

Les nouvelles AMM

Dr H Fontaine, Pôle d'Hépatogastroentérologie Médico-Chirurgicale,
Hôpital Cochin Hôtel-Dieu

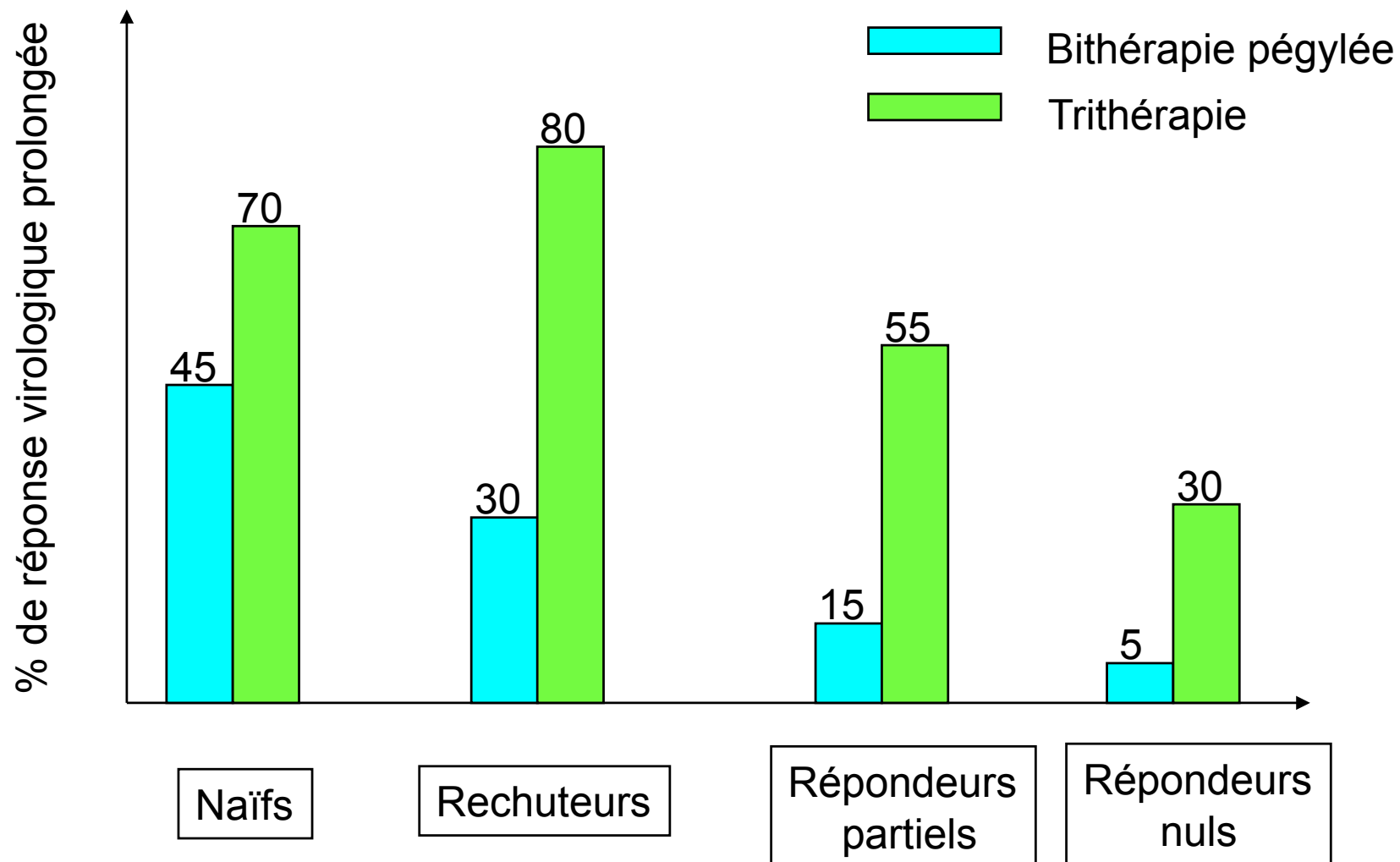
Deux nouveaux amis

Telaprevir

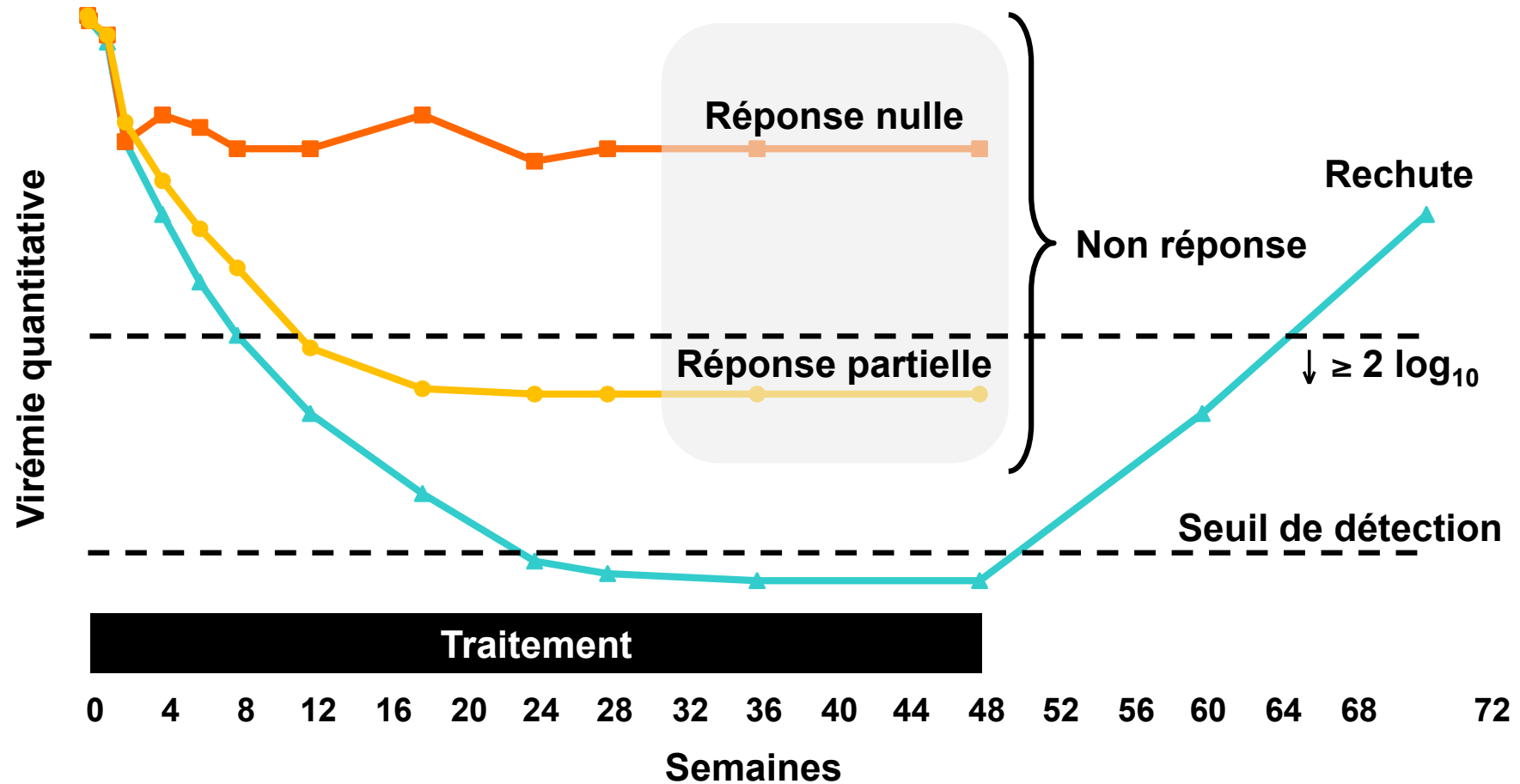
Boceprevir

Toujours en association avec la bithérapie
par interféron pégylée et la ribavirine

Pourquoi ?



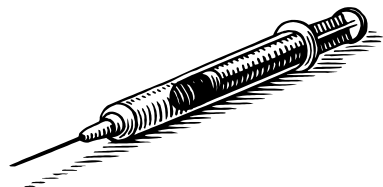
Types de réponse virologique



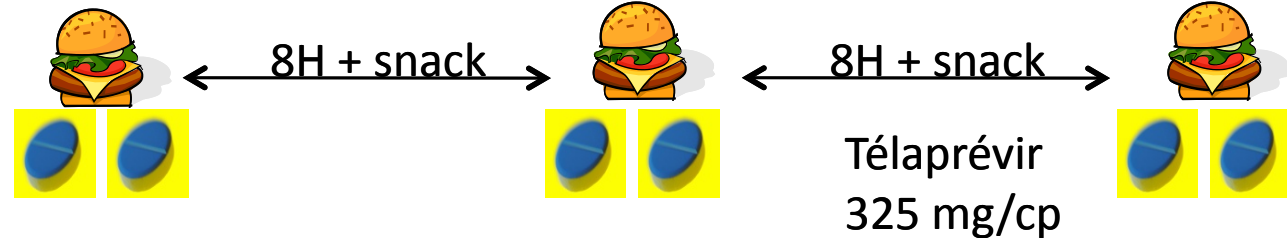
Pour qui ?

	Naïf	Rechuteur	Répondeur partiel	Répondeur nul
F0-1	+	+	+	+
F2	+	+	+	+
F3	+	+	+	+
F4	+	+	+	+

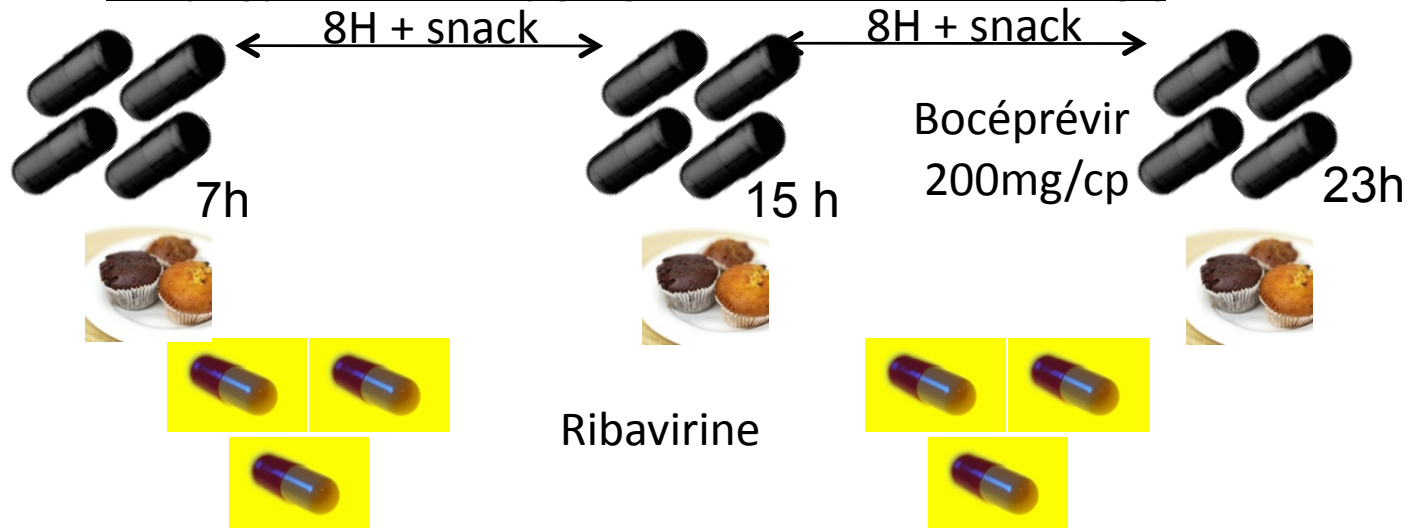
Posologie de la trithérapie



IFN pégylé α -2a, 180 μ g /sem + Copegus 1-1,2 g/j



IFN pégylé α -2b, 1,5 μ g/kg/sem + Rebetol 0,8-1,4 g/j



De 11 à 18 cp par jour

Comment ?

Statut du patient

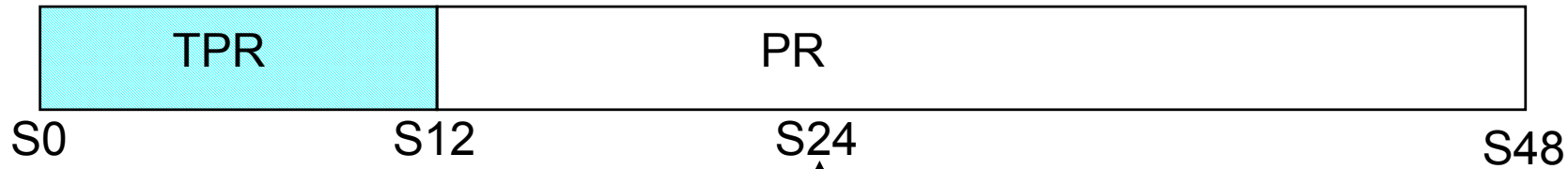
Fibrose

Cinétique virale

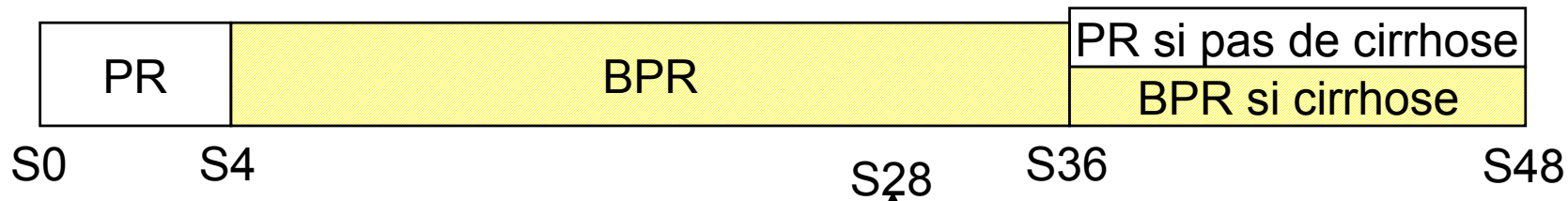
Patients naïfs : schémas



Patients naïfs : durée du traitement

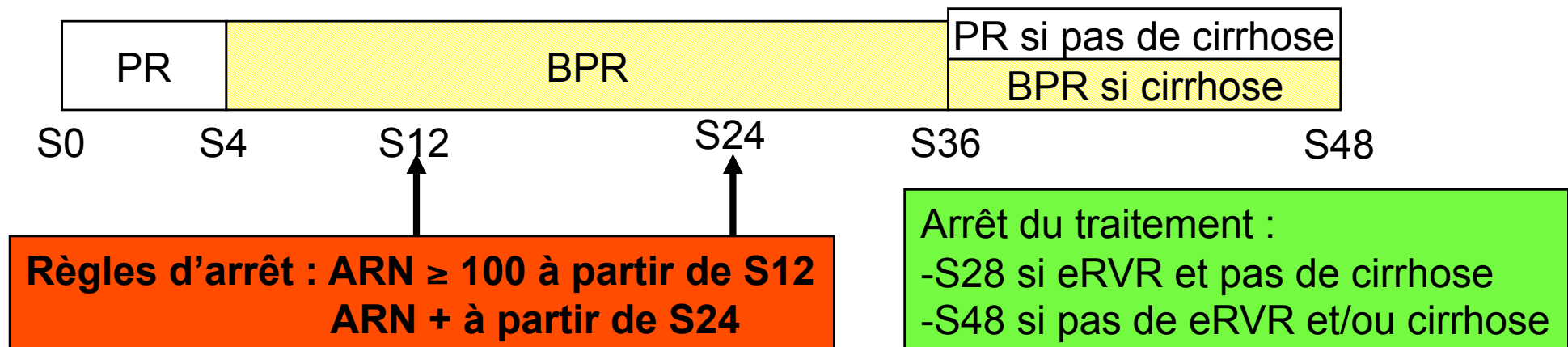
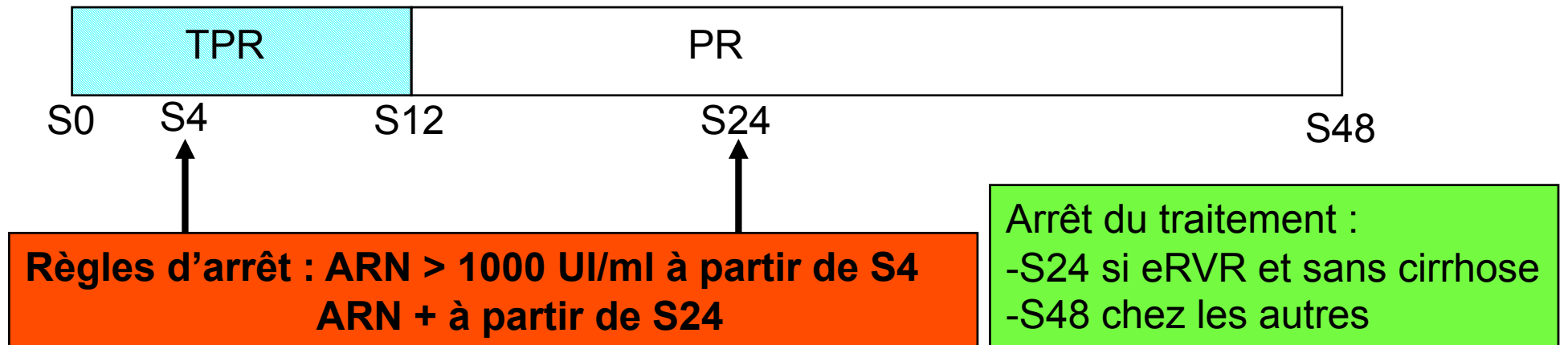


**Si réponse virologique rapide étendue (PCR - de S4 à S12)
Et pas de cirrhose**

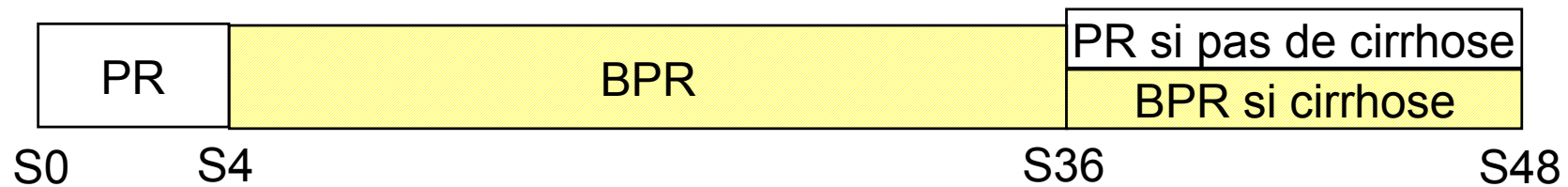
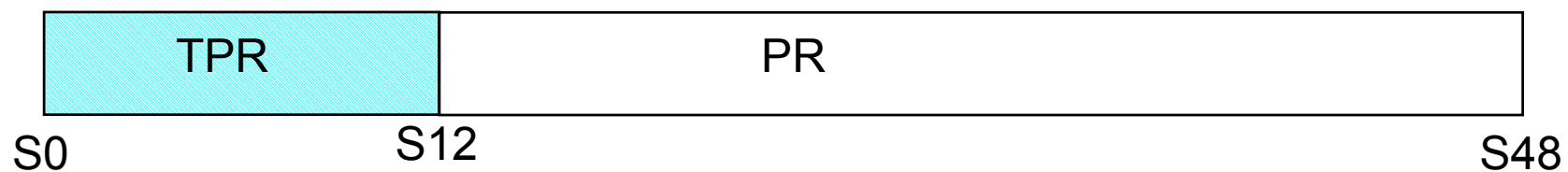


**Si réponse virologique rapide étendue (PCR - de S8 à S24)
Et pas de cirrhose**

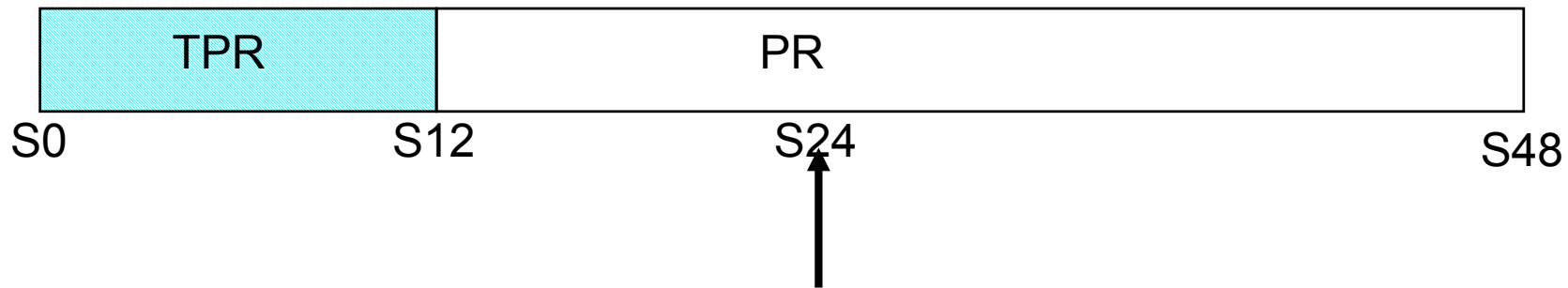
Patients naïfs : règles d'arrêt



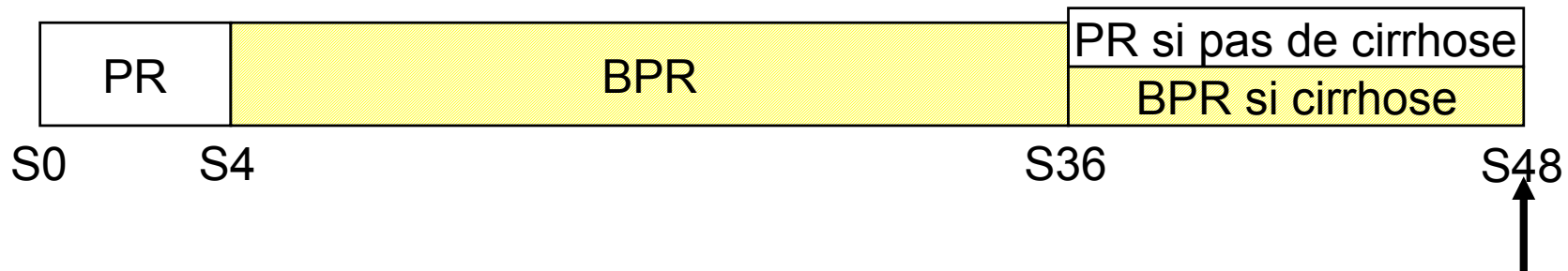
Rechuteurs : schémas



Rechuteurs : durée du traitement

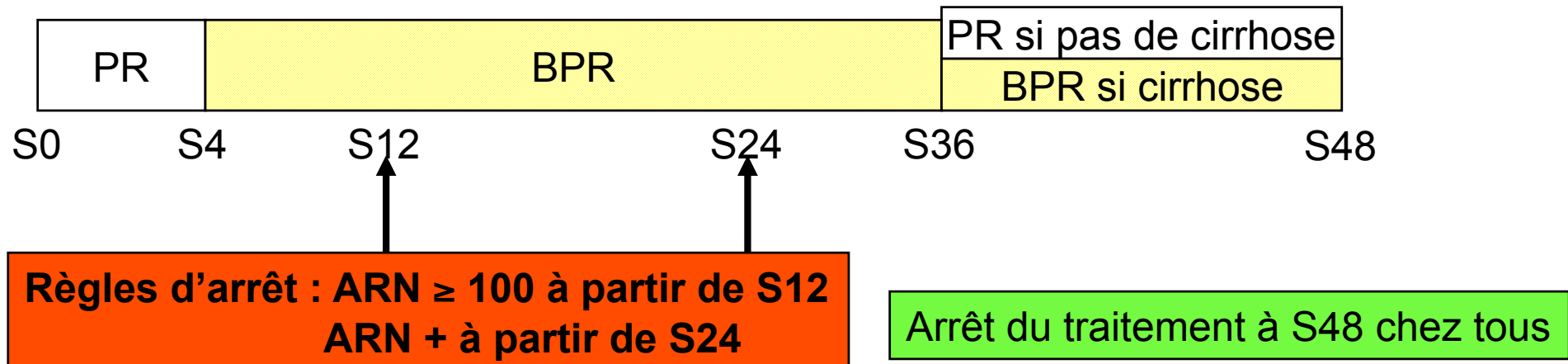
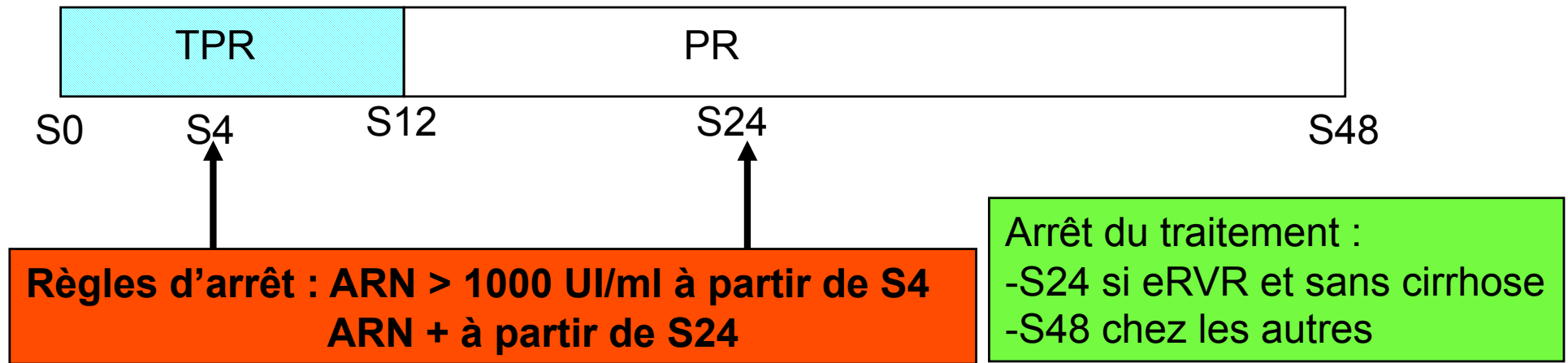


**Si réponse virologique rapide étendue
Et pas de cirrhose**

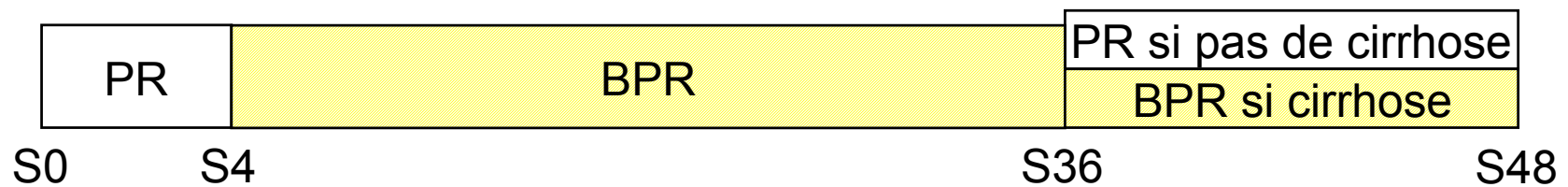
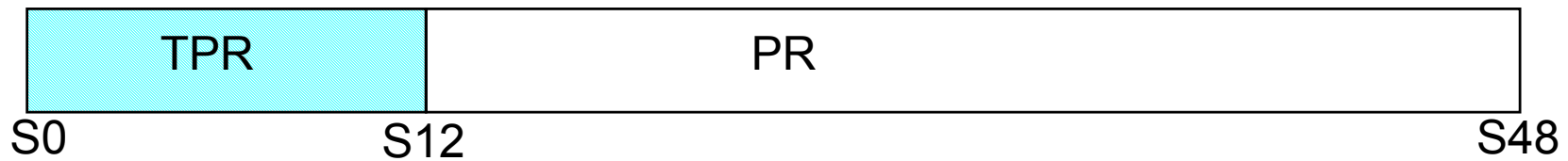


**Arrêt du traitement
à S48 chez tous**

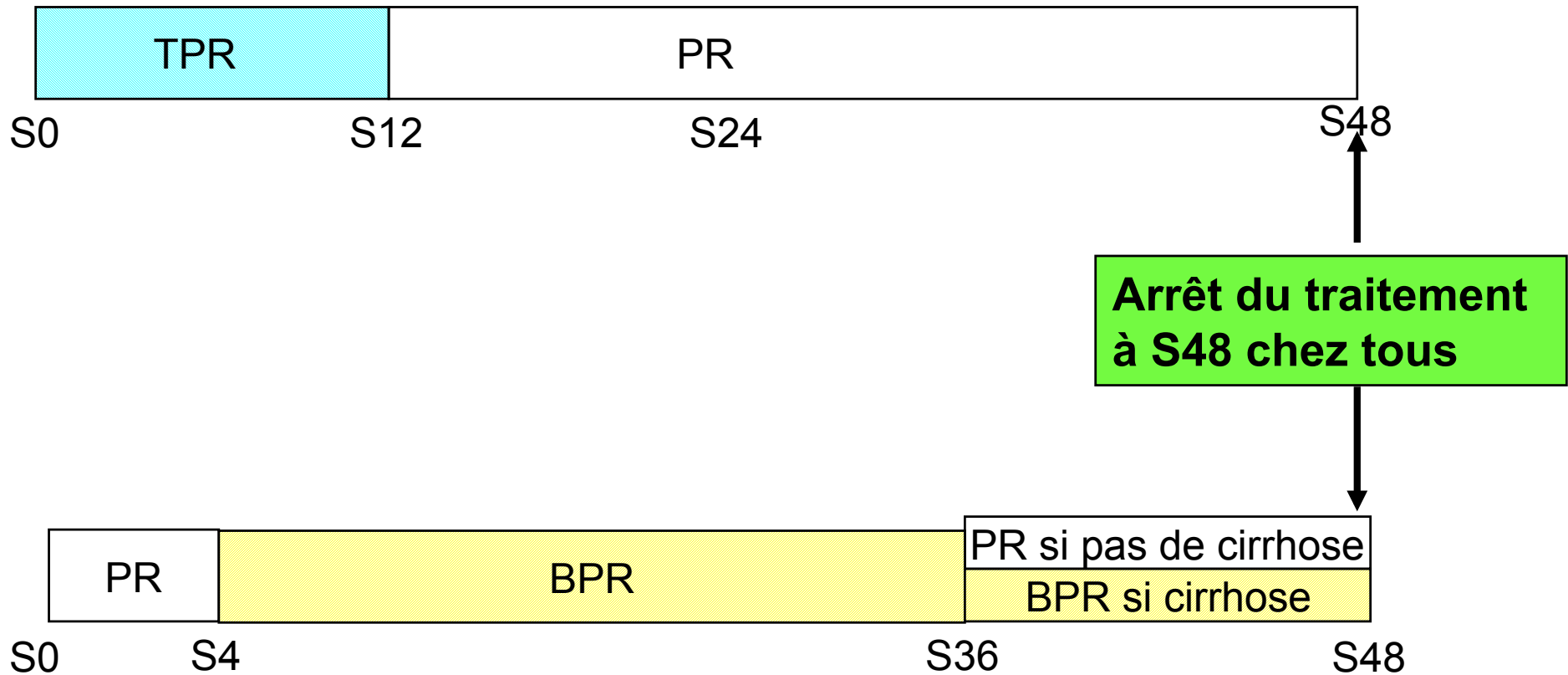
Rechuteurs : règles d'arrêt



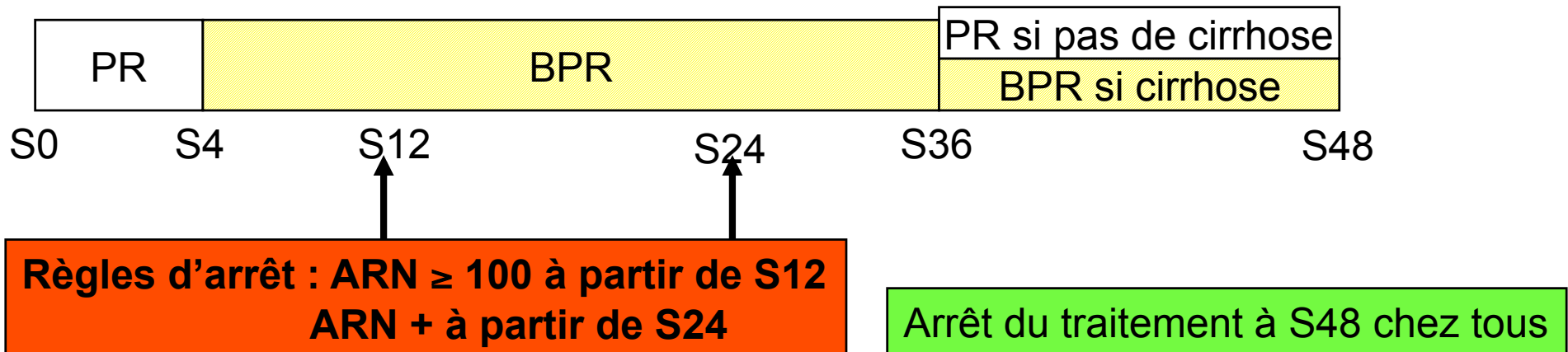
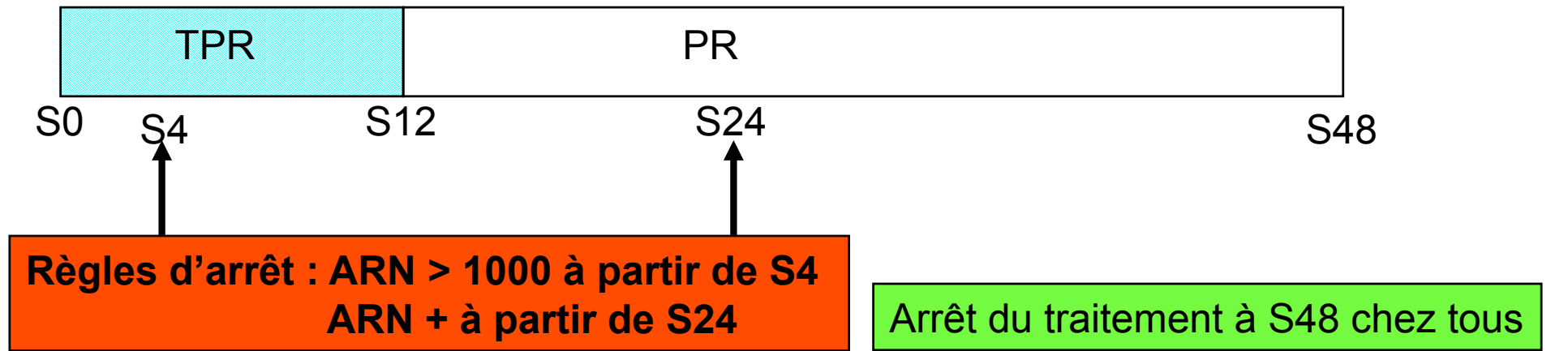
Répondeurs partiels : schémas



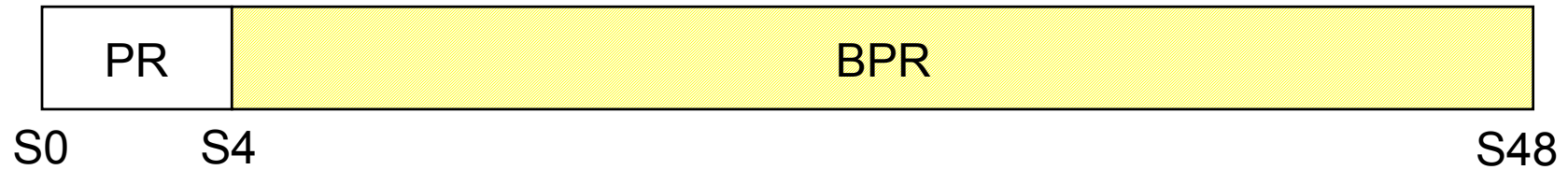
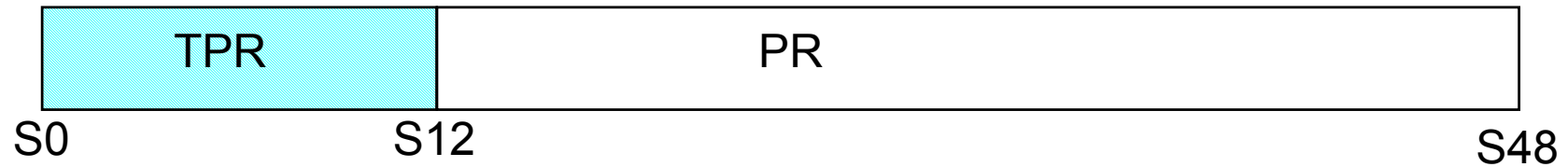
Répondeurs partiels : durée du traitement



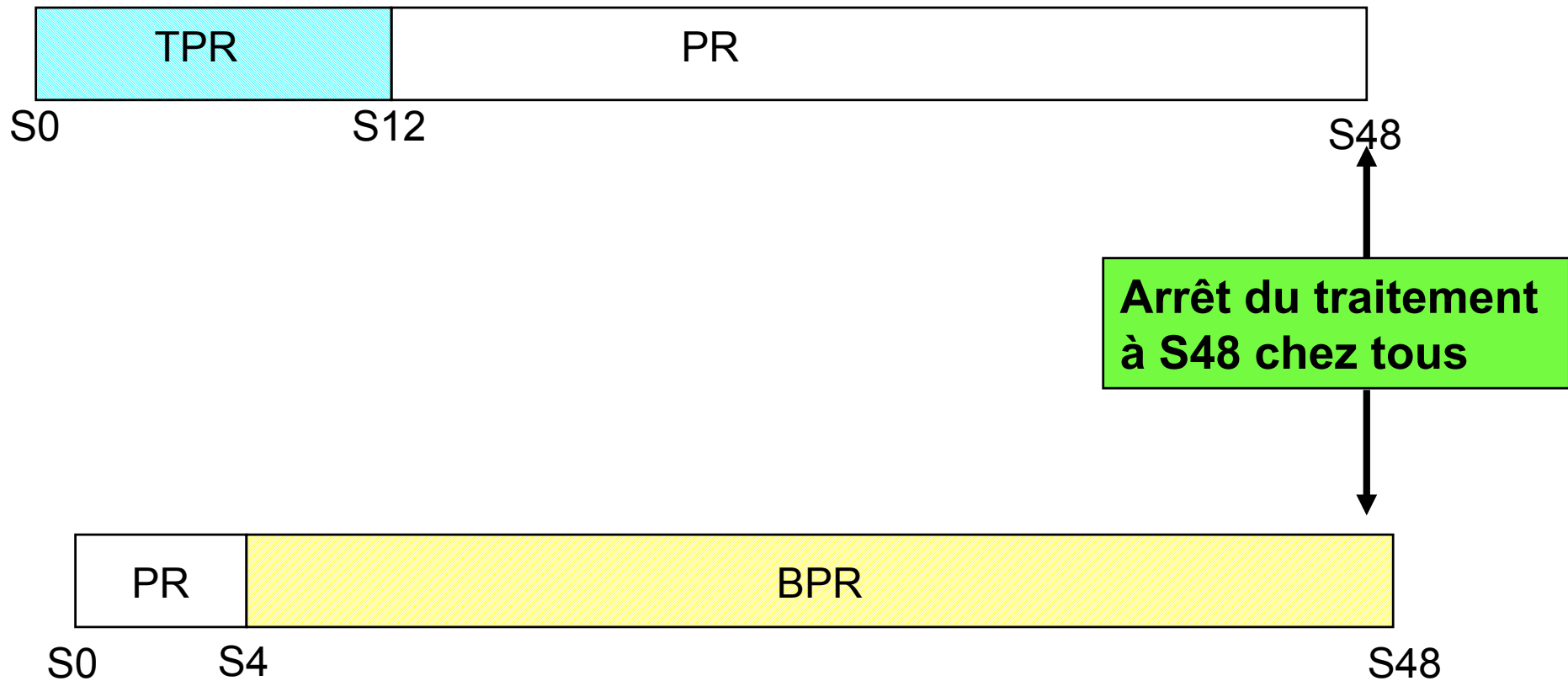
Répondeurs partiels : règles d'arrêt



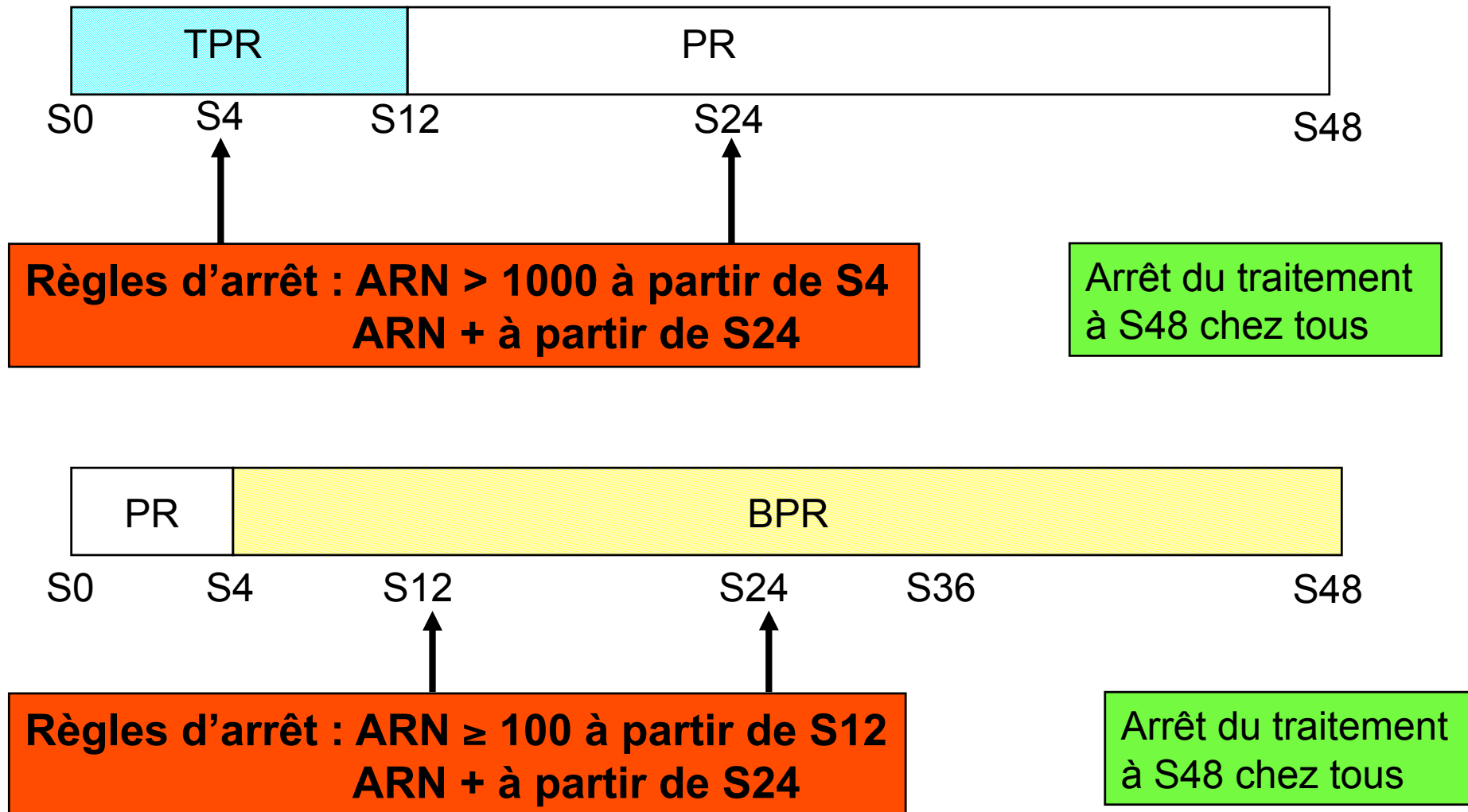
Répondeurs nuls : schémas



Répondeurs nuls : durée du traitement



Répondeurs nuls : règles d'arrêt



Conclusions

1. Education du patient +++ et collaboration étroite des différents acteurs de santé
2. Ne pas traiter trop longtemps pour éviter les échappements et les effets secondaires « inutiles »
3. Traiter assez longtemps pour éviter les rechutes
4. Ne pas perdre la notice de l'AMM