

L'immunisation au rituximab est plus fréquente dans les maladies auto-immunes systémiques que dans la polyarthrite rhumatoïde. Traitement alternatif par ofatumumab en cas d'immunisation au rituximab.

Alice Combi¹, Gaétane Nocturne¹, Julien Henry¹, Rakiba Belkhir¹, Stephan Pavy¹, Clotilde Le Tiec², Elise Descamps¹, Raphaelle Seror¹, Xavier Mariette¹

1- Service de Rhumatologie, Hôpitaux Universitaires Paris-Sud, Assistance Publique–Hôpitaux de Paris (AP-HP), Université Paris-Sud, INSERM UMR1184, Le Kremlin Bicêtre, France

2- Pharmacie, Hôpitaux Universitaires Paris-Sud, Assistance Publique–Hôpitaux de Paris (AP-HP), Le Kremlin Bicêtre, France

Objectifs:

La fréquence et les conséquences des anticorps anti-médicaments contre le rituximab (RTX-AAM) sont mal connues dans la polyarthrite rhumatoïde (PR) et encore moins dans les autres maladies auto-immunes systémiques (sMAI). Notre objectif était d'évaluer la fréquence, les conséquences et les facteurs prédictifs des RTX-AAM dans la PR et les autres sMAI.

Méthodes:

Tous les patients traités par rituximab (RTX) de 2012 à 2017 dans notre centre de référence tertiaire de maladies auto-immunes systémiques présentant une PR ou une autre sMAI ont été étudiés rétrospectivement. Les patients pour qui une recherche de RTX-AAM a été effectuée ont été identifiés.

Résultats:

199 patients ont été traités par RTX (n=124 PR et n=75 autres sMAI). Parmi les 62 patients (31,1%) pour qui les RTX-AAM ont été dosés, la fréquence de ceux-ci étaient de 2,4% et 14,7% dans la PR et dans les sMAI respectivement (p=0,0026). La majorité des patients immunisés avaient présenté des réactions à partir de la deuxième perfusion de RTX (11 patients sur les 14 immunisés) ou une perte d'efficacité (2/14). Les facteurs prédictifs d'immunisation étaient d'avoir une PR plutôt qu'une autre sMAI (78,6% vs 21,4%, p=0,026, OR ajusté=5,35 [1,43 – 54,75] et l'origine africaine (57,1% vs 4,2%, p<0,001, OR ajusté=9,25 [5,08 – 302,12]). Un traitement immunosuppresseur associé n'était pas protecteur contre l'immunisation. Trois patients immunisés contre le RTX présentant un syndrome de Gougerot Sjögren primitif (SSp) ont été retraités par ofatumumab (OFA) avec obtention d'une rémission complète de leur maladie.

Conclusion:

L'immunisation au RTX est plus fréquente dans les autres sMAI que dans la PR. La recherche de RTX-AAM doit être effectuée chez les patients présentant des réactions aux perfusions ou une perte d'efficacité du RTX et ceci particulièrement s'ils sont d'origine africaine. Les patients immunisés pourraient être traités de manière efficace par ofatumumab.