



La Société
de l'arthrite



MÉDICAMENTS POUR L'ARTHRITE

GUIDE DU CONSOMMATEUR

Approuvé par la Société canadienne de rhumatologie



L'ARTHRITE  ÇA SUFFIT!

| www.arthrite.ca

| 1.800.321.1433

AVANT-PROPOS

Nous vivons à une époque emballante marquée par de grandes percées dans le traitement de l'arthrite. Plusieurs médicaments contre la douleur articulaire et l'inflammation ont été mis au point récemment, et d'autres traitements sont en cours d'élaboration. Bon nombre d'entre eux sont plus sûrs et plus efficaces que jamais. Les personnes arthritiques disposent ainsi d'un plus grand nombre de solutions thérapeutiques.

La façon dont les médecins traitent l'arthrite a également changé. Nous savons qu'il faut traiter l'arthrite inflammatoire (polyarthrite rhumatoïde) à un stade précoce et de façon énergique pour préserver à long terme les os et les articulations.

L'arthrite est ressentie par les personnes qui en souffrent comme une douleur brûlante dans les articulations. Imaginez qu'un feu se déclare dans votre cuisine. Si vous le laissez flamber, il détruirait la pièce et se propagerait probablement dans le reste de la maison. Le même phénomène se produit dans la polyarthrite rhumatoïde : si vous laissez l'arthrite évoluer, elle endommagera les os et le cartilage. Il est donc essentiel d'éteindre l'incendie le plus rapidement possible pour éviter que les articulations ne se détériorent. Tout comme il peut être nécessaire de faire appel à une grosse équipe de pompiers pour éteindre le feu dans votre cuisine, il faudra peut-être utiliser deux ou trois médicaments différents pour maîtriser votre arthrite. Grâce à cette nouvelle démarche thérapeutique, nous aidons de plus en plus de personnes arthritiques à vivre une vie active et normale pendant de nombreuses années.

Bien que les médicaments ne constituent qu'une partie du traitement de l'arthrite, ils sont très importants. Le présent guide a été conçu pour répondre à certaines de vos questions sur les médicaments. N'hésitez surtout pas à consulter votre médecin si vous en avez d'autres. Plus vous en saurez sur votre maladie et vos médicaments, mieux vous vous porterez.

Andy Thompson, MD FRCPC

« Nous savons maintenant que pour empêcher les lésions des os et des articulations et les problèmes de santé à long terme, il faut traiter l'arthrite inflammatoire dès les premiers stades et de façon agressive. »



TABLE DES MATIÈRES

Avant-propos	2
Un mot sur l'innocuité des médicaments	5
L'arthrite : un tour d'horizon	6 à 8
Qu'est-ce que l'arthrite?	
Arthrose et arthrite inflammatoire	
Vivre avec l'arthrite	9
J'ai reçu un diagnostic d'arthrite	
Traitement de l'arthrite	
Atténuation des symptômes	10
Soulagement de la douleur	
Méthodes non médicamenteuses de soulagement de la douleur	
Analgésiques en vente libre	11
Acétaminophène	
Ibuprofène et acide acétylsalicylique (ASA)	
Médicaments topiques	
Analgésiques sur ordonnance	12 à 13
Principaux narcotiques	
Anti-inflammatoires non stéroïdiens et inhibiteurs sélectifs de la COX-2	14 à 18
Que sont les anti-inflammatoires non stéroïdiens?	
Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on les AINS?	
Combien de temps les AINS prennent-ils pour agir?	
Quelle est la dose type pour les AINS?	
Quel AINS me convient le mieux?	
Que sont les coxibs?	
Principaux AINS	
Certaines personnes doivent-elles éviter de prendre des AINS ou des coxibs ou le faire avec prudence?	
Quels sont les effets indésirables des AINS et des coxibs?	
Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale quand je prends des AINS?	
Comment atténuer les effets indésirables des AINS?	
Quels sont les risques de crise cardiaque et d'AVC liés à la prise d'AINS et de coxibs?	
Existe-t-il des médicaments topiques à base d'AINS?	
Protection de la paroi de l'estomac	19 à 20
Pourquoi est-il important de protéger la paroi de l'estomac?	
Qui doit prendre des médicaments pour protéger la paroi de l'estomac?	
Quels médicaments utilise-t-on pour protéger la paroi de l'estomac?	
Misoprostol	
Inhibiteurs de la pompe à protons	

Injections articulaires	20
Injections d'hyaluronane (viscosuppléance)	
Corticostéroïdes	
Médicaments conçus pour atténuer les symptômes et maîtriser la maladie	21
Antirhumatismaux à action lente	22 à 35
Que sont les antirhumatismaux à action lente?	
Combien de temps les ARAL prennent-ils pour agir?	
Principaux ARAL (tableau)	
Quel ARAL me convient le mieux?	
Combien de temps durera mon traitement par les ARAL?	
Qu'en est-il des effets indésirables?	
Azathioprine	
Hydroxychloroquine	
Léflunomide	
Méthotrexate	
Sels d'or	
Sulfasalazine	
Corticostéroïdes	35 à 41
Que sont les corticostéroïdes?	
Principaux corticostéroïdes	
Combien de temps les corticostéroïdes prennent-ils pour agir?	
Quel corticostéroïde me convient le mieux?	
Combien de temps durera mon traitement par les corticostéroïdes?	
Corticoïdes injectables	
Prednisone	
Traitements biologiques	41 à 62
Que sont les traitements biologiques?	
Principaux traitements biologiques	
Combien de temps les traitements biologiques prennent-ils pour agir?	
Quel traitement biologique me convient le mieux?	
Comment les traitements biologiques sont-ils administrés?	
Combien de temps durera le traitement?	
Qu'en est-il des effets indésirables?	
Abatacept	
Adalimumab	
Anakinra	
Certolizumab pégol	
Étanercept	
Golimumab	
Infliximab	
Rituximab	
Tocilizumab	
Index	63 à 65

UN MOT SUR L'INNOCUITÉ DES MÉDICAMENTS

La Société de l'arthrite travaille depuis plusieurs années à faire valoir la nécessité d'une surveillance efficace des nouveaux médicaments après leur homologation et leur mise en marché. Ces démarches ont favorisé la déclaration et l'examen des effets secondaires ainsi que l'adoption de mesures préventives. Tous les médicaments peuvent avoir des effets secondaires, qu'ils soient pris seuls ou avec des produits phytopharmaceutiques, des médicaments grand public ou d'autres médicaments sur ordonnance. Il est donc important de discuter avec son médecin des avantages et des effets indésirables potentiels de chaque médicament qu'on envisage de prendre.

Dans le but de faciliter la déclaration des effets indésirables des produits de santé par les consommateurs, Santé Canada a établi un nouveau formulaire en ligne. On le trouve à l'adresse www.hc-sc.gc.ca/dhp-mps/medeff/report-declaration/index-fra.php de même que sur le site Web du programme MedEffet de Santé Canada, à l'adresse www.santecanada.gc.ca/medeffet. On peut le télécharger en format PDF, l'imprimer, le remplir et le poster à Santé Canada à l'aide d'une étiquette port payé téléchargeable (www.hc-sc.gc.ca/dhp-mps/medeff/report-declaration/index-fra.php). Par ailleurs, les consommateurs peuvent encore déclarer des effets indésirables par téléphone en composant le numéro sans frais 1-866-234-2345.



SI VOUS DÉSIREZ OBTENIR L'INFORMATION LA PLUS À JOUR SUR LES MÉDICAMENTS POUR L'ARTHRITE, VISITEZ LE SITE WWW.ARTHRITE.CA.

Mises en garde

- Ce guide n'a pas pour but de remplacer les conseils de votre médecin. Si vous avez des douleurs et de l'enflure aux articulations pendant plus de six semaines, il est essentiel que vous consultiez votre médecin pour obtenir un diagnostic et des traitements appropriés.
- Le guide porte sur le traitement de l'arthrose et de la polyarthrite rhumatoïde chez les adultes seulement. Le traitement d'autres types d'arthrite, notamment l'arthrite juvénile, n'y est pas abordé.
- Si vous prenez des médicaments pour un autre problème de santé chronique (comme une maladie du cœur, du foie ou des reins, l'hypertension artérielle, un ulcère ou l'asthme), vous devez consulter votre médecin au sujet des interactions possibles entre vos médicaments. De plus, si vous êtes allergique à un médicament, informez-en votre médecin et votre pharmacien.
- Si vous êtes enceinte, si vous essayez de le devenir ou si vous allaitez, vous devez en informer votre médecin, car certains médicaments peuvent traverser le placenta ou se retrouver dans le lait maternel. Consultez votre médecin au sujet de votre situation personnelle.

L'ARTHRITE : UN TOUR D'HORIZON



QU'EST-CE QUE L'ARTHRITE?

Le mot « arthrite » veut dire littéralement inflammation des articulations (« arthr » signifie articulation et « ite », inflammation). « Inflammation » est un terme médical qui désigne un état caractérisé par la douleur, la raideur, la rougeur et l'enflure.

QUELLES SONT LES DIFFÉRENTES FORMES D'ARTHRITE?

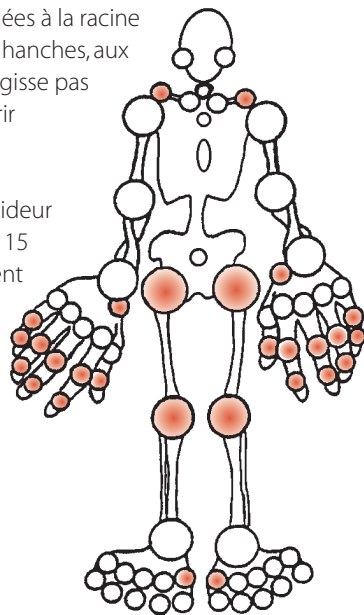
Il existe plus de cent formes d'arthrite qui, en gros, se divisent en deux catégories : arthrose et arthrite inflammatoire.

QU'EST-CE QUE L'ARTHROSE?

L'arthrose survient quand le cartilage (tissu souple et résistant qui recouvre et protège les extrémités des os) commence à s'user. Le cartilage est un élément essentiel de l'articulation, car il agit comme un amortisseur et assure la fluidité du mouvement articulaire. Dans l'arthrose, le cartilage s'érode, ce qui entraîne après un certain temps douleur, raideur et enflure ainsi que le frottement des os les uns contre les autres dans les articulations atteintes.

L'arthrose touche le plus souvent les articulations situées à la racine des pouces, à l'extrémité ou au milieu des doigts, aux hanches, aux genoux ou à la racine des gros orteils. Bien qu'il ne s'agisse pas d'une maladie de personne âgée, le risque d'en souffrir augmente avec l'âge.

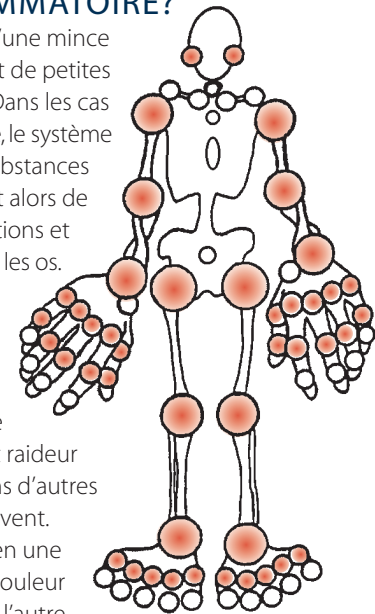
La personne atteinte d'arthrose peut éprouver une raideur matinale dans l'articulation touchée qui dure environ 15 à 20 minutes. En général, la douleur et la gêne empirent au fur et à mesure que la journée avance et que la personne se sert de son articulation, et s'atténuent avec le repos.



QU'EST-CE QUE L'ARTHRITE INFLAMMATOIRE?

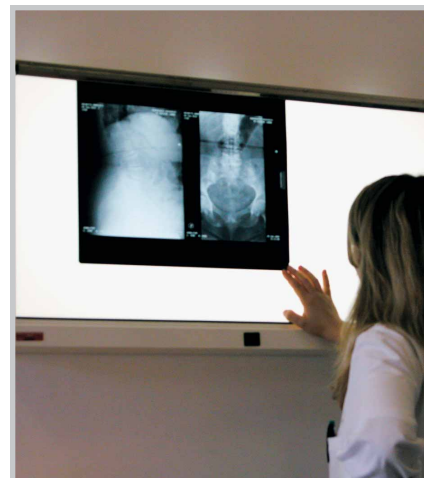
Chaque articulation du corps humain est recouverte d'une mince couche de tissu appelée synoviale. La synoviale produit de petites quantités d'un liquide servant à lubrifier l'articulation. Dans les cas d'arthrite inflammatoire, pour une raison que l'on ignore, le système immunitaire se méprend et attaque la synoviale. Les substances chimiques libérées par le système immunitaire causent alors de l'enflure, de la douleur et de la raideur dans les articulations et peuvent même endommager ou détruire le cartilage et les os.

L'arthrite inflammatoire peut se déclarer dans n'importe quelle articulation du corps. Celles qui sont touchées le plus souvent sont les petites articulations des mains et des pieds. L'arthrite inflammatoire peut se manifester de différentes façons. En général, douleur et raideur s'installent dans une articulation, puis apparaissent dans d'autres articulations au cours des semaines et des mois qui suivent. L'arthrite inflammatoire peut survenir soudainement (en une nuit, par exemple) ou lentement, sous la forme d'une douleur ressentie dans des articulations différentes d'une fois à l'autre.



L'arthrite inflammatoire cause de la douleur, de la raideur, de la chaleur et de l'enflure dans les articulations touchées. Sa caractéristique la plus frappante est une raideur dans les articulations après une période de repos. Cette raideur est particulièrement aiguë le matin, et l'articulation peut prendre plusieurs heures avant de s'assouplir. Chez certaines personnes, l'inflammation des articulations s'accompagne d'une perte d'énergie (fatigue). Les autres symptômes peuvent comprendre une faible fièvre, une perte de poids, des douleurs musculaires et un engourdissement des doigts.

Chez la plupart des malades, les symptômes sont constants. Chez d'autres personnes, cependant, la douleur et la raideur augmentent et diminuent alternativement. De plus, la gravité des symptômes varie grandement d'une personne à l'autre.



Une fois installée, l'arthrite inflammatoire est une maladie chronique qui a de fortes chances de durer toute la vie. Les personnes qui en souffrent ont donc besoin de médicaments pour maîtriser leur affection. Il faut cependant trouver la dose qui sera suffisamment élevée pour maîtriser l'arthrite et suffisamment faible pour ne pas provoquer d'effets indésirables. Le médecin règle la dose ou change les médicaments en fonction de leurs effets sur les symptômes ainsi que des résultats des examens physiques et des épreuves de laboratoire.

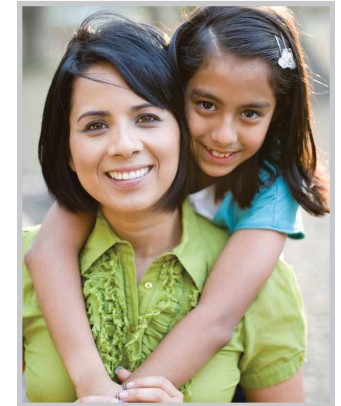
TABLEAU COMPARATIF : ARTHRITE INFLAMMATOIRE ET ARTHROSE

Caractéristiques	Arthrite inflammatoire	Arthrose
Quels sont des exemples de maladies?	<ul style="list-style-type: none"> • Polyarthrite rhumatoïde • Arthrite psoriasique • Spondylarthrite ankylosante • Lupus érythémateux systémique 	<ul style="list-style-type: none"> • Arthrose
Qui en est atteint?	Survient ordinairement entre 30 et 60 ans et tend à s'aggraver. Peut cependant commencer à n'importe quel âge.	Plus fréquente chez les personnes d'un âge avancé et touche en général les articulations les plus utilisées.
Quelle en est la cause?	Une attaque du système immunitaire	Une dégénérescence du cartilage
À quelle vitesse survient la maladie?	Assez rapidement, sur une période de quelques semaines à quelques mois	Ordinairement de façon graduelle, s'aggravant au fil des mois ou des années
Combien d'articulations sont touchées?	Touche ordinairement de nombreuses articulations selon un schéma symétrique, c'est-à-dire aux mêmes endroits des deux côtés du corps (p. ex. les deux mains ou les deux coudes).	Ne touche ordinairement que quelques articulations selon un schéma asymétrique : enflure et douleur dans certaines articulations, chacune d'un seul côté du corps (p. ex. un genou ou un doigt).
Quelles articulations peuvent être touchées?	<ul style="list-style-type: none"> • Les petites articulations des mains et des pieds • Poignets, coudes, épaules, genoux et hanches • N'importe quelle autre articulation 	Articulations des extrémités des doigts, du cou et du bas du dos, genoux et hanches
Quels sont les symptômes les plus courants?	<ul style="list-style-type: none"> • Douleur, enflure, sensibilité et rougeur aux articulations • Raideur matinale prolongée et moins grande amplitude des mouvements • Fièvre, perte de poids, fatigue et anémie sont également possibles. 	Raideur, douleur et enflure des articulations
Combien de temps dure la raideur articulaire matinale?	Plus de 60 minutes	Environ 15 à 30 minutes
Quels médicaments peut-on utiliser?	<ul style="list-style-type: none"> • Anti-inflammatoires non stéroïdiens • Antirhumatismaux à action lente • Corticostéroïdes • Traitements biologiques • Injections de corticostéroïdes 	<ul style="list-style-type: none"> • Analgésiques • Anti-inflammatoires non stéroïdiens • Injections : corticostéroïdes et viscosuppléance (acide hyaluronique)

VIVRE AVEC L'ARTHRITE

J'AI REÇU UN DIAGNOSTIC D'ARTHRITE

Si vous avez reçu un diagnostic d'arthrite, dites-vous que vous n'êtes pas seul. « Il est possible d'aider toutes les personnes atteintes d'arthrite », affirme le Dr Duncan Gordon, rhumatologue canadien de renom. Le traitement de l'arthrite nécessite la collaboration de toute une équipe d'intervenants, dont des médecins, des chirurgiens, des infirmières, des physiothérapeutes, des ergothérapeutes, des travailleurs sociaux, des pharmaciens, des diététiciens ainsi que VOUS-MÊME. Eh oui, vous êtes un membre actif de votre équipe de soins!



TRAITEMENT DE L'ARTHRITE

Les solutions thérapeutiques qui vous seront offertes comprendront probablement des traitements non médicamenteux comme la physiothérapie, l'ergothérapie, l'éducation, l'exercice et les techniques de relaxation. Les médicaments contre l'arthrite se divisent en deux grandes catégories : ceux qui ne font qu'atténuer les symptômes et ceux qui maîtrisent à la fois les symptômes et la maladie.

Cinq conseils pour mieux vivre avec l'arthrite

- 1 Informez-vous :** Apprenez à connaître le type d'arthrite dont vous êtes atteint et les traitements qui vous sont offerts.
- 2 Gardez l'initiative :** Participez activement à la prise de décisions au sujet de vos soins.
- 3 Apprenez à connaître vos ressources :** Renseignez-vous pour savoir où aller chercher l'information et le soutien dont vous avez besoin.
- 4 Soignez votre santé :** Faites de l'exercice régulièrement, ayez une saine alimentation et conservez un poids santé.
- 5 Renseignez-vous sur vos médicaments :** Informez votre professionnel de la santé de tous les autres médicaments que vous prenez, qu'ils vous aient été prescrits ou non.

ATTÉNUATION DES SYMPTÔMES

SOULAGEMENT DE LA DOULEUR

La douleur arthritique peut être si intense et constante qu'elle domine chaque instant de votre journée (et vous cause bien des nuits d'insomnie), vous empêchant de vaquer à vos occupations. Vous pouvez être tenté de réduire votre niveau d'activité pour éviter les douleurs articulaires. Malheureusement, l'inactivité peut avoir des répercussions néfastes sur vos muscles et vos articulations, vous faisant perdre de la force et de la souplesse, ce qui vous causera encore plus de douleur. La prise en charge de la douleur est donc un aspect essentiel du traitement de l'arthrite.

Une douleur arthritique intense et persistante exige l'association de plusieurs traitements, car aucune méthode employée seule ne peut offrir un soulagement prolongé. Il s'agit de trouver la formule qui vous convient. Pour ce faire, vous devrez probablement essayer différents traitements ou différentes combinaisons.

MÉTHODES NON MÉDICAMENTEUSES DE SOULAGEMENT DE LA DOULEUR

Méthodes	
Physiothérapie	<ul style="list-style-type: none">• Application de glace ou de chaleur sur les articulations• Renforcement musculaire• Programmes généraux de mise en forme et aquathérapie• Neurostimulation transcutanée (TENS)
Ergothérapie	<ul style="list-style-type: none">• Mesures de protection des articulations• Techniques de conservation de l'énergie• Orthèses et attelles visant à soutenir les articulations douloureuses• Adaptation de la maison, de la voiture et du lieu de travail• Équipement spécial (siège de toilette surélevé, ouvre-bocal, pince longue, etc.)
Soutien d'un travailleur social	<ul style="list-style-type: none">• Soutien personnel et familial• Techniques de maîtrise de la colère• Ressources communautaires de soutien financier
Soutien psychologique	Techniques de relaxation
Massothérapie	Massage thérapeutique
Diététique	Conseils sur l'alimentation et la perte de poids
Prise en charge personnelle	Programme d'initiative personnelle contre l'arthrite, service d'information sans frais (1-800-321-1433) et site Web (www.arthrite.ca) de la Société de l'arthrite

MÉDICAMENTS CONTRE LES SYMPTÔMES DE L'ARTHRITE

Ces médicaments servent à atténuer la douleur, la raideur et l'enflure afin d'améliorer le fonctionnement des articulations. Ils sont utilisés tant pour l'arthrite inflammatoires et que pour l'arthrose.

- Les médicaments contre la douleur, c'est-à-dire les analgésiques, et les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) entrent dans cette catégorie.
- Ils prennent ordinairement quelques jours ou quelques semaines pour faire effet.
- Bien qu'ils aident à se sentir mieux, ils n'arrêtent pas l'évolution de l'arthrite et ne préviennent pas les lésions des os et des articulations.

ANALGÉSIFIQUES EN VENTE LIBRE

Certains analgésiques peuvent être achetés sans ordonnance du médecin. Vous en connaissez probablement un certain nombre, comme l'acétaminophène (p. ex. Tylenol^{MD}), l'acide acétylsalicylique ou AAS (p. ex. Aspirine^{MD}, Entrophen^{MD}, Anacin^{MD}, Novasen^{MD}) et l'ibuprofène (p. ex. Motrin^{MD}, Advil^{MD}). On trouve également en vente libre diverses crèmes et pommades topiques conçues pour atténuer les douleurs arthritiques.

ACÉTAMINOPHÈNE

L'acétaminophène est un médicament très sûr et efficace contre la douleur qui peut être employé à court et à long terme. Si vous souffrez d'arthrose et que vous ressentez de la douleur la plupart du temps, votre médecin peut vous recommander de prendre de l'acétaminophène de façon régulière, c'est-à-dire toutes les quatre à six heures. Si vous ressentez constamment de la douleur, rien ne sert d'attendre qu'elle devienne insupportable avant de prendre des médicaments, car vous devrez alors patienter jusqu'à ce que les effets de l'acétaminophène « rattrapent » la douleur.

L'acétaminophène est efficace, mais elle a ses limites. Vous pouvez prendre deux comprimés à teneur régulière (de 325 mg chacun) jusqu'à un maximum de douze comprimés par jour ou deux comprimés extraforts (de 500 mg chacun) toutes les six heures jusqu'à un maximum de huit comprimés par jour ou encore deux comprimés à action prolongée (p. ex. Tylenol^{MD} contre les douleurs arthritiques, 650 mg chacun) toutes les huit heures jusqu'à un maximum de six comprimés par jour. L'acétaminophène entre également dans la composition de médicaments en vente libre comme ceux contre la toux et le rhume. Vous devez donc vérifier les ingrédients de tous les médicaments en vente libre que vous prenez afin d'éviter de consommer une trop grande quantité d'acétaminophène. La dose quotidienne maximale recommandée est de 4 grammes (4000 mg). Les doses suggérées sont fournies à titre indicatif seulement et doivent être confirmées par votre médecin ou votre pharmacien.

IBUPROFÈNE ET ASA

L'acide acétylsalicylique (AAS) et l'ibuprofène (p.ex. Advil^{MD}, Motrin^{MD}) sont des anti-inflammatoires non stéroïdiens que l'on peut se procurer sans ordonnance. Vous trouverez de plus amples renseignements sur les AINS au tableau de la page 15. Sachez toutefois qu'il faut éviter de prendre de l'ibuprofène en même temps que d'autres AINS prescrits par votre médecin, car ce médicament augmente le risque d'ulcère gastrique.

MÉDICAMENTS TOPIQUES

Il existe un certain nombre de crèmes et de pommades en vente libre conçues pour soulager les symptômes de l'arthrite. Ces produits ont pour ingrédient actif un salicylate, la capsaïcine ou le menthol. Les produits à base de salicylate comprennent Antiphlogistine Rub A535^{MD}, Aspercreme^{MD}, BenGay^{MD}, Flexal^{MD} et Myoflex^{MD}. Les salicylates atténuent la douleur et l'inflammation. La capsaïcine est une molécule naturelle extraite du piment de Cayenne qui entre dans la composition de Zostrix^{MD} et d'autres médicaments. Elle empêche la transmission au cerveau d'une molécule appelée substance P. Le camphre, l'essence d'eucalyptus et le menthol entrent dans la composition de divers produits comme ArthriCare^{MD}, Deep Cold^{MD}, Eucalyptamint^{MD} et Icy Hot^{MD}. Ces agents masquent la douleur en provoquant une sensation de fraîcheur ou de chaleur.

ANALGÉSQUES SUR ORDONNANCE

Parfois, les analgésiques vendus sans ordonnance ne sont pas assez puissants pour soulager la douleur. Votre médecin peut vous aider en vous prescrivant des médicaments plus efficaces comme des AINS (*un complément d'information est présenté au tableau de la page 15*) ou des analgésiques narcotiques. Les analgésiques narcotiques sont une classe de médicaments contre la douleur qui comprend la codéine et la morphine (*voir le tableau de la page 13*). Ils doivent être pris sous la surveillance d'un médecin, car ils peuvent avoir divers effets indésirables dont la nausée, la constipation, la somnolence et la sécheresse de la bouche. Étant donné que ces médicaments ralentissent la digestion (et causent donc la constipation), il est recommandé de boire de six à huit grands verres d'eau par jour.



EXEMPLES D'ANALGÉSQUES NARCOTIQUES D'USAGE COURANT

Nom commercial	Produit
Tylenol ^{MD} 1, 2 ou 3, Codeine Contin ^{MD}	Codéine
Morphine ^{MD} , M-Eslon ^{MD} , MS-Contin ^{MD}	Morphine
Dilaudid ^{MD} Hydromorph-Contin ^{MD}	Hydromorphone
Percocet ^{MD} , Percodan ^{MD} , Oxycontin ^{MD}	Oxycodone
Demerol ^{MD}	Mépididine
Timbres Duragesic ^{MD}	Fentanyl

TRAMADOL

Le tramadol est un analgésique opioïde indiqué pour le traitement de la douleur modérée. On trouve sur le marché une formulation ordinaire et des formulations à action prolongée (voir le tableau ci-dessous). Les effets indésirables courants du tramadol comprennent la nausée, les vomissements, la constipation, les maux de tête, les étourdissements et la somnolence.

Nom commercial	Produit	Dose type
Tramacet ^{MD}	Comprimés à base de tramadol (37,5 mg) et d'acétaminophène (325 mg)	1 ou 2 comprimés toutes les 4 à 6 heures
Tridural ^{MD} Ralivia ^{MD}	Comprimés de 100, 200 et 300 mg de tramadol	De 100 à 300 mg une fois par jour

Vais-je devenir dépendant?

Selon les études cliniques, les personnes qui prennent des analgésiques narcotiques à une dose adaptée à leur niveau de douleur sont peu susceptibles de devenir dépendantes de ce type de médicaments. Pourquoi? La dépendance à un médicament est attisée par une quête psychologique des effets euphorisants de certains narcotiques. Or, les narcotiques ne produisent pas ce type d'effet lorsqu'ils sont employés contre la douleur. Vous n'êtes pas convaincu? Posez-vous alors les questions suivantes. Quand vous n'éprouvez pas de douleur et que vous ne prenez pas de narcotique, ressentez-vous le besoin de prendre ce type de médicament? Devez-vous augmenter rapidement vos doses pour maîtriser le même niveau de douleur? Enfin, vous sentez-vous euphorique lorsque vous prenez un narcotique? Vous avez sans doute répondu « non » à toutes ces questions. Si c'est le cas, ne vous en faites plus. Vous n'avez pas de dépendance.



? SI VOUS DÉSIREZ OBTENIR L'INFORMATION LA PLUS À JOUR SUR LES MÉDICAMENTS POUR L'ARTHRITE, VISITEZ LE SITE WWW.ARTHRITE.CA.

QUE SONT LES ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS?

Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) sont une classe de médicaments utilisés pour atténuer la douleur et l'inflammation causées par l'arthrite. Ils ne contiennent pas de stéroïdes, ce qui explique le qualificatif « non stéroïdiens ». On trouve actuellement sur le marché plus d'une vingtaine d'AINS, dont certains sont offerts sans ordonnance, comme l'AAS (Aspirine^{MD}, Entrophen^{MD} et Novasen^{MD}) et l'ibuprofène (Advil^{MD} et Motrin^{MD}). Les inhibiteurs sélectifs de la COX-2 (coxibs) sont des AINS spécialement conçus pour atténuer les risques d'effets indésirables sur l'estomac.

POUR QUELLES FORMES D'ARTHRITE UTILISE-T-ON LES AINS?

Les AINS sont utilisés dans le traitement de l'arthrite inflammatoire et de l'arthrose. Il est important de se rappeler que ces médicaments atténuent les symptômes, mais ne procurent aucun bienfait démontré à long terme. Ils peuvent donc être pris au besoin seulement. Cela dit, certaines personnes peuvent juger utile de prendre des AINS de façon régulière pour atténuer leurs symptômes.

COMBIEN DE TEMPS LES AINS PRENNENT-ILS POUR AGIR?

Certaines personnes ressentent les effets des AINS quelques heures seulement après avoir pris la première dose. D'autres n'en ressentent les effets que quelques jours voire une semaine ou deux après le début du traitement. En général, si les effets ne sont pas ressentis dans les deux ou trois premières semaines, ces médicaments ne seront sans doute d'aucune utilité.

QUELLE EST LA DOSE TYPE POUR LES AINS?

Chaque AINS est différent. Certains AINS ne doivent être pris qu'une fois par jour, alors que d'autres doivent être pris quatre fois par jour. Votre médecin vous indiquera la posologie à suivre.

QUEL AINS VOUS CONVIENT LE MIEUX?

Votre médecin vous demandera probablement de faire l'essai de plusieurs médicaments de cette catégorie pour déterminer celui qui vous convient le mieux, car les effets varient d'une personne à l'autre.

QUE SONT LES COXIBS?

Les coxibs, ou inhibiteurs sélectifs de la COX-2, sont une nouvelle classe d'AINS conçus pour réduire le risque d'ulcères gastro-intestinaux et d'hémorragie. Bien que les coxibs soient moins nocifs pour l'estomac, ils présentent les mêmes effets indésirables que les autres AINS, pouvant également causer de l'indigestion, des nausées, des crampes et des brûlures d'estomac.

EXEMPLES D'AINS D'USAGE COURANT

Nom commercial	Produit	Classe	Dose type	
Voltaren^{MD}, Voltaren-SR^{MD}	Diclofénac	Acides acétiques	De 50 à 75 mg, deux ou trois fois par jour	
Arthrotec-50^{MD}, Arthrotec-75^{MD}	Diclofénac et misoprostol		De 50 à 75 mg, deux ou trois fois par jour	
Ultradol^{MD}	Étodolac		De 200 à 300 mg, deux ou trois fois par jour	
Toradol^{MD}	Kétorolac		10 mg, de quatre à six fois par jour	
Celebrex^{MD}	Célécoxib	Coxibs	De 100 à 200 mg, deux fois par jour	
Indocid^{MD}	Indométhacine	Indoles	De 25 à 75 mg, deux ou trois fois par jour	
Clinoril^{MD}	Sulindac		De 150 à 200 mg, deux fois par jour	
Relafen^{MD}	Nabumétone	Naphtylalcanones	1000 mg, deux fois par jour	
Mobicox^{MD}	Méloxicam	Oxicams	De 7,5 à 15 mg, une fois par jour	
Mobiflex^{MD}	Ténoxiam		De 10 à 20 mg, une fois par jour	
Feldene^{MD}	Piroxicam		20 mg, une fois par jour	
Ansaid^{MD}, Froben^{MD}, Froben-SR^{MD}	Flurbiprofène	Acides propioniques	100 mg, deux fois par jour	
Motrin^{MD}, Advil^{MD}	Ibuprofène		De 400 à 800 mg, trois ou quatre fois par jour	
Orudis^{MD}, Oruvail^{MD}, Rhodis^{MD}	Kétoprofène		50 mg, trois ou quatre fois par jour	
Naprosyn^{MD}, Naprosyn-SR^{MD}	Naproxène		500-750 mg, deux fois par jour	
Daypro^{MD}	Oxaprozin		1200 mg, une fois par jour	
Surgam^{MD}, Surgam-SR^{MD}	Acide tiaprofénique		200 mg, 3 fois par jour	
Aspirine^{MD}	Acide acétylsalicylique (ASA)		Salicylates	De 325 à 650 mg, de quatre à six fois par jour
Dolobid^{MD}	Diflunisal			De 250 à 500 mg, deux ou trois fois par jour

CERTAINES PERSONNES DOIVENT-ELLES ÉVITER DE PRENDRE DES AINS OU DES COXIBS OU LE FAIRE AVEC PRUDENCE?

Même si les AINS, comme Aspirine^{MD}, Motrin^{MD} ou Advil^{MD}, sont vendus sans ordonnance, certaines personnes doivent éviter de prendre ce type de médicament. Un exposé détaillé est présenté aux pages 17 et 18.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DES AINS ET DES COXIBS?

Parmi les effets indésirables les plus souvent observés, on compte l'indigestion, les brûlures et les crampes d'estomac ainsi que les nausées. Les AINS peuvent endommager la muqueuse protectrice de l'estomac, la rendant plus vulnérable aux ulcères et aux hémorragies. Les ulcères causent ordinairement des douleurs gastriques, des nausées et parfois des vomissements, mais certaines personnes ne présentent aucun symptôme. Les manifestations d'hémorragie gastrique comprennent des vomissements dans lesquels il semble y avoir des « grains de café », des vomissements sanguinolents ou des selles noires et visqueuses.

Dans de rares cas, les AINS peuvent irriter le foie ou agir sur les reins. Ces problèmes ne causent généralement pas de symptômes. Heureusement, ils sont rares et seront surveillés au moyen d'analyses de sang périodiques si vous prenez des AINS de façon régulière.

EFFETS INDÉSIRABLES COURANTS

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Nausées, brûlures et douleurs à l'estomac, crampes	Courant	Oui, si ces effets sont graves ou persistants
Constipation	Courant	Oui, si cet effet est grave ou persistant
Vomissements ou diarrhée	Rare	Oui, si ces effets sont graves ou persistants
Éruption cutanée	Rare	Oui
Bourdonnements d'oreille	Rare	Oui
Vertige ou étourdissements	Rare	Oui
Hypertension artérielle	Rare	Vous devrez faire prendre votre tension artérielle régulièrement à des fins de surveillance médicale
Selles noires ou sanguinolente	Rare	Oui
Respiration sifflante ou essoufflement	Rare	Oui
Rétention d'eau	Rare	Oui
Douleur ou pression thoracique	Rare	Oui
Troubles rénaux	Rare	Vous devrez faire prendre votre tension artérielle régulièrement à des fins de surveillance médicale

DOIS-JE FAIRE L'OBJET D'UNE SURVEILLANCE MÉDICALE QUAND JE PRENDS DES AINS?

En général, il n'est pas nécessaire de subir régulièrement des analyses de sang lorsqu'on prend des AINS. Toutefois, si vous prenez des AINS de façon régulière, votre médecin surveillera probablement votre tension artérielle et vous fera subir périodiquement des analyses de sang pour s'assurer que ces médicaments ne vous causent pas, par exemple, d'hémorragie gastrique ou de troubles du foie ou des reins.

COMMENT ATTÉNUER LES EFFETS INDÉSIRABLES DES AINS?

Vous pouvez réduire les maux d'estomac en prenant les AINS avec de la nourriture. Vous pouvez également prendre des médicaments qui protègent l'estomac ou remplacer votre AINS par un coxib pour réduire le risque d'effets indésirables graves sur le tube digestif.

QUELS SONT LES RISQUES DE CRISE CARDIAQUE ET D'AVC LIÉS À LA PRISE D'AINS ET DE COXIBS?

Santé Canada et la Food and Drug Administration (FDA) des États-Unis ont examiné toutes les études disponibles sur les AINS et les coxibs. Les deux organismes ont conclu que la prise d'AINS et de coxibs entraîne une légère augmentation du risque de trouble cardiovasculaire (angine de poitrine, crise cardiaque et AVC). Le risque est le plus élevé chez les personnes qui prennent ces médicaments pendant une longue période et présentent des facteurs de risque ou des antécédents de maladie cardiovasculaire. Santé Canada a émis les recommandations suivantes :

- La prise d'AINS ou de coxibs doit être évitée juste avant, durant ou après une intervention chirurgicale au cœur (pontage).
- Les personnes qui présentent des antécédents de maladie cardiovasculaire (angine de poitrine, crise cardiaque, AVC et insuffisance cardiaque congestive) doivent être prudentes si elles prennent des AINS ou des coxibs.
- Les personnes qui présentent des facteurs de risque de maladie cardiovasculaire (diabète, tabagisme, cholestérolémie élevée, obésité et antécédents familiaux) doivent également être prudentes si elles prennent des AINS ou des coxibs. Si d'autres options thérapeutiques plus sûres existent, il faut les choisir de préférence.
- Les AINS et les coxibs doivent être utilisés à la plus faible dose efficace, le moins longtemps possible.

 **CONSULTEZ VOTRE MÉDECIN AU SUJET DE CES RISQUES.**

Il vaut sans doute mieux ne pas prendre d'AINS ou de coxibs si :

- vous êtes allergique aux AINS ou à l'aspirine;
- vous souffrez d'asthme et que votre état s'aggrave à la prise d'aspirine;
- vous souffrez depuis peu d'un ulcère d'estomac ou du petit intestin;
- vous avez une maladie du foie ou des reins; parlez-en d'abord avec votre médecin;
- vous avez une insuffisance cardiaque congestive;
- vous avez subi récemment une crise cardiaque ou un accident vasculaire cérébral (AVC) ou vous ressentez de fortes douleurs thoraciques liées à une maladie du cœur.

Vous devez être très prudent si vous prenez des AINS ou des coxibs et que :

- vous avez plus de 65 ans;
- vous avez déjà eu un ulcère d'estomac;
- vous prenez des anticoagulants comme la warfarine (Coumadin^{MD}) ou l'héparine;
- vous présentez d'importants facteurs de risque de crise cardiaque ou d'AVC.

EXISTE-T-IL DES MÉDICAMENTS TOPIQUES À BASE D'AINS?

Au Canada, il existe une préparation topique à base de diclofénac (1,5 %) vendue sous la marque Pennsaid^{MD}. Lorsqu'on l'applique selon les directives fournies, sur la zone de peau recouvrant l'articulation visée, seule une très petite quantité du médicament est absorbée, ce qui permet d'éviter en grande partie les effets indésirables ordinairement causés par les AINS. Les principaux effets indésirables de Pennsaid^{MD} sont un assèchement de la peau et une éruption cutanée dans la zone d'application.



PROTECTION DE LA PAROI DE L'ESTOMAC



? SI VOUS DÉSIREZ OBTENIR L'INFORMATION LA PLUS À JOUR SUR LES MÉDICAMENTS POUR L'ARTHRITE, VISITEZ LE SITE WWW.ARTHRITE.CA.

POURQUOI EST-IL IMPORTANT DE PROTÉGER LA PAROI DE L'ESTOMAC?

Certains des médicaments utilisés dans le traitement de l'arthrite (AINS, prednisone) peuvent irriter la paroi de l'estomac. Si l'irritation persiste ou est particulièrement grave, elle peut causer un ulcère dans l'estomac ou la première partie du petit intestin (duodénum). Les ulcères sont ordinairement douloureux, mais certains ne provoquent aucune douleur.

QUI DOIT PRENDRE DES MÉDICAMENTS POUR PROTÉGER LA PAROI DE L'ESTOMAC?

Il est recommandé aux personnes chez qui les AINS causent des troubles gastriques ou qui présentent des facteurs de risque d'ulcère gastrique de discuter avec leur médecin des mesures à prendre pour protéger la paroi de leur estomac. Parmi les facteurs de risque d'ulcère gastrique, on trouve : le fait d'avoir 65 ans ou plus, les antécédents d'ulcère gastrique ou d'hémorragie intestinale, la prise de nombreux AINS (y compris l'AAS), la prise d'anticoagulants comme la warfarine (Coumadin^{MD}) et la prise de corticoïdes.

QUELS MÉDICAMENTS UTILISE-T-ON POUR PROTÉGER LA PAROI DE L'ESTOMAC?

Deux médicaments sont actuellement offerts pour protéger l'estomac : le misoprostol et les inhibiteurs de la pompe à protons.

MISOPROSTOL

Nom commercial : Cytotec^{MD}

Présentation : Comprimés de 100 et de 200 mg

Qu'est-ce que le misoprostol?

Le misoprostol remplace une substance naturelle de l'organisme qui aide à protéger la paroi muqueuse de l'estomac.

Quelle est la dose type et quand dois-je la prendre?

Les médecins prescrivent ordinairement à leurs patients 200 g de misoprostol à prendre deux ou trois fois par jour. Le médicament, vendu sous le nom Arthrotec^{MD}, contient du misoprostol additionné d'un anti-inflammatoire (le diclofénac).

Le misoprostol est-il contre-indiqué dans certains cas?

Les femmes enceintes et celles qui peuvent le devenir ne doivent pas prendre de misoprostol, car il peut provoquer de graves complications, y compris une fausse couche.

Quels sont les effets indésirables du misoprostol?

L'organisme peut prendre deux ou trois jours à s'adapter au traitement. Au cours de cette période, on souffre parfois de nausées, de crampes et de diarrhée. Ordinairement, ces effets indésirables disparaissent entièrement, mais s'ils persistent, il est important de communiquer avec son médecin.

INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS

Produits : *ésoméprazole (Nexium^{MD})*, *lansoprazole (Prevacid^{MD})*, *oméprazole (Losec^{MD})*, *pantoprazole (Pantoloc^{MD})*, *rabéprazole (Pariet^{MD})*

Présentation : *ésoméprazole, comprimés de 20 et de 40 mg; lansoprazole, capsules de 15 et de 30 mg; oméprazole, comprimés ou capsules de 20 mg; pantoprazole, comprimés de 40 mg; rabéprazole, comprimés de 10 et de 20 mg.*

Que sont les inhibiteurs de la pompe à protons?

Les inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) sont une classe de médicaments qui entravent la production des acides responsables des ulcères. Lorsqu'on les prend en même temps qu'un AINS, les IPP réduisent le risque de formation d'ulcères et contribuent à la guérison des ulcères existants. Les IPP sont également très efficaces pour atténuer des troubles gastriques comme les nausées, les brûlures d'estomac et l'indigestion.

Quelle est la dose type et quand dois-je la prendre?

La dose dépend du médicament que votre médecin vous a prescrit. Ordinairement, le médicament doit être pris une ou deux fois par jour.

INJECTIONS ARTICULAIRES



? SI VOUS DÉSIREZ OBTENIR L'INFORMATION LA PLUS À JOUR SUR LES MÉDICAMENTS POUR L'ARTHRITE, VISITEZ LE SITE WWW.ARTHRITE.CA.

INJECTIONS D'HYALURONANE (VISCOSUPLÉANCE)

La viscosuppléance consiste à injecter une substance translucide semblable à un gel, l'hyaluronane, dans le genou. L'hyaluronane entre dans la composition normale du

cartilage sain. Selon les études, l'injection d'hyaluronane dans l'articulation lubrifie le cartilage (tout comme l'huile lubrifie un moteur), ce qui réduit la douleur et favorise une plus grande mobilité. L'hyaluronane n'est approuvée que pour l'injection dans le genou.

Il existe divers produits injectables à base d'hyaluronane. La plupart doivent être injectés dans le genou une fois par semaine pendant trois semaines consécutives. On trouve également sur le marché une nouvelle formulation conçue pour être administrée en une seule injection. D'autres injections peuvent être effectuées par la suite si la première semble avoir été utile.

Bien que ces médicaments soient vendus sans ordonnance, il faut consulter un médecin pour les injections. Renseignez-vous auprès de votre médecin au sujet de la viscosuppléance et de la formulation d'hyaluronane qui vous conviendrait le mieux.

CORTICOSTÉROÏDES

Voir l'exposé détaillé à la page 35.

MÉDICAMENTS CONÇUS POUR ATTÉNUER LES SYMPTÔMES ET MAÎTRISER LA MALADIE

Seule l'arthrite inflammatoire peut être maîtrisée à l'aide de médicaments; il n'existe encore aucun traitement contre l'arthrose. Les médicaments contre l'arthrite inflammatoire servent à prévenir les lésions articulaires et l'érosion des os, qui peuvent entraîner des difformités. Il s'agit de garder les articulations en bon état pendant de nombreuses années.

- Les antirhumatismaux à action lente et les traitements biologiques entrent dans cette catégorie.
- Ces médicaments prennent entre six et douze semaines pour faire effet. Ils s'attaquent à la source du problème. Arrêter le processus inflammatoire peut prendre beaucoup de temps, mais les résultats valent l'attente.



? SI VOUS DÉSIREZ OBTENIR L'INFORMATION LA PLUS À JOUR SUR LES MÉDICAMENTS POUR L'ARTHRITE, VISITEZ LE SITE WWW.ARTHRITE.CA.

QUE SONT LES ANTIRHUMATISMAUX À ACTION LENTE?

Les antirhumatismes à action lente (ARAL) sont une classe de médicaments utilisés dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde et l'arthrite psoriasique. Dans les articulations, l'inflammation se manifeste par de la chaleur, de l'enflure et de la douleur et peut entraîner des dommages irréversibles. Les rhumatologues savent qu'il est essentiel d'intervenir dès les premiers stades de la maladie pour prévenir les lésions articulaires. Le traitement à base d'ARAL sert donc à éliminer l'inflammation et à empêcher les lésions.

COMBIEN DE TEMPS LES ARAL PRENNENT-ILS POUR AGIR?

Les ARAL sont relativement efficaces chez la plupart des gens, mais ils peuvent prendre un certain temps pour faire effet. La plupart des ARAL commencent à faire effet entre six et huit semaines après le début du traitement, mais certains peuvent prendre plus de temps – jusqu'à trois ou quatre mois. En attendant, votre médecin peut vous prescrire un autre médicament comme la prednisonne ou un AINS pour atténuer vos symptômes.

EXEMPLES D'ARALS D'USAGE COURANT

Nom commercial	Produit	Dose type
Myochrisine^{MD}	Sels d'or (aurothiomalate de sodium)	Injection de 50 mg une fois par semaine
Plaquenil^{MD}	Hydroxychloroquine	De 200 à 400 mg par jour 1 ou 2 comprimés par jour
Arava^{MD}	Léflunomide	De 10 à 20 mg par jour ou par deux jours 1 comprimé par jour ou par deux jours
Methotrexate^{MD}	Méthotrexate	De 7,5 à 25 mg une fois par semaine De 3 à 10 comprimés une fois par semaine OU Injection de 0,3 à 1,0 ml une fois par semaine
Salazopyrin^{MD}	Sulfasalazine	De 1000 à 1500 mg deux fois par jour 2 ou 3 comprimés deux fois par jour
Imuran^{MD}	Azathioprine	De 50 à 150 mg par jour De 1 à 3 comprimés par jour

QUEL ARAL ME CONVIENT LE MIEUX?

Bien qu'on puisse prendre les ARAL individuellement, bon nombre d'études ont montré que l'association de deux ou trois de ces médicaments procure de plus grands bienfaits qu'un seul d'entre eux. Votre médecin vous recommandera le traitement le mieux adapté à votre type d'arthrite, compte tenu de vos autres problèmes médicaux et des autres médicaments que vous prenez. Les personnes atteintes d'arthrite bénigne peuvent commencer leur traitement par un seul ARAL comme l'hydroxychloroquine ou le méthotrexate. Celles qui sont atteintes d'une forme plus grave d'arthrite ont par contre besoin d'un traitement plus énergique. Aussi, il est possible qu'elles reçoivent deux ou même trois médicaments à la fois.

COMBIEN DE TEMPS DURERA MON TRAITEMENT PAR LES ARAL?

L'arthrite inflammatoire est une affection chronique; une fois survenue, elle dure en général tout le reste de la vie. Vous aurez donc toujours besoin d'un médicament pour maîtriser votre maladie. Or, il s'agit ordinairement de trouver la dose qui sera suffisamment élevée pour maîtriser votre arthrite et suffisamment faible pour ne pas vous causer d'effets indésirables. Votre médecin réglera votre dose ou changera vos médicaments en fonction de leurs effets sur vos symptômes ainsi que des résultats de vos examens physiques et de vos épreuves de laboratoire.

QU'EN EST-IL DES EFFETS INDÉSIRABLES?

Malheureusement, la prise d'ARAL comporte des risques qu'il faut soupeser en fonction des avantages potentiels. En général, les risques de lésions articulaires et d'incapacité permanente liés à la maladie sont plus importants que les risques d'effets indésirables des ARAL utilisés pour la maîtriser. Les effets indésirables doivent faire l'objet d'une surveillance étroite, mais la grande majorité d'entre eux sont rares et réversibles par une modification de la dose ou un changement de médicaments.

AZATHIOPRINE

Nom commercial : Imuran^{MD}

Présentation : comprimés de 50 mg

Quelles formes d'arthrite traite-t-on par l'azathioprine?

L'azathioprine est un ARAL utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde, l'arthrite psoriasique et d'autres maladies auto-immunes comme le lupus.

Quelle est la dose type et quand dois-je la prendre?

L'azathioprine est offerte en comprimés à prendre tous les jours. La dose de départ est ordinairement de 50 ou 100 mg (un ou deux comprimés). Le médecin peut ensuite faire passer la dose à entre 100 et 200 mg par jour (entre deux et quatre comprimés).

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DE L'AZATHIOPRINE?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Nausée et diarrhée	Courant	Oui, dans les cas graves
Éruption cutanée	Rare	Oui
Troubles du foie	Rare	Pour surveiller votre état, votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers.
Effet sur la numération globulaire	Rare	Pour surveiller votre état, votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers.
Infection	Rare	Oui – consultez votre médecin si vous croyez avoir une infection.
Tumeur	Très rare	À long terme, la prise d'azathioprine peut augmenter le risque de cancer de la peau ou du sang, mais ces effets sont heureusement très rares.

Combien de temps l'azathioprine prend-elle pour agir?

Malheureusement, comme pour la plupart des ARAL, il faut attendre un certain temps avant que l'azathioprine ne fasse effet. La majorité des gens commencent à en remarquer les bienfaits entre six et huit semaines après le début du traitement.

L'azathioprine est-elle contre-indiquée dans certains cas?

Il est en général prudent d'éviter tout traitement médicamenteux, y compris l'azathioprine, durant la grossesse et l'allaitement. Au besoin, cependant, on peut dans certains cas poursuivre un traitement par l'azathioprine chez une femme enceinte ou qui allaite; cette décision ne sera prise qu'après discussion entre la patiente et son médecin. Si vous envisagez une grossesse, parlez à votre médecin de tous vos traitements. L'azathioprine peut ne pas convenir aux personnes ayant une infection ou une maladie du foie, des reins ou du sang; il leur est recommandé d'en discuter avec leur médecin.

Faut-il éviter certaines choses durant le traitement?

Comme l'azathioprine peut dans de rares cas avoir des effets sur le foie, vous devez limiter votre consommation d'alcool. L'allopurinol, médicament employé pour traiter la goutte, peut interagir avec l'azathioprine.

 **SI VOUS PRENEZ DE L'ALLOPURINOL, INFORMEZ-EN VOTRE MÉDECIN ET VOTRE PHARMACIEN.**

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers afin de vérifier si l'azathioprine entraîne des effets indésirables sur votre foie ou votre numération globulaire.

Comment atténuer les effets indésirables du traitement?

Prenez l'azathioprine selon les directives de votre médecin. Une réduction de la dose peut aider à atténuer les effets indésirables.

Points clés sur l'AZATHIOPRINE

- 1 On la prend tous les jours.
- 2 Il faut subir des analyses de sang à intervalles réguliers.
- 3 Si vous êtes enceinte ou prévoyez une grossesse, parlez-en à votre médecin.
- 4 Consultez votre médecin si vous présentez une éruption cutanée.
- 5 Consultez votre médecin si vous faites de la fièvre.

HYDROXYCHLOROQUINE

Nom commercial : Plaquenil^{MD}

Présentation : comprimés de 200 mg

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on l'hydroxychloroquine?

L'hydroxychloroquine est un ARAL utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde et l'arthrite psoriasique.

Quelle est la dose type et quand dois-je la prendre?

L'hydroxychloroquine est administrée sous forme de comprimés une ou deux fois par jour, et la dose est établie en fonction du poids corporel. Chaque comprimé contient 200 mg de médicament. La dose prescrite est le plus souvent d'un ou de deux comprimés par jour, soit 200 ou 400 mg. Si vous avez besoin de 300 mg par jour, votre médecin peut vous demander de prendre deux comprimés un jour et un seul le jour suivant. Si vous devez prendre deux comprimés par jour, vous pouvez les prendre en même temps ou à deux moments différents de la journée – par exemple, un le matin et un le soir.

Combien de temps l'hydroxychloroquine prend-elle pour agir?

Comme pour la plupart des ARAL, il faut attendre un certain temps avant que l'hydroxychloroquine ne fasse effet. La majorité des gens commencent à en ressentir les bienfaits entre six et huit semaines après le début du traitement, mais le médicament peut prendre jusqu'à trois mois pour agir.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DE L'HYDROXYCHLOROQUINE?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Faible nausée, perte d'appétit ou diarrhée	Rare	Oui, dans les cas graves
Éruption cutanée	Rare	Oui
Vision trouble	Rare	Oui, dans les cas graves
Maux de tête ou étourdissements	Rare	Oui, dans les cas graves
Nervosité, agitation ou insomnie	Rare	Oui, dans les cas graves
Bourdonnements d'oreille (acouphènes)	Rare	Oui
Troubles oculaires	Rare	Oui

L'hydroxychloroquine est-elle contre-indiquée dans certains cas?

Il est en général prudent d'éviter tout traitement médicamenteux, y compris l'hydroxychloroquine, durant la grossesse et l'allaitement. Au besoin, cependant, on peut dans certains cas poursuivre un traitement par l'hydroxychloroquine chez une femme enceinte ou qui allaite; cette décision ne sera prise qu'après discussion entre la patiente et son médecin. Si vous envisagez une grossesse, parlez à votre médecin de tous vos traitements. Les personnes chez qui l'hydroxychloroquine a déjà causé une réaction allergique ou des troubles oculaires doivent éviter de prendre à nouveau ce médicament. Si vous avez des troubles de la rétine, informez-en votre rhumatologue.

Faut-il éviter certaines choses durant le traitement?

Non – le traitement par l'hydroxychloroquine ne comporte en général aucune incompatibilité particulière.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Bien qu'il ne soit pas nécessaire de subir des analyses de sang à intervalles réguliers, votre médecin vous fera peut-être subir des tests périodiques pour surveiller l'évolution de votre arthrite. Vous devez cependant faire examiner vos yeux au moins une fois par année. En effet, l'hydroxychloroquine peut dans de rares cas causer des troubles de la rétine, partie de l'œil située à l'arrière du globe oculaire. Si vous présentez cet effet indésirable, vous remarquerez peut-être que votre vision est trouble ou que vous avez de la difficulté à lire ou à voir des mots, des lettres ou des parties d'objets qui vous sembleront occultés. Ces problèmes semblent être liés à la prise quotidienne du médicament. Heureusement, cela se produit très rarement. En général, les troubles oculaires qui surviennent au début du traitement sont bénins et dénotent une

faiblesse des muscles qui assurent la mise au point du cristallin, c'est-à-dire de la lentille de l'œil. Ce n'est en général qu'après deux ans de traitement par l'hydroxychloroquine que des lésions à la rétine peuvent apparaître. Lorsque ces lésions se produisent, cependant, elles peuvent être irréversibles. C'est pourquoi il est essentiel qu'un spécialiste connaissant les effets indésirables de la chloroquine et de l'hydroxychloroquine surveille l'état de vos yeux. Cette surveillance comprend l'examen de la vue et la mesure de la pression intraoculaire. Elle inclut également des tests qui ne font pas ordinairement partie d'un examen des yeux, comme les épreuves de la perception des couleurs et du champ visuel.



Points clés sur L'HYDROXYCHLOROQUINE

- 1 On la prend une ou deux fois par jour.
- 2 Il faut subir un examen des yeux tous les ans.
- 3 Consultez votre médecin si vous avez une éruption cutanée.
- 4 Si vous êtes enceinte ou prévoyez une grossesse, parlez-en à votre médecin.

LÉFLUNOMIDE

Nom commercial : Arava^{MD}

Présentation : comprimés de 10 et de 20 mg

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on le léflunomide?

Le léflunomide est un ARAL utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde et l'arthrite psoriasique.

Quelle est la dose type et quand dois-je la prendre?

Le léflunomide est offert en comprimés à prendre chaque jour ou tous les deux jours. La dose type est de 10 à 20 mg par jour. Avec ce médicament, la prise de 20 mg tous les deux jours procure les mêmes bienfaits que la prise de 10 mg chaque jour et coûte moins cher.

Combien de temps le léflunomide prend-il pour agir?

Comme pour bon nombre des ARAL, il faut attendre un certain temps avant que le léflunomide ne fasse effet. La majorité des gens commencent à en ressentir les bienfaits entre six et huit semaines après le début du traitement.

Le léflunomide est-il contre-indiqué dans certains cas?

Les femmes enceintes et celles qui peuvent le devenir doivent éviter à tout prix de prendre du léflunomide. Durant la grossesse, en effet, ce médicament peut causer des anomalies congénitales chez l'enfant. Les femmes qui allaitent doivent également s'abstenir de prendre ce médicament. Le léflunomide peut également être déconseillé aux personnes ayant une infection ou une maladie du foie, des reins ou du sang; il leur est recommandé d'en discuter avec leur médecin.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DU LÉFLUNOMIDE?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Nausée et diarrhée	Courant	Oui, dans les cas graves
Éruption cutanée	Rare	Oui
Perte de cheveux	Rare	Oui, dans les cas graves
Hypertension artérielle	Rare	Pour surveiller votre état, votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers.
Troubles pulmonaires : difficulté à respirer, toux sèche, fièvre	Rare	Oui, toujours
Troubles du foie	Rare	Pour surveiller votre état, votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers.
Effet sur la numération globulaire	Rare	Pour surveiller votre état, votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers.
Infection	Rare	Oui – consultez votre médecin si vous croyez avoir une infection.

Faut-il éviter certaines choses durant le traitement?

Oui – il faut éviter de consommer de l'alcool. Le léflunomide pouvant dans de rares cas avoir des effets sur le foie, vous devez réduire votre consommation d'alcool au minimum. Parlez-en avec votre médecin.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers afin de vérifier si le traitement entraîne des effets indésirables sur votre foie ou votre numération globulaire.

Comment atténuer les effets indésirables du traitement?

Prenez le léflunomide selon les directives de votre médecin. Passer d'une dose de 10 mg par jour à une dose de 20 mg tous les deux jours ou vice-versa peut aider à réduire les effets indésirables.

Points clés sur le LÉFLUNOMIDE

- 1 On le prend une fois par jour.
- 2 Il ne faut pas consommer d'alcool.
- 3 Il faut subir des analyses de sang à intervalles réguliers.
- 4 Il ne faut pas en prendre durant la grossesse et l'allaitement.
- 5 Consultez votre médecin si vous présentez une éruption cutanée.
- 6 Arrêtez le traitement en cas d'essoufflement, de toux sèche ou de fièvre.

MÉTHOTREXATE

Nom commercial : Methotrexate^{MD}

Présentation : comprimés de 2,5 mg, flacons de 50 mg/2ml pour injection

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on le méthotrexate?

Le méthotrexate est un ARAL utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde et l'arthrite psoriasique.

Quelle est la dose type et quand dois-je la prendre?

Le méthotrexate est offert sous forme de comprimés ou de solution injectable; vous et votre médecin pourrez décider du mode d'administration qui vous convient le mieux. Il est essentiel de se rappeler que le méthotrexate ne doit être pris qu'une fois par semaine. Choisissez une journée de la semaine où vous avez peu d'activités, car vous pouvez avoir des malaises (fatigue, mal de cœur, perte d'appétit, mal de tête) pendant un jour ou deux. Si vous prenez le méthotrexate sous forme de comprimés, sachez que chaque comprimé renferme 2,5 mg de méthotrexate. La dose ordinairement prescrite est alors de trois à dix comprimés par semaine, c'est-à-dire de 7,5 à 25 mg. Si vous devez prendre six comprimés ou plus par semaine, la dose peut être divisée en deux afin d'en prendre une partie le matin et l'autre le soir (p. ex., si vous prenez six comprimés par semaine, vous pouvez en prendre trois au déjeuner et trois au souper). Si vous devez vous injecter le méthotrexate, sachez qu'il est offert en flacons de 2 ml (ou 50 mg). La dose pour injection ordinairement prescrite varie de 0,3 à 1,0 ml par semaine, soit de 7,5 à 25 mg.

Combien de temps le méthotrexate prend-il pour agir?

Comme pour la plupart des ARAL, il faut attendre un certain temps avant que le méthotrexate ne fasse effet. La plupart des gens commencent à en ressentir les bienfaits entre six et huit semaines après le début du traitement.

Le méthotrexate est-il contre-indiqué dans certains cas?

Les femmes enceintes et celles qui peuvent le devenir doivent éviter à tout prix de prendre du méthotrexate. Durant la grossesse, en effet, ce médicament peut causer des anomalies congénitales chez l'enfant ou provoquer une fausse couche. Les femmes qui allaitent doivent également s'abstenir de prendre ce médicament. Le méthotrexate peut également être déconseillé aux personnes ayant une infection ou une maladie du foie, des reins ou du sang; il leur est recommandé d'en discuter avec leur médecin.

Faut-il éviter certaines choses durant le traitement?

Oui – il faut éviter de consommer de l'alcool. Le méthotrexate pouvant dans de rares cas avoir des effets sur le foie, vous devez limiter votre consommation d'alcool. Parlez-en avec votre médecin. De plus, il ne faut pas prendre de triméthoprime, un antibiotique, durant un traitement par le méthotrexate. Le triméthoprime est souvent combiné avec les antibiotiques de la famille des sulfamides. Si vous avez besoin d'un traitement antibiotique contre une infection de la vessie, de l'oreille ou de la poitrine, assurez-vous que votre médecin est au courant de cette restriction.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers afin de vérifier si le traitement entraîne des effets indésirables sur votre foie ou votre numération globulaire.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DU MÉTHOTREXATE?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Malaises durant les 24 à 48 heures suivant la prise du médicament	Courant	Oui, dans les cas graves
Sensibilité accrue au soleil	Rare	Non – utilisez un écran solaire avec un FPS d'au moins 15.
Maux de tête	Rare	Oui, dans les cas graves
Perte de cheveux	Rare	Non, sauf si la perte est très prononcée
Ulcérations buccales	Rare	Oui – cet effet peut être atténué par la prise d'acide folique.
Troubles pulmonaires : difficulté à respirer, toux sèche, fièvre	Rare	Oui, toujours
Troubles du foie	Rare	Pour surveiller votre état, votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers.
Effet sur la numération globulaire	Rare	Pour surveiller votre état, votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers.
Infection	Rare	Oui – consultez votre médecin si vous croyez avoir une infection.

Comment atténuer les effets indésirables?

Pendant votre traitement par le méthotrexate, votre médecin vous recommandera peut-être de prendre chaque jour ou quelques fois par semaine un supplément d'acide folique pour atténuer les effets indésirables du médicament (comme la nausée et les ulcérations buccales). De plus, il peut être bon de prendre le méthotrexate avant de vous mettre au lit. Ainsi, vous éviterez peut-être certains désagréments comme la nausée, car ils se produiront durant la nuit. Enfin, remplacer les comprimés par des injections peut réduire les nausées et autres malaises.

Points clés sur le MÉTHOTREXATE

- 1 On le prend une fois par semaine.
- 2 Il ne faut pas consommer d'alcool.
- 3 Il faut subir des analyses de sang à intervalles réguliers.
- 4 Il ne faut pas prendre d'antibiotiques à base de sulfamide.
- 5 Il ne faut pas en prendre durant la grossesse et l'allaitement.
- 6 Arrêtez le traitement en cas d'essoufflement, de toux sèche ou de fièvre.

SELS D'OR

Nom commercial : Myochrisine^{MD}

Présentation : flacons de 10, de 25 et de 50 mg

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on les sels d'or?

Les sels d'or sont un ARAL utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde et l'arthrite psoriasique.

Quelle est la dose type et quand dois-je la prendre?

En général, les sels d'or sont administrés par injection une fois par semaine. La première semaine, on donne une très petite dose de départ (10 mg) afin de s'assurer que le médicament n'entraîne pas de réaction d'hypersensibilité. La dose est ensuite portée à 25 mg la deuxième semaine, puis à 50 mg les semaines suivantes. Si vous répondez bien aux sels d'or, on peut réduire la fréquence de vos injections aux deux semaines ou aux mois.

Combien de temps les sels d'or prennent-ils pour agir?

Malheureusement, comme pour la plupart des ARAL, il faut attendre un certain temps avant que les sels d'or ne fassent effet. La majorité des gens commencent à en ressentir les bienfaits une douzaine de semaines après le début du traitement.



Les sels d'or sont-ils contre-indiqués dans certains cas?

Il est en général prudent d'éviter tout traitement médicamenteux, y compris les sels d'or, durant la grossesse et l'allaitement. Au besoin, cependant, on peut dans certains cas poursuivre un traitement par les sels d'or chez une femme enceinte ou qui allaite; cette décision ne sera prise qu'après discussion entre la patiente et son médecin.

Si vous envisagez une grossesse, parlez à votre médecin de tous vos traitements. Les personnes chez qui les sels d'or ont déjà provoqué une réaction allergique doivent éviter de prendre à nouveau ce médicament. Les sels d'or peuvent également ne pas convenir aux personnes atteintes de certaines maladies des reins ou du sang; il leur est recommandé d'en discuter avec leur médecin.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DES SELS D'OR?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Éruption cutanée et démangeaisons	Courant	Parlez-en à votre médecin avant votre prochaine injection. Une interruption temporaire du traitement peut être nécessaire. Consultez immédiatement votre médecin si ces effets sont graves.
Ulcérations buccales	Rare	Parlez-en à votre médecin avant votre prochaine injection. Une interruption temporaire du traitement peut être nécessaire. Consultez immédiatement votre médecin si cet effet est grave.
Goût métallique	Rare	Non
Douleur musculaire ou articulaire	Rare	Non
Réaction allergique	Rare	Certaines personnes se sentent faibles, étourdiées et nauséuses après une injection de sels d'or. Ces effets s'estompent ordinairement lorsqu'elles s'allongent quelques minutes.
Effet sur la numération globulaire	Rare	Pour surveiller votre état, votre médecin vous fera subir une analyse de sang tous les mois.
Troubles rénaux	Rare	Pour surveiller votre état, votre médecin vous fera subir une analyse de sang tous les mois.
Troubles pulmonaires	Très rare	Oui – consultez votre médecin en cas d'essoufflement.
Troubles intestinaux	Très rare	Parlez-en à votre médecin si du sang apparaît dans vos selles.

Faut-il éviter certaines choses durant le traitement?

La plupart des médicaments peuvent être combinés sans danger avec un traitement par les sels d'or.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Au début du traitement, vous devez subir une analyse de sang et d'urine toutes les semaines. Après quelques mois, ces analyses s'espaceront aux deux semaines, puis aux mois. Elles ont pour but de vérifier que les sels d'or n'entraînent aucun effet indésirable.

Comment atténuer les effets indésirables du traitement?

Si vous avez des éruptions cutanées, des démangeaisons ou des ulcérations buccales, informez-en votre médecin avant chaque injection. Faites faire vos analyses de sang et d'urine régulièrement selon les directives de votre médecin.

Points clés sur les SELS D'OR

- 1 Ils sont administrés une fois par semaine.
- 2 Il faut subir des analyses de sang et d'urine à intervalles réguliers.
- 3 Parlez-en à votre médecin si vous présentez une éruption cutanée, des démangeaisons ou des ulcérations buccales.
- 4 Si vous êtes enceinte ou prévoyez une grossesse, parlez-en à votre médecin.

SULFASALAZINE (SSZ)

Nom commercial : Salazopyrin^{MD}

Présentation : comprimés de 500 mg; comprimés entérosolubles de 500 mg

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on la sulfasalazine?

La sulfasalazine est un ARAL utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde et l'arthrite psoriasique.

Quelle est la dose type et quand dois-je la prendre?

La sulfasalazine est offerte en comprimés à prendre ordinairement deux fois par jour. Chaque comprimé contient 500 mg de médicament. La dose la plus souvent prescrite est de 1000 mg (deux comprimés) deux fois par jour. Votre médecin peut toutefois porter cette dose à trois comprimés deux fois par jour. Comme la sulfasalazine peut causer des douleurs gastriques, il est important de commencer le traitement de façon graduelle et d'augmenter la dose en suivant les directives de votre médecin.

Combien de temps la sulfasalazine prend-elle pour agir?

Comme pour la plupart des ARAL, il faut attendre un certain temps avant que la sulfasalazine ne fasse effet. La majorité des gens commencent à en ressentir les bienfaits entre six et huit semaines après le début du traitement.



QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DE LA SULFASALAZINE?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Nausée, diarrhée et douleur abdominale	Courant	Oui, dans les cas graves
Maux de tête ou légers étourdissements	Courant	Oui, dans les cas graves
Éruption cutanée	Courant	Oui
Sensibilité au soleil	Courant	Non – utilisez un écran solaire avec un FPS d'au moins 15.
Effet sur la numération globulaire	Rare	Pour surveiller votre état, votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers.
Troubles du foie	Très rare	Pour surveiller votre état, votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers.
Troubles rénaux	Très rare	Pour surveiller votre état, votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers.
Infertilité	Très rare	Le traitement peut causer une diminution temporaire du nombre de spermatozoïdes dans le sperme.

La sulfasalazine est-elle contre-indiquée dans certains cas?

Il est en général prudent d'éviter tout traitement médicamenteux, y compris la sulfasalazine, durant la grossesse et l'allaitement. Au besoin, cependant, on peut dans certains cas poursuivre un traitement par la sulfasalazine chez une femme enceinte ou qui allaite; cette décision ne sera prise qu'après discussion entre la patiente et son médecin. Si vous envisagez une grossesse, parlez à votre médecin de tous vos traitements. La prise de sulfasalazine est contre-indiquée chez les personnes ayant subi une réaction allergique à des médicaments contenant des sulfamides ou à l'AAS (Aspirine^{MD}).

Faut-il éviter certaines choses durant le traitement?

La plupart des médicaments peuvent être combinés sans danger avec un traitement par la sulfasalazine.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Votre médecin vous fera subir des analyses de sang à intervalles réguliers afin de vérifier si le traitement entraîne des effets indésirables sur votre numération globulaire.

Comment atténuer les effets indésirables du traitement?

Pour atténuer les effets indésirables de la sulfasalazine, votre médecin peut commencer par vous prescrire une dose faible (un comprimé une ou deux fois par jour) puis l'augmenter graduellement (un comprimé ou deux de plus chaque semaine) jusqu'à ce que vous atteigniez la dose complète. Prendre les comprimés en mangeant peut également aider à réduire les effets indésirables.

Points clés sur la SULFASALAZINE

- 1 On la prend deux fois par jour.
- 2 Il faut subir une analyse de sang à intervalles réguliers.
- 3 Consultez votre médecin si vous présentez une éruption cutanée.
- 4 Si vous êtes enceinte ou prévoyez une grossesse, parlez-en à votre médecin.

CORTICOSTÉROÏDES



? SI VOUS DÉSIREZ OBTENIR L'INFORMATION LA PLUS À JOUR SUR LES MÉDICAMENTS POUR L'ARTHRITE, VISITEZ LE SITE WWW.ARTHRITE.CA.

QUE SONT LES CORTICOSTÉROÏDES?

La cortisone est une hormone produite naturellement par les glandes surrénales qui assure la régulation de l'inflammation causée par les lésions bénignes. Quand l'organisme subit un traumatisme grave comme une fracture ou une intervention chirurgicale, les glandes surrénales libèrent encore plus de cortisone. Cependant, ces glandes ne peuvent produire assez de cortisone pour guérir l'arthrite inflammatoire. Dans les années 1950, des médecins ont découvert que l'administration d'une quantité supplémentaire de cortisone aux personnes atteintes de polyarthrite rhumatoïde atténuait grandement leurs symptômes.

À la suite de cette découverte, on a élaboré des corticostéroïdes de synthèse aussi appelés corticoïdes. Ces produits constituent l'un des traitements les plus anciens, les plus efficaces et les plus rapides de l'arthrite inflammatoire. Les corticoïdes peuvent être pris par voie orale (prednisone) ou administrés par injection directe dans une articulation ou un muscle ou encore par perfusion intraveineuse.

EXEMPLES DE CORTICOSTÉROÏDES D'USAGE COURANT

Nom commercial	Produit	Doses types	Voie d'administration
Deltasone^{MD}	Prednisone	Faible dose : de 1 à 10 mg par jour Dose modérée : de 10 à 20 mg par jour Forte dose : 20 mg ou plus par jour	Orale
Solumedrol^{MD}	Méthylprednisolone	De 100 à 1000 mg	Intraveineuse
Celestone Soluspan^{MD}	Bétaméthasone	De 1 à 12 mg	Injection intra-articulaire (dans une articulation)
Kenalog^{MD}	Acétonide de triamcinolone	De 10 à 80 mg	
Aristospan^{MD}	Hexacétonide de triamcinolone	De 10 à 80 mg	
Depomedrol^M	Méthylprednisolone	De 40 à 120 mg	Injection intramusculaire (dans un muscle)

COMBIEN DE TEMPS LES CORTICOSTÉROÏDES PRENNENT-ILS POUR AGIR?

Les corticoïdes font rapidement effet (ordinairement en quelques jours), et certaines personnes se sentent déjà mieux quelques heures après avoir reçu leur première dose.

QUEL CORTICOSTÉROÏDE ME CONVIENT LE MIEUX?

Seuls votre médecin et vous pouvez prendre cette décision, car elle dépend de votre état. Pour maximiser les bienfaits du médicament et réduire ses effets indésirables au minimum, les médecins prescrivent des corticostéroïdes aux plus faibles doses possibles et pour la plus courte période de temps nécessaire. Les doses varient grandement et sont établies en fonction de la maladie et des objectifs du traitement. Par exemple, une faible dose de prednisone (de 5 à 10 mg) peut être suffisante pour réduire l'inflammation articulaire chez les personnes atteintes de polyarthrite rhumatoïde, alors qu'une dose beaucoup plus élevée peut être nécessaire pour maîtriser l'inflammation rénale liée au lupus.

COMBIEN DE TEMPS DURERA MON TRAITEMENT PAR LES CORTICOSTÉROÏDES?

Seul votre médecin peut le décider en fonction de votre état précis. Les corticostéroïdes sont souvent utilisés comme traitement temporaire de formes d'arthrite de type inflammatoire, comme la polyarthrite rhumatoïde et le lupus. Ils permettent de maîtriser l'inflammation en attendant que les ARAL fassent effet.

CORTICOÏDES INJECTABLES

Noms commerciaux : Depomedrol^{MD}, Kenalog^{MD}, Aristospan^{MD}, Celestone Soluspan^{MD}

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on les corticoïdes injectables?

Les injections de corticoïdes, aussi appelées injections de cortisone, sont utilisées pour atténuer la douleur et l'enflure attribuables à de nombreuses maladies rhumatismales, y compris l'arthrose et diverses formes d'arthrite inflammatoire. L'injection de corticoïdes dans l'articulation ou les zones voisines diminue localement la douleur et l'enflure.

Combien de temps les corticoïdes injectés prennent-ils pour agir, et combien de temps dure leur effet?

Les corticoïdes injectés prennent ordinairement entre 24 et 48 heures pour agir. Si, avec les corticoïdes, on vous injecte aussi un anesthésique local (pour engourdir la zone douloureuse), vous noterez peut-être une amélioration très rapide. Après l'injection, il est normal de ressentir une gêne dans l'articulation qui disparaît normalement dans les 24 heures. Vous pouvez atténuer cette gêne en appliquant une compresse froide sur l'articulation ou en prenant de l'acétaminophène ou un AINS (consultez d'abord votre médecin). Dans la mesure du possible, il vaut mieux ne pas solliciter l'articulation durant les 24 à 48 heures suivant l'injection, car selon des études, on améliore ainsi les effets du traitement. La durée des effets varie grandement d'une personne à l'autre, allant de quelques jours à des mois.

Les injections de corticoïdes sont-elles contre-indiquées dans certains cas?

Les injections de corticoïdes sont très sûres et conviennent à presque tout le monde. Cependant, elles sont contre-indiquées pour les personnes ayant déjà eu une réaction allergique grave aux corticoïdes ou présentant une infection de l'articulation ou de la peau ou des tissus mous qui la recouvre.

À quelle fréquence puis-je recevoir des injections?

Si vous ressentez des bienfaits importants après la première injection, on peut alors envisager la poursuite de ce type de traitement. Certaines études semblent indiquer que l'administration d'un trop grand nombre d'injections peut affaiblir les tendons et les ligaments et endommager le cartilage, mais selon d'autres travaux, les injections peuvent ralentir l'évolution de la maladie et contribuer à la préservation de l'articulation. En général, il est raisonnable de limiter la fréquence des injections à trois ou quatre par articulation par année.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DES INJECTIONS DE CORTICOÏDES?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Infection	Rare	Oui, si l'articulation dans laquelle le médicament a été injecté devient douloureuse, rouge ou enflée, symptômes possibles d'infection. Mais le risque est très faible (1 cas sur 15 000).
Lésion à l'articulation ou au tendon	Rare	Oui
Perte de la couche de gras sous la peau	Rare	Non
Dépigmentation de la peau	Rare	Non
Accumulation de calcium autour de l'articulation	Rare	Non

Points clés sur les INJECTIONS DE CORTICOÏDES

- 1 Il ne faut pas solliciter l'articulation traitée pendant les 24 à 48 heures suivant l'injection.**
- 2 Si l'articulation devient douloureuse, rouge ou enflée après l'injection, consultez un médecin.**

PREDNISONNE

Nom commercial : Prednisonne^{MD}

Présentation : comprimés de 1, de 5 et de 50 mg

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on la prednisonne?

La prednisonne est un corticostéroïde utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde, l'arthrite psoriasique, le lupus et la pseudopolyarthrite rhizomélique.

Quelle est la dose type et quand dois-je la prendre?

La prednisonne est offerte sous forme de comprimés. La dose administrée dépend grandement de la maladie et des objectifs du traitement. Il n'y a donc pas de dose universelle. Les faibles doses de prednisonne se situent entre 1 et 10 mg par jour, les doses modérées, entre 10 et 20 mg par jour, et les doses élevées sont de 20 mg et plus.

Combien de temps la prednisonne prend-elle pour agir?

La prednisonne agit très rapidement – ordinairement au bout d'un à quatre jours – lorsque la dose prescrite est adaptée au degré d'inflammation. Certaines personnes en ressentent les bienfaits quelques heures seulement après avoir pris la première dose.

La prednisonne est-elle contre-indiquée dans certains cas?

La prednisonne est un médicament très sûr qui peut être administré à presque tout le monde. Si vous avez déjà subi une réaction allergique grave à la prednisonne, vous devez éviter d'en prendre à nouveau. Bien qu'il soit prudent en général d'éviter les traitements médicamenteux durant la grossesse, le traitement de l'arthrite par la prednisonne s'est révélé sûr et efficace chez les femmes enceintes. Si vous envisagez une grossesse, parlez à votre médecin de tous vos traitements.

Faut-il éviter certaines choses durant le traitement?

La plupart des médicaments peuvent être combinés sans danger avec un traitement par la prednisonne.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Il n'est pas nécessaire de subir des analyses de sang à intervalles réguliers lorsqu'on prend de la prednisonne. Toutefois, si vous prenez de la prednisonne pendant une longue période (plus de trois mois), votre médecin vous fera probablement subir périodiquement des tests pour évaluer la teneur minérale de vos os.

Comment atténuer les effets indésirables du traitement?

Si vous devez prendre de la prednisonne pendant une période prolongée (plus de trois mois), procurez-vous un bracelet MedicAlert^{MD} en vous rendant sur le site www.medicalert.ca ou en composant le 1-800-668-1507.

QUE FAIRE SI LA PREDNISONNE ENTRAÎNE DES EFFETS INDÉSIRABLES?

Effet indésirable	Mesure à prendre
Gain d'appétit et de poids	Suivez un régime alimentaire équilibré et faites régulièrement de l'exercice si vous le pouvez.
Infection	Si vous avez de la fièvre, des frissons ou d'autres symptômes d'infection, consultez votre médecin.
Ostéoporose	Prenez des suppléments de calcium et de vitamine D. Votre médecin peut également vous prescrire un médicament à base de bisphosphonate pour réduire les risques d'ostéoporose (p.ex., alendronate, risédronate, étidronate).
Nécrose avasculaire	Si vous éprouvez une douleur soudaine et intense à l'aîne, communiquez immédiatement avec votre médecin.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DE LA PREDNISONNE?

Effets indésirables de la prednisonne à court terme

(Les effets indésirables varient d'une personne à l'autre. La plupart de ces effets disparaissent lorsqu'on diminue la dose et qu'on arrête le traitement.)

Effet indésirable	Fréquence		Dois-je consulter un médecin?	
	Faible dose	Forte dose	Dans les cas graves	Toujours
Gain d'appétit	✓	✓	✓	-
Gain de poids, bouffissure du visage (faciès lunaire)	-	✓	✓	-
Hypersensibilité émotionnelle	✓	✓	✓	-
Insomnie	✓	✓	✓	-
Agitation, tremblements	✓	✓	✓	-
Diminution de la résistance aux infections	✓	✓	✓	-
Nausées ou indigestion	-	✓	✓	-
Vision trouble	-	✓	✓	-
Hypertension artérielle	-	✓	✓	-
Rétention d'eau	✓	✓	✓	-
Hyperglycémie	✓	✓	✓	-
Dérèglement du cycle menstruel	-	✓	-	✓
Acné	-	✓	-	-
Hyperpilosité	-	✓	✓	-

EFFETS INDÉSIRABLES DE LA PREDNISONNE À LONG TERME

(Les effets indésirables varient d'une personne à l'autre. La plupart de ces effets disparaissent lorsqu'on diminue la dose et qu'on arrête le traitement.)

Effet indésirable	Fréquence		Dois-je consulter un médecin?	
	Faible dose	Forte dose	Dans les cas graves	Toujours
Amincissement de la peau et sensibilité aux ecchymoses	✓	✓	✓	-
Atrophie musculaire	-	✓	✓	-
Cataractes ou glaucome	-	✓	Surveillance médicale nécessaire	-
Ostéoporose	✓	✓	Surveillance médicale nécessaire	-
Nécrose avasculaire	✓	✓	✓	-

Comment faut-il arrêter le traitement par la prednisonne?

! IL NE FAUT SURTOUT PAS CESSER LE TRAITEMENT BRUSQUEMENT.

La dose doit être réduite de façon graduelle. Un arrêt trop soudain peut provoquer de GRAVES effets indésirables. Consultez votre médecin avant d'apporter le moindre changement à votre traitement.

Points clés sur la PREDNISONNE

- 1 Il faut la prendre selon les directives du médecin.
- 2 Il ne faut pas arrêter le traitement brusquement.
- 3 Procurez-vous un bracelet d'identification MedicAlert^{MD}.
- 4 Si vous ressentez une douleur à l'aîne, consultez immédiatement un médecin.
- 5 Prenez des mesures pour protéger vos os.
- 6 Surveillez les signes d'infection.

TRAITEMENTS BIOLOGIQUES



? SI VOUS DÉSIREZ OBTENIR L'INFORMATION LA PLUS À JOUR SUR LES MÉDICAMENTS POUR L'ARTHRITE, VISITEZ LE SITE WWW.ARTHRITE.CA.

QUE SONT LES TRAITEMENTS BIOLOGIQUES?

Les traitements biologiques sont une classe de médicaments spécialement conçus pour le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde et l'arthrite psoriasique. Il existe un certain nombre de traitements biologiques, dont les mécanismes d'action sont tous différents. À l'instar des ARAL, les traitements biologiques sont employés pour atténuer l'inflammation et aider à prévenir les lésions des articulations.

Chez certaines personnes atteintes d'arthrite, le sang et les articulations contiennent une quantité excessive d'une protéine appelée facteur de nécrose des tumeurs (TNF), ce qui accentue l'inflammation (la douleur et l'enflure). L'adalimumab, l'étanercept et l'infliximab sont des protéines spécialement conçues pour bloquer l'action du TNF.

L'abatacept est une protéine conçue pour entraver l'interaction des lymphocytes T, cellules du système immunitaire, et réduire ainsi la production de TNF. Le rituximab, quant à lui, est une protéine conçue pour se fixer aux lymphocytes B, autres cellules du système immunitaire qui jouent un rôle dans la douleur et l'enflure caractéristiques de l'arthrite, et les détruire.

En bloquant le TNF, en entravant la communication entre les lymphocytes T et en détruisant les lymphocytes B, les traitements biologiques inhibent le système immunitaire de l'organisme. Bien que cette action complique la lutte contre les infections, elle permet de maîtriser l'emballement du système immunitaire.

EXEMPLES DE TRAITEMENTS BIOLOGIQUES D'USAGE COURANT

Nom commercial	Produit	Doses types
Actemra^{MD}	Tocilizumab	Perfusion intraveineuse toutes les quatre semaines
Cimzia^{MD}	Certolizumab pégol	Injection de 400 mg aux semaines 0, 2 et 4, puis injection de 200 mg toutes les deux semaines
Enbrel^{MD}	Étanercept	Injection de 50 mg une fois par semaine ou injection de 25 mg deux fois par semaine
Humira^{MD}	Adalimumab	Injection de 40 mg toutes les deux semaines
Kineret^{MD}	Anakinra	Injection de 100 mg tous les jours
Orencia^{MD}	Abatacept	Perfusion intraveineuse de 500 à 1000 mg toutes les quatre semaines
Remicade^{MD}	Infliximab	Perfusion intraveineuse aux semaines 0, 2 et 6, puis une fois toutes les quatre à huit semaines; la dose varie en fonction du poids corporel
Rituxan^{MD}	Rituximab	Deux perfusions intraveineuses de 1000 mg administrées à deux semaines d'intervalle
Simponi^{MD}	Golimumab	Injection de 50 mg toutes les quatre semaines

COMBIEN DE TEMPS LES TRAITEMENTS BIOLOGIQUES PRENNENT-ILS POUR AGIR?

Les traitements biologiques sont généralement efficaces chez la plupart des gens, mais ils peuvent prendre un certain temps pour faire effet. Certaines personnes en ressentent les effets très rapidement (en quelques jours ou quelques semaines), alors que d'autres doivent attendre entre trois et six mois avant d'obtenir des résultats. Ces médicaments sont souvent administrés en même temps que des ARAL.

QUEL TRAITEMENT BIOLOGIQUE ME CONVIENT LE MIEUX?

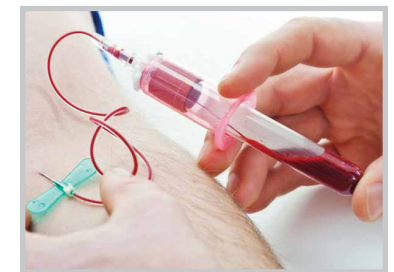
Votre médecin vous recommandera le traitement le mieux adapté à votre type d'arthrite, à vos autres problèmes médicaux et aux autres médicaments que vous prenez. Votre médecin vous expliquera les bienfaits de chaque traitement, son mode d'administration et les effets indésirables qu'il peut entraîner.

COMMENT LES TRAITEMENTS BIOLOGIQUES SONT-ILS ADMINISTRÉS?

Les traitements biologiques sont administrés de deux façons : par perfusion et par injection. Votre médecin peut vous renseigner sur les modes d'administration des différents médicaments et vous aider à faire le choix qui vous convient le mieux.

Perfusion

La perfusion consiste à injecter un médicament sous forme liquide à l'aide d'une aiguille introduite dans une veine du bras. Elle doit être exécutée par un professionnel de la santé. L'intervention peut durer entre 30 minutes et deux heures, selon le médicament administré, la période que le médecin juge appropriée pour vous et, dans certains cas, la période de temps depuis laquelle vous recevez le traitement.



La perfusion peut avoir lieu dans divers cadres. Un des médicaments ne peut être administré que dans des cliniques spécialement aménagées à cette fin. D'autres sont administrés dans d'autres contextes cliniques. Toutes les cliniques sont pourvues de professionnels de la santé. Certains médicaments peuvent être administrés chez vous avec l'aide d'un professionnel de la santé. Votre état est surveillé tout au long de la perfusion et, dans certains cas, pendant une certaine période après l'intervention.

La fréquence d'administration varie selon le médicament, la période de temps depuis laquelle vous recevez le traitement et la réponse obtenue. Les dates des perfusions sont fixées à l'avance par la clinique ou le professionnel de la santé selon la fréquence décidée par votre médecin.

Injection

L'injection est l'administration d'un médicament sous forme liquide à l'aide d'une seringue dont l'aiguille est introduite sous la peau de l'abdomen ou de la cuisse. Le médicament est fourni par un pharmacien dans une seringue préremplie à usage unique contenant la dose décidée par votre médecin. Le pharmacien fournit également des directives sur la conservation du médicament jusqu'au moment de l'injection.

Vous pouvez vous administrer vous-même vos injections ou le faire faire par un membre de votre famille ou un ami. Une formation vous est donnée à cette fin par votre médecin ou un autre professionnel de la santé. Des directives détaillées vous sont fournies. Si vous préférez, vous pouvez prendre rendez-vous avec un professionnel de la santé pour vous faire administrer votre médicament.

COMBIEN DE TEMPS DURERA LE TRAITEMENT?

L'arthrite inflammatoire est une affection chronique; une fois survenue, elle dure en général tout le reste de la vie. Vous aurez donc toujours besoin d'un médicament pour maîtriser votre maladie. Or, il s'agit ordinairement de trouver la dose qui sera suffisamment élevée pour maîtriser votre arthrite et suffisamment faible pour vous épargner les effets indésirables du médicament. Votre médecin réglera votre dose ou changera vos médicaments en fonction de leurs effets sur vos symptômes ainsi que des résultats de vos examens physiques et de vos épreuves de laboratoire.

QU'EN EST-IL DES EFFETS INDÉSIRABLES?

En général, les risques de lésions articulaires et d'incapacité permanente liés à la maladie sont plus importants que les risques d'effets indésirables des médicaments (traitements biologiques) utilisés pour la maîtriser. Les effets indésirables doivent faire l'objet d'une surveillance étroite, mais la grande majorité d'entre eux sont rares et réversibles par une modification de la dose ou un changement de médicaments.

Points clés sur les TRAITEMENTS BIOLOGIQUES

- 1 ARRÊTEZ le traitement si vous faites de la fièvre, si vous présentez des signes d'infection ou si vous devez prendre des antibiotiques.**
- 2 Informez votre médecin des interventions chirurgicales que vous prévoyez subir.**

ABATACEPT

Nom commercial : Orenia^{MD}

Présentation : Une perfusion intraveineuse administrée par un professionnel de la santé une fois par mois, à la maison ou en clinique de perfusion

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on l'abatacept?

L'abatacept est un traitement biologique utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde.

Quelle est la dose type et quand dois-je la recevoir?

L'abatacept est administré par perfusion intraveineuse une fois par mois. La dose est établie en fonction du poids corporel, mais elle se situe ordinairement entre 500 et 1000 mg.

Combien de temps l'abatacept prend-il pour agir?

Certaines personnes commencent à ressentir les effets de l'abatacept quelques semaines seulement après la première perfusion. D'autres personnes prennent plus de temps à répondre au traitement et doivent attendre jusqu'à six mois avant d'obtenir l'effet maximal.

QUAND DOIS-JE INTERROMPRE LE TRAITEMENT ET CONSULTER MON MÉDECIN?

Événement	Mesure à prendre
Fièvre	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Signes d'infection	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Traitement antibiotique	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Grossesse	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Intervention chirurgicale	Informez votre médecin de la date de l'opération.

L'abatacept est-il contre-indiqué dans certains cas?

Le traitement par l'abatacept augmente le risque d'infection et est contre-indiqué dans les cas d'infection active. Il est recommandé aux personnes ayant des antécédents d'infections à répétition ou de tuberculose d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par l'abatacept leur convient.

Les femmes enceintes et celles qui peuvent le devenir ne doivent pas recevoir de traitement par l'abatacept, car aucune étude n'a été menée sur les effets possibles de ce médicament durant la grossesse. Il est recommandé aux femmes traitées par l'abatacept d'employer une méthode anticonceptionnelle, par exemple la pilule contraceptive. Le traitement par l'abatacept est également contre-indiqué pour les femmes qui allaitent.

Par ailleurs, il est recommandé aux personnes ayant des antécédents de cancer ou d'emphysème d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par l'abatacept leur convient.

Si vous recevez un traitement par l'abatacept, consultez toujours votre médecin avant de vous faire vacciner ou de subir une intervention chirurgicale.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Il n'est pas nécessaire de subir des analyses de sang à intervalles rapprochés durant un traitement par l'abatacept. Il est toutefois probable que votre médecin vous fasse subir périodiquement des analyses de sang afin de vérifier votre numération globulaire et de surveiller l'évolution de votre arthrite.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DE L'ABATACEPT?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Réaction à la perfusion	Rare	Surveillance assurée durant la perfusion
Nausée et diarrhée	Rare	Oui, dans les cas graves
Maux de tête et étourdissements	Rare	Oui, dans les cas graves
Douleur au dos ou aux articulations	Rare	Oui, dans les cas graves
Éruption ou rougeur cutanée	Rare	Oui, dans les cas graves
Infection (fièvre, frissons, infection des voies urinaires, etc.)	Rare	Oui, dans les cas graves
Emphysème (MPOC) : l'abatacept peut augmenter le risque d'exacerbation et de pneumonie chez les personnes atteintes d'emphysème ou de bronchite chronique.	Rare	Surveillance médicale nécessaire
Cancer : l'abatacept peut augmenter légèrement le risque de certains types de cancer.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire

ADALIMUMAB

Nom commercial : Humira^{MD}

Présentation : seringues préremplies de 40 mg et stylos préremplies de 40 mg

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on l'adalimumab?

L'adalimumab est un traitement biologique utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde, l'arthrite psoriasique et la spondylarthrite ankylosante ainsi que d'autres affections comme la maladie de Crohn et le psoriasis.

Quelle est la dose type et quand dois-je la recevoir?

L'adalimumab est administré par injection sous la peau. La dose type consiste en une injection de 40 mg toutes les deux semaines. Dans certains cas, le traitement peut être administré une fois par semaine.

Combien de temps l'adalimumab prend-il pour agir?

Certaines personnes commencent à ressentir les effets de l'adalimumab quelques semaines seulement après la première injection. D'autres personnes prennent plus de temps à répondre au traitement et doivent attendre jusqu'à six mois avant d'obtenir l'effet maximal.

QUAND DOIS-JE INTERROMPRE LE TRAITEMENT ET CONSULTER MON MÉDECIN?

Événement	Action
Fièvre	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Signes d'infection	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Traitement antibiotique	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Grossesse	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Intervention chirurgicale	Informez votre médecin de la date de l'opération.

L'adalimumab est-il contre-indiqué dans certains cas?

Le traitement par l'adalimumab augmente le risque d'infection et est contre-indiqué dans les cas d'infection active. Il est recommandé aux personnes ayant des antécédents d'infections à répétition ou de tuberculose d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par l'adalimumab leur convient.

Les femmes enceintes et celles qui peuvent le devenir ne doivent pas recevoir de traitement par l'adalimumab, car aucune étude n'a été menée sur les effets possibles de ce médicament durant la grossesse. Il est recommandé aux femmes traitées par l'adalimumab d'employer une méthode anticonceptionnelle, par exemple la pilule contraceptive. Le traitement par l'adalimumab est également contre-indiqué pour les femmes qui allaitent.

Par ailleurs, il est recommandé aux personnes ayant des antécédents de cancer, d'insuffisance cardiaque ou de troubles du système nerveux (comme la sclérose en plaques) d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par l'adalimumab leur convient.

Si vous recevez un traitement par l'adalimumab, consultez toujours votre médecin avant de vous faire vacciner ou de subir une intervention chirurgicale.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Il n'est pas nécessaire de subir des analyses de sang à intervalles rapprochés durant un traitement par l'adalimumab. Il est toutefois probable que votre médecin vous fasse subir périodiquement des analyses de sang afin de vérifier votre numération globulaire et de surveiller l'évolution de votre arthrite.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DE L'ADALIMUMAB?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Réaction cutanée bénigne au point d'injection	Courant	Oui, dans les cas graves
Nausées et douleur abdominale	Rare	Oui, dans les cas graves
Maux de tête	Rare	Oui, dans les cas graves
Infection (fièvre, frissons, etc.)	Rare	Oui, toujours
Insuffisance cardiaque : essoufflement inhabituel à l'effort ou en position couchée (c.-à-d., au lit), qui s'atténue lorsque vous vous redressez à l'aide de coussins, que vous vous asseyez ou que vous dormez dans une chaise.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Troubles du système nerveux : troubles persistants et inexpliqués de la vue (vision double ou trouble), problème d'équilibre ou engourdissement ou picotement dans les bras ou les jambes.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Cancer : l'adalimumab peut augmenter légèrement le risque de certains types de cancer.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Diminution de la numération globulaire : dans de très rares cas, l'adalimumab peut causer une diminution de la numération globulaire.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire

ANAKINRA

Nom commercial : Kineret^{MD}

Présentation : seringues préremplies de 100 mg

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on l'anakinra?

L'anakinra est un traitement biologique utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde.

Quelle est la dose type et quand dois-je la recevoir?

L'anakinra est administré par injection sous la peau tous les jours. La dose à chaque injection est de 100 mg.

Combien de temps l'anakinra prend-il pour agir?

La plupart des gens commencent à ressentir les effets du traitement au bout d'environ deux à quatre semaines. Toutefois, certaines personnes prennent plus de temps à répondre au traitement et doivent attendre entre trois et six mois avant d'obtenir l'effet maximal.

QUAND DOIS-JE INTERROMPRE LE TRAITEMENT PAR L'ANAKINRA ET CONSULTER MON MÉDECIN?

Événement	Action
Fièvre	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Signes d'infection	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Traitement antibiotique	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Grossesse	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Intervention chirurgicale	Informez votre médecin de la date de l'opération.

L'anakinra est-il contre-indiqué dans certains cas?

Les femmes enceintes et celles qui peuvent le devenir ne doivent pas recevoir de traitement par l'adalimumab, car aucune étude n'a été menée sur les effets possibles de ce médicament durant la grossesse. Il est recommandé aux femmes traitées par l'anakinra d'employer une méthode anticonceptionnelle, par exemple la pilule contraceptive. Le traitement par l'anakinra est également contre-indiqué pour les femmes qui allaitent. Il est recommandé aux personnes ayant des antécédents d'infections à répétition d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par l'anakinra leur convient.

Faut-il éviter certaines choses durant le traitement?

Si vous recevez un traitement par l'anakinra, consultez toujours votre médecin avant de vous faire vacciner ou de subir une intervention chirurgicale.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Il n'est pas nécessaire de subir des analyses de sang à intervalles rapprochés durant un traitement par l'anakinra. Il est toutefois probable que votre médecin vous fasse subir périodiquement des analyses de sang afin de vérifier votre numération globulaire et de surveiller l'évolution de votre arthrite.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DE L'ANAKINRA?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Réaction cutanée bénigne au point d'injection	Courant	Oui, dans les cas graves
Nausées et douleur abdominale	Courant	Oui, dans les cas graves
Maux de tête	Courant	Oui, dans les cas graves
Infection (fièvre, frissons, etc.)	Rare	Oui, toujours
Effet sur la numération globulaire : dans de très rares cas, l'anakinra peut causer une diminution de la leucocytémie (numération de globules blancs).	Rare	Surveillance médicale nécessaire

CERTOLIZUMAB PÉGOL

Nom commercial : Cimzia^{MD}

Présentation : seringues préremplies de 200 mg

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on le certolizumab?

Le certolizumab est un traitement biologique utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde.

Quelle est la dose type et quand dois-je la recevoir?

Le certolizumab est administré par injection sous la peau. Trois doses de départ de 400 mg chacune sont administrées à deux semaines d'intervalle. Par la suite, une dose d'entretien de 200 mg est administrée toutes les deux semaines. Dans certains cas, une dose mensuelle de 400 mg peut être prescrite.

Combien de temps le certolizumab prend-il pour agir?

Certaines personnes commencent à ressentir les effets du certolizumab quelques semaines seulement après la première injection. D'autres personnes prennent plus de temps à répondre au traitement et doivent attendre jusqu'à six mois avant d'obtenir l'effet maximal.



QUAND DOIS-JE INTERROMPRE LE TRAITEMENT PAR LE CERTOLIZUMAB ET CONSULTER MON MÉDECIN?

Événement	Action
Fièvre	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Signes d'infection	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Traitement antibiotique	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Grossesse	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Intervention chirurgicale	Informez votre médecin de la date de l'opération.

Le certolizumab est-il contre-indiqué dans certains cas?

Le traitement par le certolizumab augmente le risque d'infection et est contre-indiqué dans les cas d'infection active. Il est recommandé aux personnes ayant des antécédents d'infections à répétition ou de tuberculose d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par le certolizumab leur convient.

Les femmes enceintes et celles qui peuvent le devenir ne doivent pas recevoir de traitement par le certolizumab, car aucune étude n'a été menée sur les effets possibles de ce médicament durant la grossesse. Il est recommandé aux femmes traitées par le certolizumab d'employer une méthode anticonceptionnelle, par exemple la pilule contraceptive. Le traitement par le certolizumab est également contre-indiqué pour les femmes qui allaitent.

Par ailleurs, il est recommandé aux personnes ayant des antécédents de cancer, d'insuffisance cardiaque ou de troubles du système nerveux (comme la sclérose en plaques) d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par le certolizumab leur convient.

Si vous recevez un traitement par le certolizumab, consultez toujours votre médecin avant de vous faire vacciner ou de subir une intervention chirurgicale.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Il n'est pas nécessaire de subir des analyses de sang à intervalles rapprochés durant un traitement par le certolizumab. Il est toutefois probable que votre médecin vous fasse subir périodiquement des analyses de sang afin de vérifier votre numération globulaire et de surveiller l'évolution de votre arthrite.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DU CERTOLIZUMAB?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Réaction cutanée bénigne au point d'injection	Courant	Oui, dans les cas graves
Nausées et douleur abdominale	Rare	Oui, dans les cas graves
Maux de tête	Rare	Oui, dans les cas graves
Infection (fièvre, frissons, etc.)	Rare	Oui, toujours
Insuffisance cardiaque : essoufflement inhabituel à l'effort ou en position couchée (c.-à-d., au lit), qui s'atténue lorsque vous vous redressez à l'aide de coussins, que vous vous asseyez ou que vous dormez dans une chaise.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Troubles du système nerveux : troubles persistants et inexplicables de la vue (vision double ou trouble), problème d'équilibre ou engourdissement ou picotement dans les bras ou les jambes.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Cancer : le certolizumab peut augmenter légèrement le risque de certains types de cancer.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Diminution de la numération globulaire : dans de très rares cas, le certolizumab peut causer une diminution de la numération globulaire.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire

ÉTANERCEPT

Nom commercial : Enbrel^{MD}

Présentation : seringues préremplies de 50 mg et flacons de poudre pour reconstitution de 25 mg

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on l'étanercept?

L'étanercept est un traitement biologique utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde, l'arthrite psoriasique et la spondylarthrite ankylosante.

Quelle est la dose type et quand dois-je la recevoir?

L'étanercept est administré par injection sous la peau une ou deux fois par semaine. La dose est de 50 mg par semaine ou de 25 mg deux fois par semaine. Dans certains cas, l'étanercept peut être administré à raison de deux doses de 50 mg par semaine.

Combien de temps l'étanercept prend-il pour agir?

Certaines personnes commencent à ressentir les effets de l'étanercept quelques semaines seulement après la première injection. D'autres personnes prennent plus de temps à répondre au traitement et doivent attendre jusqu'à six mois avant d'obtenir l'effet maximal.

QUAND DOIS-JE INTERROMPRE LE TRAITEMENT PAR L'ÉTANERCEPT ET CONSULTER MON MÉDECIN?

Événement	Action
Fièvre	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Signes d'infection	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Traitement antibiotique	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Grossesse	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Intervention chirurgicale	Informez votre médecin de la date de l'opération.

L'étanercept est-il contre-indiqué dans certains cas?

Le traitement par l'étanercept augmente le risque d'infection et est contre-indiqué dans les cas d'infection active. Il est recommandé aux personnes ayant des antécédents d'infections à répétition ou de tuberculose d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par l'étanercept leur convient.

Les femmes enceintes et celles qui peuvent le devenir ne doivent pas recevoir de traitement par l'étanercept, car aucune étude n'a été menée sur les effets possibles de ce médicament durant la grossesse. Il est recommandé aux femmes traitées par l'étanercept d'employer une méthode anticonceptionnelle, par exemple la pilule contraceptive. Le traitement par l'étanercept est également contre-indiqué pour les femmes qui allaitent.

Par ailleurs, il est recommandé aux personnes ayant des antécédents de cancer, d'insuffisance cardiaque ou de troubles du système nerveux (comme la sclérose en plaques) d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par l'étanercept leur convient.

Si vous recevez un traitement par l'étanercept, consultez toujours votre médecin avant de vous faire vacciner ou de subir une intervention chirurgicale.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Il n'est pas nécessaire de subir des analyses de sang à intervalles rapprochés durant un traitement par l'éta nercept. Il est toutefois probable que votre médecin vous fasse subir périodiquement des analyses de sang afin de vérifier votre numération globulaire et de surveiller l'évolution de votre arthrite.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DE L'ÉTANERCEPT?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Réaction cutanée bénigne au point d'injection	Courant	Oui, dans les cas graves
Nausées et douleur abdominale	Rare	Oui, dans les cas graves
Maux de tête	Rare	Oui, dans les cas graves
Infection (fièvre, frissons, etc.)	Rare	Oui, toujours
Insuffisance cardiaque : essoufflement inhabituel à l'effort ou en position couchée (c.-à-d., au lit), qui s'atténue lorsque vous vous redressez à l'aide de coussins, que vous vous asseyez ou que vous dormez dans une chaise.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Troubles du système nerveux : troubles persistants et inexplicables de la vue (vision double ou trouble), problème d'équilibre ou engourdissement ou picotement dans les bras ou les jambes.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Cancer : l'éta nercept peut augmenter légèrement le risque de certains types de cancer.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Diminution de la numération globulaire : dans de très rares cas, l'éta nercept peut causer une diminution de la numération globulaire.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire

GOLIMUMAB

Nom commercial : Simponi^{MD}

Présentation : seringues préremplies de 50 mg et auto-injecteurs préremplis de 50 mg

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on le golimumab?

Le golimumab est un traitement biologique utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde, l'arthrite psoriasique et la spondylarthrite ankylosante.

Quelle est la dose type et quand dois-je la recevoir?

Le golimumab est administré par injection sous la peau. La dose type est de 50 mg et est administrée une fois par mois.

Combien de temps le golimumab prend-il pour agir?

Certaines personnes commencent à ressentir les effets du golimumab quelques semaines seulement après la première injection. D'autres personnes prennent plus de temps à répondre au traitement et doivent attendre jusqu'à six mois avant d'obtenir l'effet maximal.

QUAND DOIS-JE INTERROMPRE LE TRAITEMENT PAR LE GOLIMUMAB ET CONSULTER MON MÉDECIN?

Événement	Action
Fièvre	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Signes d'infection	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Traitement antibiotique	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Grossesse	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Intervention chirurgicale	Informez votre médecin de la date de l'opération.

Le golimumab est-il contre-indiqué dans certains cas?

Le traitement par le golimumab augmente le risque d'infection et est contre-indiqué dans les cas d'infection active. Il est recommandé aux personnes ayant des antécédents d'infections à répétition ou de tuberculose d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par le golimumab leur convient.

Les femmes enceintes et celles qui peuvent le devenir ne doivent pas recevoir de traitement par le golimumab, car aucune étude n'a été menée sur les effets possibles de ce médicament durant la grossesse. Il est recommandé aux femmes traitées par le golimumab d'employer une méthode anticonceptionnelle, par exemple la pilule contraceptive. Le traitement par le golimumab est également contre-indiqué pour les femmes qui allaitent.

Par ailleurs, il est recommandé aux personnes ayant des antécédents de cancer, d'insuffisance cardiaque ou de troubles du système nerveux (comme la sclérose en plaques) d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par le golimumab leur convient.

Si vous recevez un traitement par le golimumab, consultez toujours votre médecin avant de vous faire vacciner ou de subir une intervention chirurgicale.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Il n'est pas nécessaire de subir des analyses de sang à intervalles rapprochés durant un traitement par le golimumab. Il est toutefois probable que votre médecin vous fasse subir périodiquement des analyses de sang afin de vérifier votre numération globulaire et de surveiller l'évolution de votre arthrite.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DU GOLIMUMAB?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Réaction cutanée bénigne au point d'injection	Courant	Oui, dans les cas graves
Douleur abdominale	Rare	Oui, dans les cas graves
Maux de tête	Rare	Oui, dans les cas graves
Infection (fièvre, frissons, etc.)	Rare	Oui, toujours
Insuffisance cardiaque : essoufflement inhabituel à l'effort ou en position couchée (c.-à-d., au lit), qui s'atténue lorsque vous vous redressez à l'aide de coussins, que vous vous asseyez ou que vous dormez dans une chaise.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Troubles du système nerveux : troubles persistants et inexplicables de la vue (vision double ou trouble), problème d'équilibre ou engourdissement ou picotement dans les bras ou les jambes.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Cancer : le golimumab peut augmenter légèrement le risque de certains types de cancer.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Diminution de la numération globulaire : dans de très rares cas, le golimumab peut causer une diminution de la numération globulaire.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire

INFLIXIMAB

Nom commercial : Remicade^{MD}

Présentation : perfusion intraveineuse

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on l'infliximab?

L'infliximab est un traitement biologique utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde, l'arthrite psoriasique et la spondylarthrite ankylosante ainsi que d'autres affections comme la maladie de Crohn et le psoriasis.

Quelle est la dose type et quand dois-je la recevoir?

L'infliximab est administré par perfusion intraveineuse. Trois doses initiales sont administrées à deux semaines d'intervalle. Par la suite, les perfusions ont lieu toutes les quatre à huit semaines, selon la maladie traitée et la réponse au traitement. La dose est établie en fonction du poids corporel.

Combien de temps l'infliximab prend-il pour agir?

Certaines personnes commencent à ressentir les effets de l'infliximab quelques semaines seulement après la première perfusion. D'autres personnes prennent plus de temps à répondre au traitement et doivent attendre jusqu'à six mois avant d'obtenir l'effet maximal.

QUAND DOIS-JE INTERROMPRE LE TRAITEMENT PAR L'INFLIXIMAB ET CONSULTER MON MÉDECIN?

Événement	Action
Fièvre	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Signes d'infection	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Traitement antibiotique	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Grossesse	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Intervention chirurgicale	Informez votre médecin de la date de l'opération.

L'infliximab est-il contre-indiqué dans certains cas?

Le traitement par l'infliximab augmente le risque d'infection et est contre-indiqué dans les cas d'infection active. Il est recommandé aux personnes ayant des antécédents d'infections à répétition ou de tuberculose d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par l'infliximab leur convient.

Les femmes enceintes et celles qui peuvent le devenir ne doivent pas recevoir de traitement par l'infliximab, car aucune étude n'a été menée sur les effets possibles de ce médicament durant la grossesse. Il est recommandé aux femmes traitées par l'infliximab d'employer une méthode anticonceptionnelle, par exemple la pilule contraceptive. Le traitement par l'infliximab est également contre-indiqué pour les femmes qui allaitent.

Par ailleurs, il est recommandé aux personnes ayant des antécédents de cancer, d'insuffisance cardiaque ou de troubles du système nerveux (comme la sclérose en plaques) d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par l'infliximab leur convient.

Si vous recevez un traitement par l'infliximab, consultez toujours votre médecin avant de vous faire vacciner ou de subir une intervention chirurgicale.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Selon votre maladie, votre médecin décidera si vous devez subir des analyses de sang et, le cas échéant, à quelle fréquence.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES L'INFLIXIMAB?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Réaction à la perfusion	Courant	Oui, dans les cas graves
Nausées et douleur abdominale, diarrhée	Rare	Oui, dans les cas graves
Maux de tête	Rare	Oui, dans les cas graves
Douleur au dos ou aux articulations	Rare	Oui, dans les cas graves
Éruption ou rougeur cutanée	Rare	Oui, dans les cas graves
Infection (fièvre, frissons, etc.)	Rare	Oui, toujours
Insuffisance cardiaque : essoufflement inhabituel à l'effort ou en position couchée (c.-à-d., au lit), qui s'atténue lorsque vous vous redressez à l'aide de coussins, que vous vous asseyez ou que vous dormez dans une chaise.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Troubles du système nerveux : troubles persistants et inexplicables de la vue (vision double ou trouble), problème d'équilibre ou engourdissement ou picotement dans les bras ou les jambes.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Cancer : l'infliximab peut augmenter légèrement le risque de certains types de cancer.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Diminution de la numération globulaire : dans de très rares cas, l'infliximab peut causer une diminution de la numération globulaire.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Troubles du foie : dans de rares cas, l'infliximab peut causer des troubles du foie.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire

RITUXIMAB

Nom commercial : Rituxan^{MD}

Présentation : perfusion intraveineuse

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on le rituximab?

Le rituximab est un traitement biologique utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde.

Quelle est la dose type et quand dois-je la recevoir?

Le traitement par le rituximab n'exige que deux perfusions intraveineuses administrées à deux semaines d'intervalle. La dose administrée à chaque perfusion est de 1000 mg. Un corticoïde, par exemple de la méthylprednisolone (Solumedro^{MD}), est ordinairement administré par voie intraveineuse 30 minutes avant le rituximab afin d'atténuer les effets indésirables de ce médicament. Une nouvelle perfusion de rituximab peut être administrée tous les six mois selon la réponse obtenue et le degré d'activité de l'arthrite.

Combien de temps le rituximab prend-il pour agir?

Bien que certaines personnes ressentent plus tôt les bienfaits du traitement, on peut devoir attendre de quatre à six mois avant d'obtenir l'effet maximal.

QUAND DOIS-JE INTERROMPRE LE TRAITEMENT PAR LE RITUXIMAB ET CONSULTER MON MÉDECIN?

Événement	Action
Fièvre	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Signes d'infection	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Traitement antibiotique	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Grossesse	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Intervention chirurgicale	Informez votre médecin de la date de l'opération.

Le rituximab est-il contre-indiqué dans certains cas?

Le traitement par le rituximab augmente le risque d'infection et est contre-indiqué dans les cas d'infection active. Il est recommandé aux personnes ayant des antécédents d'infections à répétition d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par le rituximab leur convient.

Les femmes enceintes et celles qui peuvent le devenir ne doivent pas recevoir de traitement par le rituximab, car aucune étude n'a été menée sur les effets possibles de ce médicament durant la grossesse. Il est recommandé aux femmes traitées par le

rituximab d'employer une méthode anticonceptionnelle, par exemple la pilule contraceptive. Le traitement par le rituximab est également contre-indiqué pour les femmes qui allaitent.

Si vous recevez un traitement par le rituximab, consultez toujours votre médecin avant de vous faire vacciner ou de subir une intervention chirurgicale.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Il n'est pas nécessaire de subir des analyses de sang à intervalles rapprochés durant un traitement par le rituximab. Il est toutefois probable que votre médecin vous fasse subir périodiquement des analyses de sang afin de vérifier votre numération globulaire et de surveiller l'évolution de votre arthrite.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DU RITUXIMAB?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Réaction à la perfusion	Courant	Surveillance assurée durant la perfusion
Douleur abdominale, nausées, vomissements, diarrhée	Rare	Oui, dans les cas graves
Maux de tête et étourdissements	Rare	Oui, dans les cas graves
Douleur au dos ou aux articulations	Rare	Oui, dans les cas graves
Éruption ou rougeur cutanée	Rare	Oui, dans les cas graves
Infection (fièvre, frissons, infection des voies urinaires, etc.)	Rare	Oui, toujours
Diminution de la numération globulaire : dans de très rares cas, le rituximab peut causer une diminution de la numération globulaire.	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Troubles des reins, des intestins, du cœur ou des poumons : effets indésirables très rare du rituximab	Très rare	Surveillance médicale nécessaire

TOCILIZUMAB

Nom commercial : Actemra^{MD}

Présentation : perfusion intraveineuse

Pour quelles formes d'arthrite utilise-t-on le tocilizumab?

Le tocilizumab est un traitement biologique utilisé dans le traitement de formes d'arthrite de type inflammatoire comme la polyarthrite rhumatoïde.

Quelle est la dose type et quand dois-je la recevoir?

Le tocilizumab est administré par perfusion intraveineuse toutes les quatre semaines. La dose est établie en fonction du poids corporel et commence à 4 mg/kg.

Combien de temps le tocilizumab prend-il pour agir?

Certaines personnes commencent à ressentir les effets de le tocilizumab quelques semaines seulement après la première perfusion. D'autres personnes prennent plus de temps à répondre au traitement et doivent attendre jusqu'à six mois avant d'obtenir l'effet maximal.

QUAND DOIS-JE INTERROMPRE LE TRAITEMENT PAR LE TOCILIZUMAB ET CONSULTER MON MÉDECIN?

Événement	Action
Fièvre	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Signes d'infection	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Vous avez eu des contacts avec une personne atteinte de tuberculose	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Grossesse	Cessez le traitement et consultez votre médecin.
Intervention chirurgicale	Informez votre médecin de la date de l'opération.

Le tocilizumab est-il contre-indiqué dans certains cas?

Si vous êtes allergique au tocilizumab ou à l'un de ses ingrédients non médicinaux, vous ne devez pas utiliser ce médicament.

Le traitement par le tocilizumab augmente le risque d'infection et est contre-indiqué dans les cas d'infection active. Il est recommandé aux personnes ayant des antécédents d'infections à répétition ou de tuberculose d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par le tocilizumab leur convient.

Les femmes enceintes et celles qui peuvent le devenir ne doivent pas recevoir de traitement par le tocilizumab, car aucune étude n'a été menée sur les effets possibles de ce médicament durant la grossesse. Il est recommandé aux femmes traitées par le tocilizumab d'employer une méthode anticonceptionnelle, par exemple la pilule contraceptive. Le traitement par le tocilizumab est également contre-indiqué pour les femmes qui allaitent.

Par ailleurs, il est recommandé aux personnes ayant des antécédents de cancer, d'insuffisance cardiaque ou de troubles du système nerveux (comme la sclérose en plaques) d'en parler à leur médecin afin de déterminer si un traitement par le tocilizumab leur convient.

Si vous recevez un traitement par le tocilizumab, consultez toujours votre médecin avant de vous faire vacciner ou de subir une intervention chirurgicale.

Dois-je faire l'objet d'une surveillance médicale durant le traitement?

Votre médecin vous fera probablement subir des analyses de sang à intervalles réguliers afin de vérifier si le tocilizumab entraîne des effets indésirables sur votre fonction hépatique, votre numération globulaire et vos taux de cholestérol.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES DU TOCILIZUMAB?

Effet indésirable	Fréquence	Dois-je consulter un médecin?
Éruption cutanée et démangeaisons	Rare	Oui, dans les cas graves
Infection des voies respiratoires supérieures (toux et rhumes)	Rare	Oui, dans les cas graves
Ampoules, zona	Rare	Oui, dans les cas graves
Boutons de fièvre, ulcérations buccales	Rare	Oui, dans les cas graves
Infection cutanée parfois avec fièvre et frissons	Rare	Oui, toujours
Douleur abdominale	Rare	Oui, dans les cas graves
Maux de tête, étourdissements	Rare	Oui, dans les cas graves
Hypertension artérielle	Rare	Surveillance médicale nécessaire
Diminution de la leucocytémie (numération des globules blancs)	Rare	Surveillance médicale nécessaire
Hypercholestérolémie (élévation du taux de cholestérol dans le sang)	Rare	Surveillance médicale nécessaire
Résultats anormaux aux épreuves de fonction hépatique	Rare	Surveillance médicale nécessaire
Diverticulite (fièvre, nausée, diarrhée, constipation, douleur abdominale)	Très rare	Oui, dans les cas graves
Zones rouges et enflées dans la bouche	Très rare	Oui, dans les cas graves
Élévation du taux de triglycérides	Très rare	Surveillance médicale nécessaire
Réactions allergiques graves	Très rare	Oui, toujours

INDEX

- Abatacept *p. 44-46*
- Acétaminophène *p. 11, 13, 36*
- Acétonide de triamcinolone *p. 36*
- Acide acétylsalicylique *p. 12, 15*
- Acide tiaprofénique *p. 15*
- Acides acétiques *p. 15*
- Acides propioniques *p. 15*
- Actemra^{MD} *p. 60-62*
- Adalimumab *p. 46-48*
- Advil^{MD} *p. 15*
- Allopurinol *p. 24*
- Anacin^{MD} *p. 11*
- Anakinra *p. 48-50*
- Ansaid^{MD} *p. 15*
- Anti-inflammatoires
 - non stéroïdiens (AINS) *p. 8, 14-18*
- Antiphlogistine Rub A535^{MD} *p. 12*
- Antirhumatismaux à action
 - lente (ARAL) *p. 22-35*
- Arava^{MD} *p. 22, 27-29*
- Aristospan^{MD} *p. 35, 36*
- ArthriCare^{MD} *p. 12*
- Arthrite inflammatoire *p. 7, 8*
- Arthrose *p. 6, 8*
- Arthrotec-50^{MD} *p. 15*
- Arthrotec-75^{MD} *p. 15*
- Aspercreme^{MD} *p. 12*
- Aspirine^{MD} *p. 11, 14-16, 18, 33*
- Azathioprine *p. 22-25*
- BenGay^{MD} *p. 12*
- Bétaméthasone *p. 35*
- Celebrex^{MD} *p. 15*
- Célécoxib *p. 15*
- Celestone Soluspan^{MD} *p. 35, 36*
- Certolizumab pégol *p. 50-52*
- Cimzia^{MD} *p. 50-52*
- Clinoril^{MD} *p. 15*
- Codéine *p. 12, 13*
- Corticostéroïdes (corticoïdes) *p. 19, 35-41*
- Coxibs *p. 14-18*
- Cytotec^{MD} *p. 19*
- Daypro^{MD} *p. 15*
- Demerol^{MD} *p. 13*
- Depomedrol^{MD} *p. 35, 36*
- Diclofénac *p. 15, 19*
- Diflunisal *p. 15*

Dilaudid ^{MD} p. 13	Inhibiteurs de la pompe à protons p. 19,20	Naprosyn-SR ^{MD} p. 15	Rhodis ^{MD} p. 15
Dolobid ^{MD} p. 15	Kenalog ^{MD} p. 35,36	Naproxen ^{MD} p. 15	Rituxan ^{MD} p. 59-60
Duragesic ^{MD} (Timbres) p. 13	Kétoprofène p. 15	Nexium ^{MD} p. 20	Rituximab p. 59-60
Enbrel ^{MD} p. 52-54	Kétorolac p. 15	Novasen ^{MD} p. 11, 14	Salazopyrin ^{MD} p. 22, 33-35
Entrophen ^{MD} p. 11, 14	Kineret ^{MD} p. 48-50	Oméprazole p. 20	Salicylates p. 12, 15
Ésoméprazole p. 20	Lansoprazole p. 20	Orencia ^{MD} p. 44-46	Sels d'or (aurothiomalate de sodium) p. 22, 31-33
Étanercept p. 15	Léflunomide p. 22, 27-29	Orudis ^{MD} p. 15	Simponi ^{MD} p. 54-56
Étodolac p. 52-54	Losec ^{MD} p. 20	Oruvail ^{MD} p. 15	Solumedrol ^{MD} p. 35, 56
Eucalyptamint ^{MD} p. 12	Médicaments en vente libre p. 11	Oxaprozine p. 15	Sulfasalazine p. 22, 33-35
Feldène ^{MD} p. 15	Médicaments sur ordonnance p. 5	Oxicams p. 15	Sulindac p. 15
Fentanyl p. 13	Médicaments topiques p. 12	Oxycodone p. 13	Surgam ^{MD} p. 15
Flexall ^{MD} p. 12	Méloxiam p. 15	Oxycontin ^{MD} p. 13	Surgam-SR ^{MD} p. 15
Flurbiprofène p. 15	Mépéridine p. 13	Pantoloc ^{MD} p. 20	Ténoxiam p. 15
Froben ^{MD} p. 15	M-Eslon ^{MD} p. 13	Pantoprazole p. 20	Tocilizumab p. 60-62
Froben-SR ^{MD} p. 15	Méthodes non médicamenteuses p. 10	Pariet ^{MD} p. 20	Toradol ^{MD} p. 15
Golimumab p. 54-56	Méthotrexate p. 22, 29-31	Pennsaid ^{MD} p. 17	Traitements biologiques p. 41-62
Hexacétonide de triamcinolone p. 36	Méthylprednisolone p. 35, 36	Percocet ^{MD} p. 13	Tramacet ^{MD} p. 13
Humira ^{MD} p. 46-48	Misoprostol p. 15, 19, 20	Percodan ^{MD} p. 13	Tramadol p. 13
Hyaluronane (Injections d') p. 20, 21	Mobicox ^{MD} p. 15	Piroxicam p. 15	Tridural ^{MD} p. 13
Hydromorph-Contin ^{MD} p. 13	Morphine p. 12, 13	Plaquenil ^{MD} p. 22	Tyleno ^{MD} p. 11, 13
Hydromorphone p. 13	Motrin ^{MD} p. 11, 12, 14-16	Prednisone p. 38-41	Ultradol ^{MD} p. 15
Hydroxychloroquine p. 22, 25-27	MS-Contin ^{MD} p. 13	Prevacid ^{MD} p. 20	Viscosuppléance p. 8, 20, 21
Ibuprofène p. 11, 12, 14, 15	Myochrisine ^{MD} p. 22, 31-33	Protection de la paroi de l'estomac p. 19, 20	Voltaren ^{MD} p. 15
Imuran ^{MD} p. 22-25	Myoflex ^{MD} p. 12	Rabéprazole p. 20	Voltaren-SR ^{MD} p. 15
Indocid ^{MD} p. 15	Nabumétone p. 15	Ralivia ^{MD} p. 13	Zostrix ^{MD} p. 12
Indométhacine p. 15	Naphtylalcanones p. 15	Relafen ^{MD} p. 15	
Infliximab p. 56-58	Naprosyn ^{MD} p. 15	Remicade ^{MD} p. 56-58	

Façons de lutter contre l'arthrite :

Téléphonez à la Société de l'arthrite

Pour parler à une personne qualifiée pouvant vous fournir soutien et information, composez notre numéro sans frais. 1.800.321.1433

Inscrivez-vous gratuitement au Registre de l'arthrite

Vous recevrez l'information précise dont vous avez besoin pour prendre en charge votre arthrite et améliorer votre qualité de vie. www.arthrite.ca/registre

Inscrivez-vous au Programme d'initiative personnelle contre l'arthrite (PIPA)

D'une durée de six semaines, le Programme d'initiative personnelle contre l'arthrite (PIPA) est offert aux personnes arthritiques de même qu'à leurs parents et amis. Les ateliers hebdomadaires de deux heures sont animés par des bénévoles qualifiés possédant une expérience directe de l'arthrite. Dans un cadre interactif, les participants acquièrent une confiance nouvelle dans leur capacité à maîtriser leurs symptômes, apprennent à élaborer des plans d'action pour atténuer les effets de l'arthrite sur leur vie et tissent des liens avec d'autres personnes atteintes d'arthrite. www.arthrite.ca/pipa

Utilisez des produits Pro Arthrite

La Société de l'arthrite est fière de reconnaître l'apport des fabricants qui ont conçu des produits faciles à utiliser pour les personnes atteintes d'arthrite. Pour consulter la liste complète des produits recommandés par la Société et portant la désignation Pro Arthrite, visitez notre site Web. www.arthrite.ca/proarthrite

Faites un don

La Société de l'arthrite mène la bataille pour réaliser sa vision d'un monde sans arthrite et aide les personnes arthritiques à profiter pleinement de la vie en combattant les limites que cette maladie peut imposer au quotidien. Nous espérons que la présente brochure vous a aidé à mieux prendre en charge votre arthrite. Aidez-nous à financer la recherche sur l'arthrite et à offrir des programmes et des services éducatifs en nous prêtant votre soutien dès aujourd'hui. Pour faire un don, rendez-vous à l'adresse www.arthrite.ca, composez le 1.800.321.1433 ou découpez le coupon ci-dessous et envoyez-le à : Service de traitement des données, Société de l'arthrite, 393, avenue University, bureau 1700, Toronto (Ontario), M5G 1E6.

Je prête mon soutien à la LUTTE CONTRE L'ARTHRITE en faisant un don à la Société de l'arthrite.

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province: _____ Code: _____

Tél.: _____ Courriel : _____

Je fais un don de : 25 \$ 50 \$ 100 \$ Autre _____ \$

Je joins un chèque établi à l'ordre de la Société de l'arthrite.

Veuillez porter mon don à ma carte de crédit : Visa MasterCard American Express

Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____

Signature _____

La Société de l'arthrite peut vous aider à améliorer votre qualité de vie!

Si vous avez reçu un diagnostic d'arthrite et que vous désirez en savoir plus sur cette maladie, communiquez avec la Société de l'arthrite afin d'obtenir gratuitement votre exemplaire de l'une de nos brochures explicatives :

- Arthrose UN APERÇU DES OPTIONS DE TRAITEMENT
- Polyarthrite rhumatoïde UN APERÇU DES OPTIONS DE TRAITEMENT
- Spondylarthrite ankylosante UN APERÇU DES OPTIONS DE TRAITEMENT
- Arthrite psoriasique UN APERÇU DES OPTIONS DE TRAITEMENT



**CONTACTEZ-NOUS DÈS AUJOURD'HUI POUR OBTENIR
NOS BROCHURES GRATUITEMENT
1.800.321.1433 WWW.ARTHRITE.CA**

L'ARTHRITE ÇA SUFFIT !

**Pour obtenir les meilleurs résultats possibles,
formez des liens étroits avec les membres de votre équipe de
soins et participez activement à votre traitement.**

**En apprenant certaines stratégies d'adaptation,
vous serez plus apte à maîtriser votre état et plus optimiste.**

*Pour appuyer la recherche sur l'arthrite ou en savoir plus,
communiquez avec la Société de l'arthrite :*



1.800.321.1433



www.arthrite.ca



Canadian Rheumatology Association
Société Canadienne de Rhumatologie



Les experts de l'arthrite

Cette brochure est approuvée par la Société canadienne de rhumatologie, qui a pour mandat de représenter les rhumatologues canadiens et de promouvoir la quête de l'excellence dans le traitement de l'arthrite et la recherche grâce à l'intervention, à l'éducation et à la communication.