



Adalimumab – informations pour les patients

(Humira®, Amgevita®, Imraldi®, Idacio®, Hyrimoz®, Hulio®, Yuflyma®, Amsparity®, Hukyndra®, Libmyris®)

Présentation

- Nom commercial : Humira®
- Formes disponibles :
 - Humira® 20 mg (seringue pré-remplie)
 - Humira® 40 mg ou 80 mg (seringue ou stylo pré-remplis)
- Biosimilaires : Amgevita®, Amsparity®, Hukyndra®, Hulio®, Hyrimoz®, Idacio®, Imraldi®, Yuflyma®, Libmyris®
- Prix : environ 180–250 € la seringue 40 mg
- Remboursement 65% si prescription dans le cadre de l'AMM
- Médicament d'exception

Classe thérapeutique

- Biothérapie : anticorps monoclonal anti-TNF α
- Action : diminue l'inflammation cutanée et articulaire

Indications en dermatologie

- Psoriasis en plaques modéré à sévère chez l'adulte et l'enfant \geq 4 ans, en cas d'échec ou d'intolérance aux traitements classiques (méthotrexate, ciclosporine, acitrétine, photothérapie).
- Hidradénite suppurée (maladie de Verneuil) modérée à sévère : chez l'adulte (et adolescent \geq 12 ans, mais remboursement limité à l'adulte).

Autres indications hors dermatologie : rhumatisme psoriasique, polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite, MICI (Crohn, rectocolite hémorragique), uvéite.

Posologie usuelle

Psoriasis en plaques

- Adulte :
 - 80 mg en injection sous-cutanée initiale (S0), puis 40 mg à S1, puis 40 mg toutes les 2 semaines.
- Enfant (\geq 4 ans) :
 - Si poids 15–30 kg : 20 mg S0 puis toutes les 2 semaines.
 - Si poids $>$ 30 kg : 40 mg S0 puis toutes les 2 semaines.

Hidradénite suppurée

- 160 mg S0 (soit 2 \times 80 mg en un jour ou sur 2 jours), puis 80 mg à S2, puis 40 mg à S4, puis 40 mg chaque semaine ou 80 mg toutes les 2 semaines.

Conditions de prescription

- Prescription initiale et renouvellement réservés aux spécialistes : dermatologie, rhumatologie, gastro-entérologie, médecine interne, pédiatrie, ophtalmologie.
- Médicament d'exception, soumis à une fiche d'information thérapeutique.

Contre-indications

- Hypersensibilité connue
- Infection évolutive (tuberculose, hépatite, infection sévère)
- Cancer ou hémopathie récente ($<$ 5 ans)
- Insuffisance cardiaque sévère (NYHA III–IV)
- Maladies démyélinisantes



- Vaccins vivants dans les 3 semaines
- Grossesse (à discuter au cas par cas)

Interactions

- Contre-indiquées : anakinra, abatacept
- Avec la sulfasalazine (risque d'anomalies hématologiques)

Effets indésirables fréquents

- Réaction au site d'injection
- Infections (ORL, urinaires, respiratoires, tuberculose, zona)
- Fatigue, céphalées, nausées, éruption cutanée

Effets plus rares mais graves :

- Cancers (lymphomes, leucémies, carcinomes cutanés)
- Réactions paradoxales (poussées de psoriasis, lupus-like)
- Troubles hématologiques (leucopénie, thrombopénie, anémie)
- Lupus médicamenteux
- Maladies démyélinisantes
- Insuffisance cardiaque aggravée

Efficacité

- Amélioration habituellement observée en 12 semaines
- Réévaluation à 24 semaines : arrêt si inefficacité

Surveillance médicale

Avant traitement

- Bilan pré-thérapeutique anti-TNF :
 - IDR ou Quantiféron®,
 - sérologies virales (hépatites, VIH),
 - radio thorax,
 - NFS, créatinine, bilan hépatique.

Pendant traitement

- Consultation clinique tous les 3 à 6 mois
- Bilan sanguin (NFS, foie, rein) tous les 3 mois au début, puis espacé si bonne tolérance

Grossesse et allaitement

- Grossesse : traitement possible si nécessaire ; pas de malformation identifiée mais prudence.
- Allaitement : possible.
- Le nouveau-né est considéré comme immunodéprimé : pas de vaccin vivant (BCG, rotavirus, ROR, varicelle...) avant 5 mois après la dernière dose maternelle.

Points clés pour le patient

- L'adalimumab est une biothérapie efficace du psoriasis sévère et de l'hidradénite suppurée.
- Injections sous-cutanées toutes les 2 semaines en général.
- Risque principal : infections sévères et cancers → signaler toute fièvre, toux persistante, perte de poids ou ganglions.
- Bilan complet avant mise en route, puis suivi régulier.
- Vaccins vivants interdits pendant le traitement.