

# Aperçu des traitements de fond et autres traitements

Etat : janvier 2025

Principe actif Médicament <sup>®</sup>	Temps de latence	Dosage	Pour ♀ enceintes	Risque d'infections	Effets secondaires
<b>ARMMSc – Traitements de fond classiques produits par synthèse</b>					
Azathioprine Imurek <sup>®</sup>	2 à 3 mois	50–150 mg par jour	oui	légère- ment élevé	Nausées légères, troubles gastro-intestinaux, suppression de la formation du sang, inflammation du foie
Cyclophosphamide Endoxan <sup>®</sup>	1 à 4 semaines	50–150 mg par jour	non	très élevé	Troubles gastro-intestinaux, troubles de l'hématopoïèse, chute des cheveux, cystites, infections fréquentes, stérilité
Cyclosporine A Sandimmun <sup>®</sup>	1 à 3 mois	100–300 mg par jour	oui	légère- ment élevé	Troubles gastro-intestinaux, augmentation de la pilosité, gonflement des gencives, hypertension artérielle, perturbation de la fonction rénale
Hydroxychloroquine Plaquenil <sup>®</sup>	3 à 4 mois	200–400 mg par jour	oui	non	Photosensibilité de la peau et des yeux, très rarement atteinte rétinienne de l'œil
Léflunomide Arava <sup>®</sup>	6 à 8 semaines	10–20 mg par jour	non	légère- ment élevé	Diarrhées, légère chute de cheveux, rares inflammations hépatiques et pulmonaires, troubles de l'hématopoïèse, hypertension
Méthotrexate Methrex <sup>®</sup> Metoject <sup>®</sup> Nordimet <sup>®</sup>	6 à 8 semaines	7,5–30 mg 1 × par semaine	non	légère- ment élevé	Troubles gastro-intestinaux, modification de la peau et des muqueuses, légère chute de cheveux, rares inflammations hépatiques et pulmonaires, troubles de l'hématopoïèse
Acide mycophénolique Mycophénolate mofétil CellCept <sup>®</sup> Myfortic <sup>®</sup>	1 à 4 semaines	500–1500 mg par jour	non	légère- ment élevé	Troubles gastro-intestinaux, augmentation de la fréquence des infections
Sulfasalazine Salazopyrine <sup>®</sup> EN	2 à 3 mois	2000–3000 mg par jour	oui	non	Troubles gastro-intestinaux, allergie cutanée, troubles de l'hématopoïèse, nausées, céphalées, douleurs pharyngées, fièvre
Tacrolimus Prograf <sup>®</sup>	1 à 3 mois	100–300 mg par jour	oui	légère- ment élevé	Troubles gastro-intestinaux, augmentation de la pilosité, gonflement des gencives, hypertension artérielle, perturbation de la fonction rénale
Voclosporine Lupkynis <sup>®</sup>	1 à 3 mois	23,7 mg 2 × par jour	oui	légère- ment élevé	Troubles gastro-intestinaux, augmentation de la pilosité, gonflement des gencives, hypertension artérielle, perturbation de la fonction rénale

Principe actif Médicament <sup>®</sup>	Temps de latence	Dosage	Pour ♀ enceintes	Risque d'infections	Effets secondaires
<b>ARMMsci – Traitements de fond ciblés produits par synthèse</b>					
Aprémilast <b>Otezla<sup>®</sup></b>	2 à 3 mois	30 mg 2 × par jour (dose réduite au début)	non	non	Diarrhées, nausées, troubles abdominaux
Baricitinib (inhibiteur de la JAK) <b>Olumiant<sup>®</sup></b>	quelques semaines à 3 mois	4 mg 1 × par jour (dans certains cas 2 mg 1 × par jour)	non	élevé	Maux de tête, diarrhées, inflammation du foie, troubles de l'hémo- poïèse, infections fréquentes y compris zona (herpès zoster), thromboses, augmentation du taux de cholestérol, perforations gastro-intestinales
Tofacitinib (inhibiteur de la JAK) <b>Xeljanz<sup>®</sup></b>	quelques semaines à 3 mois	5 mg 2 × par jour	non	élevé	Maux de tête, diarrhées, inflammation du foie, troubles de l'hémo- poïèse, infections fréquentes y compris zona (herpès zoster), thromboses, augmentation du taux de cholestérol, perforations gastro-intestinales
Upadacitinib (inhibiteur de la JAK) <b>Rinvoq<sup>®</sup></b>	quelques semaines à 3 mois	15 mg 1 × par jour	non	élevé	Maux de tête, diarrhées, inflammation du foie, troubles de l'hémo- poïèse, infections fréquentes y compris zona (herpès zoster), thromboses, augmentation du taux de cholestérol, perforations gastro-intestinales
<b>ARMM biologiques (ARMMb), partie 1</b> Les biosimilaires sont indiqués par ★.					
Abatacept <b>Orencia<sup>®</sup></b>	quelques semaines	Perfusions toutes les 4 semaines, plus souvent en début de traitement, ou 1 × par semaine en injection sous-cutanée	non	élevé	Rares réactions aux perfusions semblables à des réactions allergiques (rougeur, oppression thoracique et respiration difficile)
Adalimumab (inhibiteur du TNF) ★ <b>Abrilada<sup>®</sup></b> ★ <b>Amgevita<sup>®</sup></b> ★ <b>Hukyndra<sup>®</sup></b> ★ <b>Hulio<sup>®</sup></b> <b>Humira<sup>®</sup></b> ★ <b>Hyrimoz<sup>®</sup></b> ★ <b>Idacio<sup>®</sup></b> ★ <b>Imraldi<sup>®</sup></b> ★ <b>Yuflyma<sup>®</sup></b>	quelques jours à quelques semaines	Injection sous-cutanée 40 mg toutes les 2 semaines	selon avis médicale	élevé	Réactions cutanées au site d'injection, augmentation de la fréquence des infections
Anifrolumab <b>Saphnelo<sup>®</sup></b>	quelques semaines	Perfusions de 300 mg toutes les 4 semaines	non	élevé	Rares réactions aux perfusions, troubles de la leucopoïèse, infections

Principe actif Médicament <sup>®</sup>	Temps de latence	Dosage	Pour ♀ enceintes	Risque d'infections	Effets secondaires
<b>ARMM biologiques (ARMMb), partie 2</b> Les biosimilaires sont indiqués par ★.					
Belimumab <b>Benlysta<sup>®</sup></b>	3 à 6 mois	Perfusions toutes les 4 semaines, plus souvent en début de traitement ou injection de 200 mg 1 × par semaine	non	élevé	Rares réactions aux perfusions, troubles de la leucopoïèse, infections
Bimekizumab <b>Bimzelx<sup>®</sup></b>	1 à 3 mois	Injection sous-cutanée 160 mg toutes les 4 semaines	non	élevé	Réactions cutanées au site d'injection, infections fréquentes
Canakinumab <b>Ilaris<sup>®</sup></b>	quelques semaines	Injection sous-cutanée de 150 mg toutes les 4 à 8 semaines (dose adaptée au poids pour les enfants)	non	élevé	Infections fréquentes des voies respiratoires supérieures, réactions cutanées au point d'injection, inhibition de la formation de globules blancs et de plaquette, douleurs dans la région abdominale haute
Certolizumab (inhibiteur du TNF) <b>Cimzia<sup>®</sup></b>	quelques jours à quelques semaines	Injection sous-cutanée de 200 mg toutes les 2 semaines ou 400 mg toutes les 4 semaines, dose plus élevée au début du traitement	oui	élevé	Réactions cutanées au site d'injection, augmentation de la fréquence des infections
Etanercept (inhibiteur du TNF) ★ <b>Benepali<sup>®</sup></b> <b>Enbrel<sup>®</sup></b> ★ <b>Erelzi<sup>®</sup></b>	quelques jours à quelques semaines	Injection sous-cutanée 50 mg 1 × par semaine	selon avis médicale	élevé	Réactions cutanées au site d'injection, augmentation de la fréquence des infections
Golimumab (inhibiteur du TNF) <b>Simponi<sup>®</sup></b>	quelques jours à quelques semaines	Injection sous-cutanée 50 mg 1 × par mois	selon avis médicale	élevé	Réactions cutanées au site d'injection, augmentation de la fréquence des infections
Guselkumab <b>Tremfya<sup>®</sup></b>	1 à 3 mois	Injection sous-cutanée 100 mg toutes les 8 semaines	non	élevé	Réactions cutanées au site d'injection, augmentation de la fréquence des infections
Infliximab (inhibiteur du TNF) ★ <b>Inflixtra<sup>®</sup></b> <b>Remicade<sup>®</sup></b> ★ <b>Remsima<sup>®</sup></b> ★ <b>Veblocema<sup>®</sup></b>	quelques jours à quelques semaines	Perfusions toutes les 6 à 8 semaines, plus souvent en début de traitement	selon avis médicale	élevé	Rares réactions aux perfusions similaires à des réactions allergiques (rougeur, oppression thoracique et respiration difficile), augmentation de la fréquence des infections

Principe actif Médicament <sup>®</sup>	Temps de latence	Dosage	Pour ♀ enceintes	Risque d'infections	Effets secondaires
<b>ARMM biologiques (ARMMb), partie 3</b> Les biosimilaires sont indiqués par ★.					
Ixekizumab <b>Taltz<sup>®</sup></b>	1 à 3 mois	Injection sous-cutanée 80–160 mg pour la première fois, 80 mg toutes les 4 semaines par la suite	non	élevé	Réactions cutanées au site d'injection, augmentation de la fréquence des infections
Risankizumab <b>Skyrizi<sup>®</sup></b>	1 à 3 mois	Injection sous-cutanée de 150 mg tous les trois mois	non	élevé	Réactions cutanées au site d'injection, augmentation de la fréquence des infections
Rituximab <b>MabThera<sup>®</sup></b> ★ <b>Rixathon<sup>®</sup></b> ★ <b>Truxima<sup>®</sup></b>	1 à 3 mois	2 perfusions de 1000 mg chacune à intervalles de 2 semaines, à renouveler tous les 6 mois	non	élevé	Rares réactions aux perfusions semblables à des réactions allergiques (rougeur, oppression thoracique et respiration difficile)
Sarilumab <b>Kevzara<sup>®</sup></b>	1 à 3 mois	200 mg toutes les 2 semaines par voie sous-cutanée	non	élevé	Réactions cutanées au site d'injection, infections fréquentes, inhibition de la formation de globules blancs et de plaquettes, perforations gastro-intestinales, augmentation du taux de cholestérol
Secukinumab <b>Cosentyx<sup>®</sup></b>	1 à 3 mois	150–300 mg par semaine en injection sous-cutanée pendant un total de 4 semaines, puis toutes les 4 semaines	non	élevé	Réactions cutanées au site d'injection, augmentation de la fréquence des infections
Tocilizumab <b>Actemra<sup>®</sup></b>	quelques semaines	Perfusions toutes les 4 semaines ou injections de 162 mg 1 × par semaine	non	élevé	Rares réactions aux perfusions semblables à des réactions allergiques (rougeur, oppression thoracique et respiration difficile), perforations gastro-intestinales, augmentation du taux de cholestérol
Ustekinumab <b>Stelara<sup>®</sup></b>	1 à 3 mois	Injection sous-cutanée 45 mg tous les trois mois, deuxième injection après un mois	non	élevé	Réactions cutanées au site d'injection, augmentation de la fréquence des infections
<b>Autres traitements</b>					
Nintédanib (inhibiteur de la TKI) <b>Ofev<sup>®</sup></b>	indisp.	2 × 150 mg (éventuellement 2 × 100 mg) par jour	non	non	Diarrhées

**Remarque:** La version plus récente de cet aperçu est disponible sur: [www.ligues-rhumatisme.ch/médicaments](http://www.ligues-rhumatisme.ch/médicaments)