

## CICLOSPORINE

Cette fiche actualisée en 2011 par les gastroentérologues du GETAID (Groupe d'Etude Thérapeutique des Affections Inflammatoires Digestives) a pour but de mieux faire connaître au patient le traitement qui lui est proposé.

Elle est principalement destinée aux patients atteints de maladie inflammatoire chronique intestinale (maladie de Crohn et rectocolite hémorragique) car elle tient compte des modalités spécifiques d'utilisation des médicaments dans ces maladies. Elle constitue un complément à la fiche légale présente dans chaque lot de médicament.

Elle peut être téléchargée gratuitement sur le site du GETAID ([www.getaid.org](http://www.getaid.org)).

### INDICATIONS ET EFFICACITÉ

La ciclosporine (Sandimun<sup>®</sup>, Néoral<sup>®</sup>) est un immunosuppresseur largement utilisé chez les patients ayant une transplantation d'organe. Il est aussi employé dans des poussées sévères de rectocolite hémorragique, plus rarement de maladie de Crohn, en cas de résistance ou de contre-indication aux corticoïdes intraveineux et si une intervention chirurgicale n'est pas indispensable en urgence. Le traitement nécessite une prise régulière et une surveillance très précise. L'efficacité de la ciclosporine, bien établie dans la rectocolite hémorragique, est voisine de 70 à 80%. Elle est moins bien démontrée dans la maladie de Crohn, au cours de laquelle elle n'est utilisée que dans des cas rares ou les autres traitements ont échoué.

La fiche « médicament » de la ciclosporine et le dictionnaire Vidal ne signalent pas son emploi dans les maladies inflammatoires de l'intestin car le laboratoire pharmaceutique n'a pas fait les démarches nécessaires pour obtenir une indication spécifique dans ces maladies.

### MODALITÉS D'UTILISATION

Le traitement est le plus souvent administré pendant quelques jours par perfusion intraveineuse à la seringue électrique, en hospitalisation (le plus souvent 5 jours), à 2 mg/kg. Par la suite, il est relayé par voie orale (Néoral<sup>®</sup>). La gélule doit être avalée intacte ou mâchée avec de l'eau. La solution buvable doit être diluée dans un grand verre (en verre) de boisson froide (chocolat, lait, cola, jus d'orange) mais jamais dans du jus de pamplemousse car ce dernier modifie l'efficacité du médicament. La ciclosporine doit être prise à heure fixe, le matin et le soir (par exemple, à 8 heures et 20 heures). La durée du traitement est de quelques mois, la ciclosporine n'étant pas utilisée pour prévenir les rechutes, mais uniquement pour permettre de contrôler une poussée sévère. On utilise souvent ensuite un autre immunosuppresseur dont l'action est plus lente (par exemple l'Imurel<sup>®</sup>), pour maintenir le résultat (souvent débuté en même temps que le Néoral<sup>®</sup>).

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Les contre-indications à son emploi sont l'allaitement, l'insuffisance hépatique sévère (une maladie du foie non sévère ne la contre indique pas) et l'insuffisance rénale. Dans certains cas, si les autres traitements ont échoué, elle peut être utilisée pendant la grossesse, sous surveillance stricte.

De nombreux médicaments ne doivent pas être associés à la ciclosporine, et un avis médical est toujours nécessaire.

Comme avec tous les immunodépresseurs, les vaccins vivants atténués sont contre-indiqués : fièvre jaune, oreillons, rougeole, rubéole, tuberculose (BCG), varicelle. En revanche, les vaccins inactivés, comme celui de la grippe, ne le sont pas (pour toute vaccination consultez néanmoins votre médecin qui connaît au mieux votre cas personnel).

### SUIVI MÉDICAL ET RISQUES D'EFFETS SECONDAIRES

Des effets secondaires sont assez fréquents et nécessitent un suivi avec consultations et dosages sanguins réguliers tout au long du traitement.

Les risques les plus fréquents sont l'hypertension artérielle, des sensations de fourmillements dans les mains ou les pieds, des tremblements, une augmentation du duvet ou de la pilosité (cet effet est complètement réversible), un épaissement des gencives. Des crises d'épilepsie peuvent survenir en cas de surdosage.

Le risque d'insuffisance rénale justifie une surveillance régulière du dosage de la créatinine sanguine et une adaptation des doses si l'anomalie est discrète. Ce risque justifie de ne pas prolonger le traitement.

Une hypomagnésémie est fréquente et doit être recherchée avant et après le début du traitement et corrigée au besoin par voie intra-veineuse.

Le risque d'infection est aussi accru, surtout si le médicament est associé à la corticothérapie ou à l'Imurel<sup>®</sup> (ce qui est souvent nécessaire). Il peut être nécessaire d'associer un traitement préventif de certaines infections, notamment pulmonaires (Bactrim<sup>®</sup> ou aérosols).

Le dosage de la ciclosporinémie est nécessaire à la 48<sup>ème</sup> heure du traitement car aide à équilibrer le traitement (valeurs normales : entre 150 à 250 ng/ml)

La brièveté du traitement (environ 3 mois) fait qu'il n'est pas rapporté d'effets secondaires tardifs.

***Pour toute information complémentaire, n'hésitez pas à consulter votre médecin traitant.  
Le tabac aggrave la maladie de Crohn et tout doit être fait pour en arrêter la consommation.  
La prise régulière et scrupuleuse de tout traitement est souvent nécessaire à son efficacité. Si vous éprouvez des difficultés dans ce domaine, n'hésitez pas à en parler à votre médecin***