

Actualités Thérapeutiques





ce que vous avez toujours voulu savoir sur le













- 1. Comment ça marche?
- 2. Est-ce efficace?
- 3. Est-ce adapté pour moi?
- 4. Quels sont les effets indésirables ?
- 5. Les petits plus à savoir









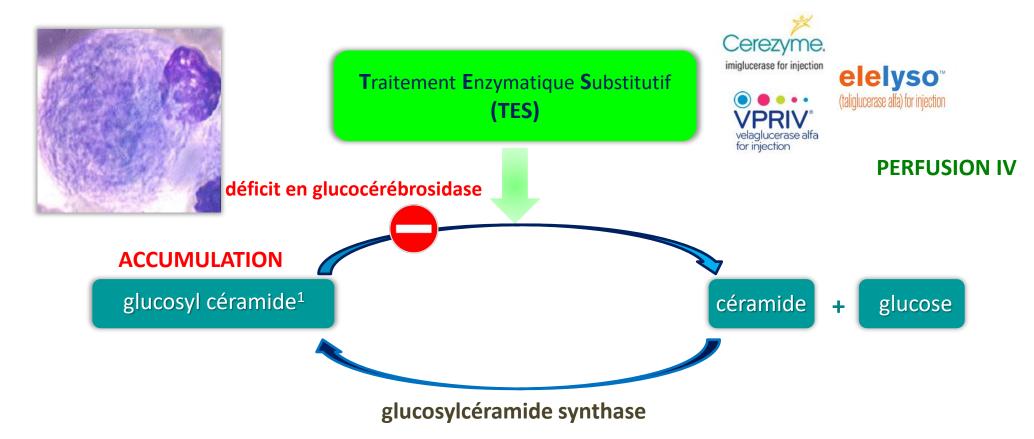
- 1. Comment ça marche?
- 2. Est-ce efficace?
- 3. Est-ce adapté pour moi?
- 4. Quels sont les effets indésirables ?
- 5. Les petits plus à savoir







1. comment ça marche?

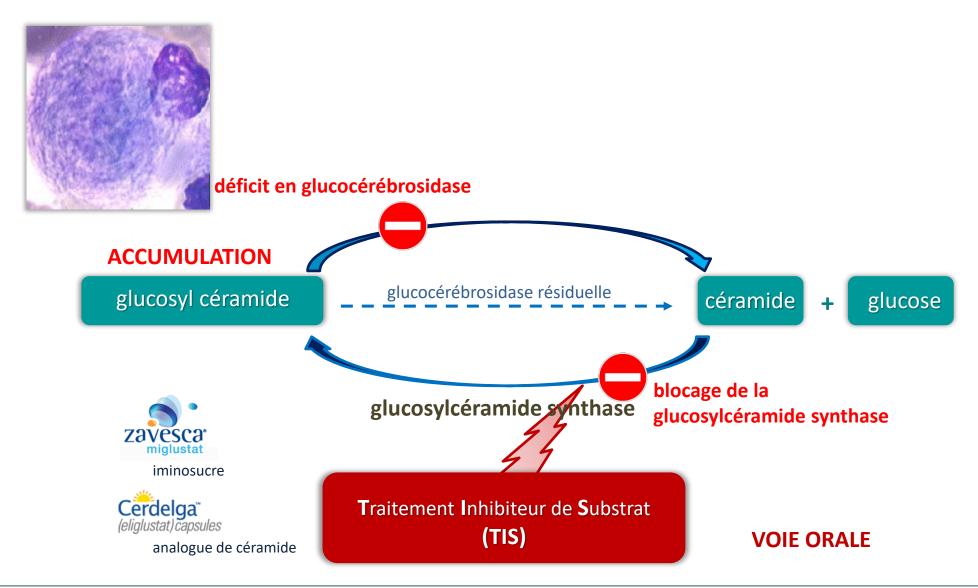








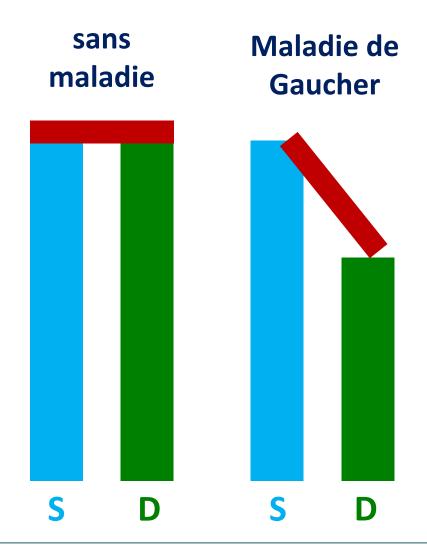








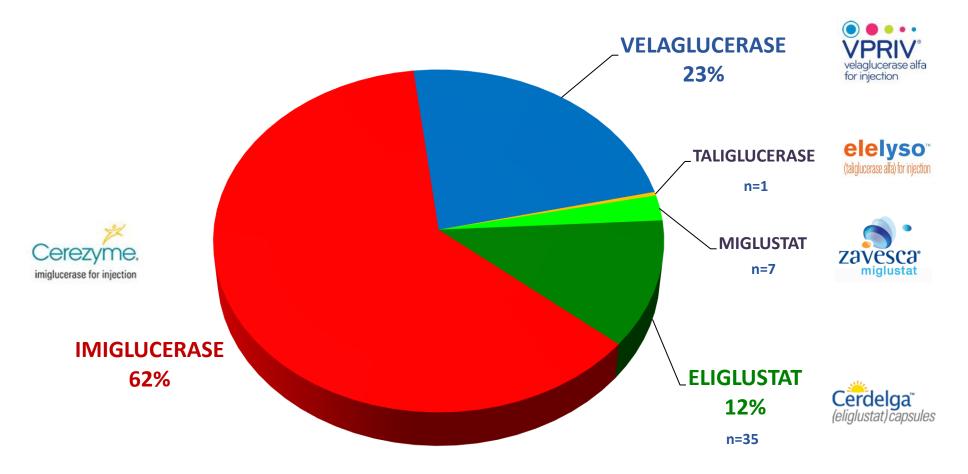












patients non traités ≈ 40% des adultes et 50% des enfants









- 1. Comment ça marche ?
- 2. Est-ce efficace?
- 3. Est-ce adapté pour moi?
- 4. Quels sont les effets indésirables ?
- 5. Les petits plus à savoir







• 1998 : découverte de la molécule dans une université américaine



- 2002 : achat de la molécule par
- 2004 : début des études chez l'hanne phase 1/ME
- 2006 : 1^{er} malade traité dans une étude non comparative (phase 2)
 - → les résultats de 26 patients « naïfs » sont très encourageants
- 2009 à 2016 : 3 grands essais cliniques comparatifs sont menés (phase 3)
- ENGAGE : efficacité confirmée par rapport au placebo chez les patients naïfs
- ENCORE : efficacité confirmée par rapport à imiglucérase chez patients stabilisés par TES
- EDGE : comparaison de l'administration d'éliglustat en une ou deux prises par jour : en cours

A ce jour, efficacité comparable à l'enzymothérapie dans la cohorte étudiée











- 1. Comment ça marche ?
- 2. Est-ce efficace?
- 3. Est-ce adapté pour moi?
- 4. Quels sont les effets indésirables ?
- 5. Les petits plus à savoir







- Les éléments de réflexion
 - Plus de 50% des patients n'ont pas besoin de recevoir un traitement spécifique
 - Le traitement par voie orale ne convient pas à tous : éliglustat est éliminé par le foie : dans près de 10% des cas, cette élimination est accélérée ou ralentie : un test salivaire préalable est obligatoire (profil « métaboliseur » du cytochrome 2D6)
 - Le traitement par voie orale n'est pas indiqué en cas de grossesse







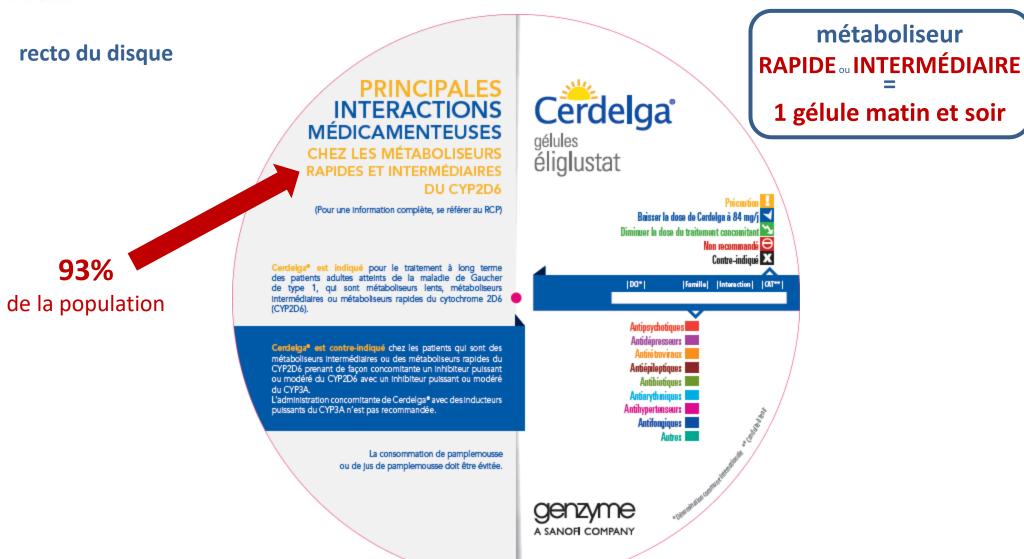
- Les éléments de réflexion
 - Certaines maladies du cœur, du foie ou des reins ne sont pas compatibles avec éliglustat
 - Le traitement par voie orale, c'est une gélule à avaler matin et soir, tous les jours alors que le traitement par perfusion s'effectue en une à deux heures toutes les 2 à 3 semaines
 - Certains médicaments ne sont pas autorisés avec éliglustat ou nécessitent une adaptation de la dose (interactions)







3. est-ce adapté pour moi?













4% de la population

PRINCIPALES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

CHEZ LES MÉTABOLISEURS LENTS DU CYP2D6

(Pour une Information complète, se référer au RCP)

Cerdelga® est indiqué pour le traitement à long terme des patients adultes atteints de la maladie de Gaucher de type 1, qui sont métaboliseurs lents, métaboliseurs intermédiaires ou métaboliseurs rapides du cytochrome 2D6 (CYP2D6).

Cerdeiga® est contre-indiqué chez les patients qui sont des métaboliseurs intermédiaires ou des métaboliseurs rapides du CYP2D6 prenant de façon concomitante un inhibiteur puissant ou modéré du CYP2D6 avec un inhibiteur puissant ou modéré du CYP2A

L'administration concomitante de Cerdeiga® avec des inducteurs puissants du CYP3A n'est pas recommandée.

> La consommation de pamplemousse ou de jus de pamplemousse doit être évitée.



métaboliseur LENT

1 gélule par jour









- 1. Comment ça marche?
- 2. Est-ce efficace?
- 3. Est-ce adapté pour moi?
- 4. Quels sont les effets indésirables ?
- 5. Les petits plus à savoir







- Ils sont rares et le plus souvent bénins (recueil auprès des 393 patients traités dans les essais cliniques)
 - aucun effet indésirable grave signalé
 - 3% des patients ont arrêté l'étude du fait d'un El
 - 30% des patients ont eu au moins un El durant les 6 premiers mois, ils n'était plus que 8% après un an de traitement
 - Les plus fréquents (moins de 10% des patients) : céphalées, étourdissements,
 troubles digestifs, douleurs articulaires, fatigue









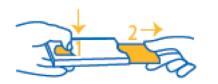
- 1. Comment ça marche ?
- 2. Est-ce efficace?
- 3. Est-ce adapté pour moi?
- 4. Quels sont les effets indésirables ?
- 5. Les petits plus à savoir







- éliglustat est pris en charge à 100% (ALD), la gélule coûte 337€
- la boîte d'éliglustat contient 4 plaquettes de 14 gélules (1 plaquette = 7 jours)



pour ouvrir : tout en appuyant votre pouce et vos doigts ensemble à une extrémité de l'étui, tirez doucement la plaquette pour ouvrir l'étui

- éliglustat n'est disponible qu'à la pharmacie de l'hôpital et n'est délivré que pour 4 semaines
- en cas d'oubli d'une prise (au-delà de 4 à 6 heures de retard), il est préférable d'attendre la prise suivante pour éviter tout surdosage
- éliglustat peut être pris à jeun mais il semble que la tolérance est meilleure avec la prise d'aliments







• La consommation de pamplemousse est interdite



Les patients traités par éliglustat pourront participer à une étude de suivi





- consentement à signer
- recueil anonyme des éléments de suivi habituel: pas de prise de sang ou d'examen supplémentaires
- 4 questionnaires d'auto-évaluation (douleur, fatigue, qualité de vie, satisfaction) après 6 et 12 mois de traitement









merci de votre attention



