre médecin traitant en cas d'apparition de signes

- Démangeaisons cutanées, éruption cutanée
- Irritation, douleur de la gorge, gonflement de la gorge
- Fièvre, frissons, bouffées vasomotrices
- Sensation de malaises, étourdissements, céphalées, tachycardie, nausées.

effets secondaires

Sensibilité aux infections liée à la diminution des globules blancs dans le sang :

- Très fréquentes : infection des voies supérieures et syndromes grippaux
- Fréquentes : infection des sinus, bronchite, infection herpétique, gastroentérite, infection virale.

Un contrôle biologique à 3 mois de la perfusion vous sera prescrit par le neurologue

EN CAS DE FIEVRE OU AUTRES SIGNES D'INFECTION, IL EST IMPORTANT DE CONSULTER VOTRE MEDECIN TRAITANT ET DE REALISER UNE BIOLOGIE (NFS/CRP) EN URGENCE