



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/FR/intro>

Traitements Médicamenteux

Version de 2016

6. Cyclophosphamide

6.1 Description

Le cyclophosphamide est un immunosuppresseur réduisant l'inflammation et supprimant toute réaction du système immunitaire. Il agit en interférant avec la multiplication cellulaire par altération de la synthèse d'ADN et est donc particulièrement actif sur les cellules, telles que les cellules sanguines, les cheveux/poils et les cellules tapissant les intestins qui prolifèrent très activement (les cellules ont besoin de fabriquer de l'ADN nouveau pour se dupliquer). Le cyclophosphamide affecte surtout les globules blancs appelés lymphocytes ; la modification de leur fonction et de leur nombre explique la suppression de toute réponse immunitaire. Il est utilisé depuis peu pour traiter certaines formes de cancers. En cas de maladies rhumatismales dans le cadre desquelles il est utilisé par intermittence, il a moins d'effets secondaires que chez les patients atteints de cancers.

6.2 Posologie/Voies d'administration

Le cyclophosphamide est administré par voie orale (entre 1 à 2 mg par kg par jour) ou, plus fréquemment, par voie intraveineuse (généralement à des doses entre 0,5 et 1 g par mètre carré par mois pendant 6 mois, puis 2 doses tous les 3 mois ou, alternativement, des doses de 500 mg par mètre carré toutes les 2 semaines pour un total de 6 injections).

6.3 Effets secondaires

Le cyclophosphamide est un médicament qui réduit fortement l'immunité du patient et induit des effets secondaires qu'il convient de surveiller étroitement grâce à des examens de laboratoire. Les effets secondaires les plus courants sont des nausées et des vomissements. On observe une chute réversible des cheveux/poils.

Le nombre de globules blancs et de plaquettes circulant dans le sang peut chuter et, dans ce cas, il convient d'adapter la dose ou d'interrompre le traitement temporairement.

Des lésions de la vessie (sang dans les urines) ont été observées, mais elles sont beaucoup plus courantes en cas de traitement journalier par voie orale qu'en cas d'injection mensuelle par voie intraveineuse. Boire beaucoup d'eau aide à prévenir ce genre de problèmes. Après une injection intraveineuse, des solutions sont administrées en grande quantité pour que le cyclophosphamide soit totalement éliminé par le corps. Un traitement à long terme comporte un risque de trouble de la fertilité et augmente la fréquence des cancers ; le risque de ces complications dépend de la dose cumulée de médicament prise par le patient au fil des années.

Le cyclophosphamide réduit les défenses immunitaires et augmente donc le risque infectieux, notamment s'il est associé à d'autres agents interférant avec le système immunitaire tels que des corticostéroïdes à haute dose.

6.4 Principales indications en matière de maladies rhumatismales infantiles

Lupus érythémateux systémique juvénile.

Certains cas de vascularite systémique.