

# Ocrevus®

## Ocrelizumab (Roche)

### Présentation



10 ml de solution dans un flacon de verre.  
Solution à diluer pour perfusion, 300mg

Usage hospitalier  
AMM 2018



### Dans quels cas Ocrevus® est-il utilisé ?

Traitement des patients adultes atteints de :

- **formes actives de sclérose en plaques récurrente** (SEP-R)
- sclérose en plaques primaire progressive (SEP-PP) à un stade précoce, associé à des données d'imagerie caractéristiques d'une activité inflammatoire.

### Comment agit-il ?

Anticorps monoclonal qui se fixe à un type de globules blancs, les **lymphocytes B** exprimant le CD20, entraînant une réduction de leur nombre et de leur fonction.

### Comment est-il administré ?

- **Première dose** de 600 mg administrée en **2 perfusions intraveineuses** en milieu hospitalier de 300 mg chacune (durant environ 2h30) à **2 semaines d'intervalle**.
- **Doses suivantes** de 600 mg en une perfusion unique (durant environ 3h30) **tous les 6 mois**.
- **Prémédication 30 à 60 minutes avant chaque perfusion** : administration de corticoïde, d'anti-histaminique et de paracétamol pour limiter les effets indésirables associés à la perfusion.

## Quels sont les effets indésirables éventuels ?

- **Réactions associées à la perfusion (RAP)**, plus fréquentes lors de la 1<sup>ère</sup> perfusion, d'intensité le plus souvent modérée :

- Irritation de la gorge
- Démangeaison cutanée
- Eruption cutanée
- Gonflement de la gorge
- Bouffées de chaleur
- Essoufflement
- Hypotension
- Fatigue
- Fièvre
- Céphalées
- Nausées
- Battements rapides du cœur

Ces réactions peuvent survenir dans les 24 heures suivant la perfusion, dans ce cas informez le service hospitalier.

### - Infections :

- Infections des voies respiratoires
- Infections herpétiques
- Rares cas de réactivation du virus de l'hépatite B

### - Perturbation du bilan biologique :

- Baisse des globules blancs (lymphopénie, neutropénie)
- Diminution des immunoglobulines

## Ne pas utiliser Ocrevus® en cas de :

**Allergie** à la substance active ou à l'un des excipients

**Infection** en cours, hépatite B active

**Déficit immunitaire** sévère

**Cancer** évolutif

## Ne pas associer Ocrevus® à :

**Médicaments affectant le système immunitaire** (immunosuppresseurs, chimiothérapie...)

**Vaccins vivants atténués**

Médicaments contre l'**hypertension artérielle** dans les 12 heures précédant la perfusion.

## Grossesse, Allaitement

Le traitement doit être **évit** pendant la **grossesse**.

Un **délai d'au moins 2 mois** est recommandé entre la dernière perfusion d'anti-CD20 et l'arrêt de la contraception.

Un **espacement des perfusions peut être envisagé** pour allonger la période de conception.

**En cas de projet de grossesse, parlez-en avec votre neurologue.**

L'allaitement peut être envisagé (Recommandation SFSEP).



## Que faire avant l'instauration du traitement ?

Votre neurologue veillera à :

- Eliminer une **infection active**
- Eliminer un **déficit immunitaire**
- Eliminer une **grossesse**
- Disposer d'une **IRM** encéphalique +/- médullaire récente
- Vérifier le **statut vaccinal** :

Mise à jour du calendrier vaccinal

Vaccination antipneumococcique et antigrippale recommandées

Vaccination varicelle zona et hépatite B à discuter chez les patients non immunisés

**Si un vaccin vivant est requis, il devra être réalisé au moins 6 semaines avant l'instauration du traitement.**

## Quelle surveillance entre les cures ?

**Surveillance régulière de la prise de sang** (NFS, dosage pondéral des Ig).

Informez votre médecin si vous présentez des **signes d'infection**.