

## Les inhibiteurs de JAK



Ce sont des traitements de fond synthétiques ciblés de la polyarthrite. JAK est le code de « Janus Kinase », une enzyme qui intervient pour activer les cellules de l'inflammation. Il y a plusieurs JAK : JAK1, JAK 2...

- ✓ Ils sont fabriqués chimiquement sous forme de comprimés : ce ne sont pas des biomédicaments. Ils ne doivent pas être banalisés car ce sont aussi des immuno-modulateurs qui nécessitent un suivi régulier.
- ✓ Les inhibiteurs de JAK sont prescrits dans la polyarthrite rhumatoïde après échec d'un ou de plusieurs traitements de fond. Ils peuvent être associés avec du méthotrexate ou un autre traitement de fond pour plus d'efficacité. L'efficacité de ce traitement sur les signes et symptômes se manifeste en général progressivement pendant les premiers mois de traitement.
- ✓ Un bilan, avec des examens spécifiques en fonction du médicament envisagé mais aussi de votre état de santé, est réalisé avant la première prescription afin de vérifier que vous ne présentez pas de contre-indication. À cette occasion, vos vaccins sont mis à jour et votre état dentaire est vérifié.
- ✓ Ils ont une durée de vie plus courte, c'est-à-dire qu'ils disparaissent plus vite de l'organisme du patient quand on arrête le traitement.

### EN PRATIQUE :

#### MODE D'ADMINISTRATION :

Le traitement se présente sous forme de comprimé à prendre chaque jour.

#### Quels sont les effets indésirables possibles ?

Le principal risque est infectieux. Sous inhibiteurs de JAK, il est globalement comparable avec celui observé sous traitements de fond biologiques comme les anti-TNF, à l'exception de risque de zona qui serait 2 fois plus fréquent avec les inhibiteurs de JAK

#### VACCINATION :

Les vaccins à virus vivant (polio oral, ROR, varicelle, fièvre jaune, BCG) sont contre-indiqués pendant le traitement. En cas de vaccination avec un vaccin vivant, il faudra arrêter les inhibiteurs de JAK au moins 1 semaine avant pour le vaccin vivant varicelle / zona et 3 mois pour les vaccins contre la fièvre jaune, poliomyélite orale, ROR et BCG ; et attendre au moins 2 semaines avant de le reprendre, et au mieux 1 mois.

#### SOINS DENTAIRES :

En cas de soins dentaires courants non invasifs (caries, détartrage) ou la pose d'implants dentaires, il n'est pas nécessaire d'interrompre le traitement, ni de mettre en place une antibiothérapie prophylactique.

En cas de soins dentaires à risque infectieux (extraction, abcès ...), il est alors recommandé d'arrêter les inhibiteurs de JAK 7 jours avant les soins dentaires et de proposer une antibioprofylaxie.

#### PRESCRIPTION :

Les inhibiteurs de JAK sont des médicaments d'exception dont la prescription initiale est hospitalière et annuelle.

#### VOYAGE :

Il n'y a pas de contre-indication à voyager à condition qu'une vaccination par virus vivant (fièvre jaune), ne soit pas nécessaire. Cette vaccination nécessitant la suspension du traitement par inhibiteur de JAK 3 mois avant la vaccination.

Ces informations sont à consulter à titre indicatif ; seul votre rhumatologue est en mesure de répondre à vos questions en fonction de vos besoins.

Sources : [www.vidal.fr](http://www.vidal.fr) / <http://cri-net.com/>

Association Française des Polyarthritiques – [www.polyarthrite.org](http://www.polyarthrite.org)

Maj déc. 2020

## Inhibiteur de JAK 1 et JAK 3 : XELJANZ®

**Substance active** : Tofacitinib

**Date d'autorisation de mise sur le marché (AMM)** : mars 2017

### Comment dois-je prendre Xeljanz® ?

Le traitement se présente sous forme de comprimé administré par voie orale. La dose usuelle est de 5 ou 10 mg/jour.

- Il doit être utilisé avec prudence chez les patients présentant des facteurs de risque connus de maladie thrombo-embolique (phlébite, embolie pulmonaire, infarctus, certains AVC...)
- Pour le traitement de la polyarthrite rhumatoïde et du rhumatisme psoriasique, la dose recommandée est de 5 mg deux fois par jour et ne doit pas être dépassée.
- Le tofacitinib ne doit être envisagé chez les patients de plus de 65 ans que s'il n'existe aucune alternative appropriée.

### Quels sont les effets indésirables possibles ?

Comme tous les médicaments, Xeljanz® peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. La plupart des effets indésirables sont légers à modérés. En tout cas, signalez à votre médecin tout signe anormal qui dure plus d'une journée, spécialement si vous avez de la fièvre.

**Vous devez consulter immédiatement un médecin si vous présentez des symptômes inhabituels tels que :**

- essoufflement soudain ou difficulté à respirer,
- douleur à la poitrine ou au dos,
- toux sanglante,
- transpiration excessive,
- peau moite ou bleuâtre.

### Je désire avoir un enfant. Puis-je continuer ce traitement ?

**Vous êtes une femme** : En l'absence de données suffisantes, il est préférable d'éviter la prise de ce traitement durant la grossesse et l'allaitement. Les femmes en âge de procréer doivent utiliser une méthode contraceptive efficace pendant tout le traitement et jusqu'à 4 semaines

**Vous êtes un homme** : le traitement par inhibiteur de JAK peut être poursuivi en cas de désir de paternité.

## Inhibiteur de JAK 1 et JAK 2 : OLUMIANT®

**Substance active** : Baricitinib

**Date d'autorisation de mise sur le marché (AMM)** : février 2017

### Comment dois-je prendre Olumiant® ?

Le traitement se présente sous forme de comprimé administré par voie orale. La dose usuelle est de 2 ou 4 mg par jour.

### Quels sont les effets indésirables possibles ?

Comme tous les médicaments, Olumiant® peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. La plupart des effets indésirables sont légers à modérés. En tout cas, signalez à votre médecin tout signe anormal qui dure plus d'une journée, spécialement si vous avez de la fièvre.

Attention, liste non exhaustive qui présente les effets indésirables les plus courants. Consultez la notice du traitement pour la liste exhaustive.

### Je désire avoir un enfant. Puis-je continuer ce traitement ?

**Vous êtes une femme** : En l'absence de données suffisantes, il est préférable d'éviter la prise de ce traitement durant la grossesse et l'allaitement. Les femmes en âge de procréer doivent utiliser une méthode contraceptive efficace pendant tout le traitement et jusqu'à 7 jours après l'arrêt du traitement.

**Vous êtes un homme** : le traitement par inhibiteur de JAK peut être poursuivi en cas de désir de paternité

Ces informations sont à consulter à titre indicatif ; seul votre rhumatologue est en mesure de répondre à vos questions en fonction de vos besoins.

Sources : [www.vidal.fr](http://www.vidal.fr) / <http://cri-net.com/>

Association Française des Polyarthritiques – [www.polyarthrite.org](http://www.polyarthrite.org)

Maj déc. 2020