

Prendre le contrôle de sa MII avec les médicaments

Il n'y a pas d'approche universelle à l'égard du traitement des deux principales formes de maladie inflammatoire de l'intestin (MII), la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse. Comprendre vos options de traitement peut vous aider à gérer votre MII et à avoir des conversations avec votre prestataire de soins de santé pour trouver ce qui vous convient le mieux.



Objectifs de la thérapie dans les MII

Les médicaments utilisés pour traiter l'inflammation de l'intestin associée à la maladie de Crohn ou à la colite suppriment généralement le système immunitaire. C'est parce qu'en cas de MII, la réponse du système immunitaire est anormale et provoque une inflammation et des lésions intestinales. La plupart des médicaments utilisés dans les MII visent à contrôler la réponse anormale du système immunitaire.

Les objectifs du traitement des MII sont de vous aider à vous sentir mieux, de réduire ou de soulager les symptômes, de minimiser les effets secondaires potentiels des médicaments, de contrôler l'inflammation de l'intestin et, en fin de compte, de guérir la muqueuse intestinale (c'est-à-dire la paroi interne du tube digestif).

Votre professionnel de la santé vous recommandera des tests pour surveiller votre niveau d'inflammation même lorsque vous vous sentez bien. Cela pourrait inclure des analyses de sang, des analyses de selles et une coloscopie.



Sulfasalazine et 5-aminosalicylates (5-ASA)

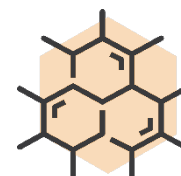
La sulfasalazine est un médicament préparé avec deux composants : la sulfapyridine et l'acide 5-aminosalicylique (5-ASA). Les médicaments 5-ASA sont utilisés pour traiter la colite légère à modérée chez les adultes. On notera, parmi ces médicaments, la mésalamine (Salofalk^{MD}, Mezavant^{MD}, Pentasa^{MD}) et la sulfasalazine (Salazopyrin^{MD}). Ils sont disponibles sous forme de pilules orales, de suppositoires, de mousses rectales et de lavements liquides.

La plupart des personnes atteintes d'une MII tolèrent bien les médicaments 5-ASA. Les effets secondaires potentiels du 5-ASA peuvent comprendre une aggravation rare de la diarrhée, des éruptions cutanées, des nausées, des maux de tête, une perte d'appétit et la perte de cheveux.



Immunomodulateurs

Les immunomodulateurs, également appelés immunosuppresseurs, sont utilisés pour traiter la maladie de Crohn et la colite modérée à grave chez les adultes. Des exemples d'immunomodulateurs comprennent le méthotrexate (Rheumatrex^{MD}), l'azathioprine (Imuran^{MD}) et la 6-mercaptopurine (Purinethol^{MD}). Ceux-ci sont disponibles sous forme de pilules orales, d'injections sous-cutanées et intramusculaires. Les effets secondaires de ces médicaments peuvent inclure des réactions allergiques, une pancréatite aiguë, une hépatite, une aplasie médullaire et un risque accru d'infection et de tumeur maligne (y compris certains médicaments présentant un risque accru de cancer du sang appelé lymphome). Il est important d'effectuer des analyses de sang de surveillance pendant le traitement par immunomodulateurs.



Stéroïdes

Les stéroïdes sont utilisés pour traiter les enfants et les adultes atteints de la maladie de Crohn et de colite légère à grave. Les prestataires de soins de santé prescrivent ces médicaments pour **de courtes périodes**, généralement moins de trois mois, afin de réduire le potentiel d'effets secondaires à long terme. Toutefois, votre prescription pourrait être prolongée pour des périodes plus longues, en fonction de votre situation personnelle. Des exemples de corticostéroïdes comprennent la prednisone (Winpred^{MD}) et le budésonide (Entocort^{MD}, Cortiment^{MD}). Ces médicaments peuvent être pris par voie orale, intraveineuse ou sous forme de lavements rectaux, de suppositoires et de mousses. Les stéroïdes peuvent avoir des effets secondaires importants à court terme, notamment une rétention d'eau, une prise de poids, une détresse psychologique et une faiblesse musculaire ou osseuse.



Biothérapies

Les biothérapies (médicaments biologiques et biosimilaires) sont utilisées pour traiter les enfants et les adultes atteints de la maladie de Crohn et de colite modérée à grave. Des exemples de médicaments biologiques comprennent l'infliximab (Remicade^{MD}), l'adalimumab (Humira^{MD}), le golimumab (Simponi^{MD}), le vedolizumab (Entyvio^{MD}), l'ustekinumab (Stelara^{MD}) et le risankizumab (Skyrizi^{MD}).

Les biosimilaires sont fabriqués pour ressembler le plus possible aux médicaments biologiques et pour être sûrs et efficaces. Des exemples de biosimilaires comprennent Inflectra^{MD} et Renflexis^{MD} (produit biologique d'origine : Remicade^{MD}) et AmgevitaTM et HadlimaTM (produit biologique d'origine : Humira^{MD}).

Les méthodes d'administration des biothérapies sont les perfusions intraveineuses ou les injections sous-cutanées. Les effets secondaires et les risques liés à l'utilisation de biothérapies varient en fonction du type de produit biologique et peuvent inclure des réactions au site d'injection/de perfusion, des réactions allergiques et des infections.

Veillez consulter crohnetcolite.ca/biotherapies pour trouver une liste actualisée des biothérapies disponibles au Canada.



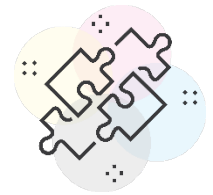
Inhibiteurs de JAK

Les inhibiteurs de Janus Kinase (JAK) sont utilisés pour traiter les adultes atteints de colite modérée à sévère. Des exemples d'inhibiteurs de JAK sont le tofatinib (Xeljanz^{MD}) et l'upadacitinib (Rinvoq^{MD}). Ceux-ci sont disponibles sous forme de comprimés oraux. Les effets secondaires des inhibiteurs de JAK peuvent inclure un risque accru de caillots sanguins et d'infections (en particulier le zona) et un taux de cholestérol sanguin plus élevé. Si vous commencez un traitement par inhibiteur de JAK, il est important de demander à votre médecin de vous faire vacciner contre le zona.



Modulateurs des récepteurs S1P

L'ozanimod (Zeposia^{MD}) est un exemple de modulateur des récepteurs S1P. Il est utilisé pour traiter la colite modérée à grave chez les adultes. Le Zeposia^{MD} est disponible sous forme de gélules orales. Les effets secondaires peuvent inclure des taux plus élevés d'enzymes hépatiques, des infections et des maux de tête. Certaines personnes souffrant de maladies cardiaques préexistantes ne devraient pas utiliser Zeposia^{MD}. Si vous avez des antécédents de diabète, vous devrez peut-être passer un examen de la vue avant de commencer un traitement par Zeposia^{MD}.



Antibiotiques

Les antibiotiques seuls ne sont pas prescrits pour traiter la maladie de Crohn et la colite. Ils sont plutôt utilisés en association avec d'autres médicaments contre les MII pour traiter **les complications** de ces maladies, par exemple les abcès, les fistules périanales et la pochite.

Des exemples d'antibiotiques utilisés dans les MII comprennent le métronidazole (Flagyl^{MD}) et la ciprofloxacine (Cipro^{MD}). Ceux-ci sont disponibles sous forme de médicaments oraux et d'injections. Les effets secondaires des antibiotiques peuvent inclure des nausées, des vomissements, de la diarrhée, le développement d'une infection à *Clostridium difficile* (*C. diff*) et une infection à levures chez la femme.

Avis de non-responsabilité

N'arrêtez pas de prendre des médicaments sans consulter votre prestataire de soins de santé. L'arrêt brutal d'un médicament peut entraîner une poussée ou une période de maladie active, et il peut être difficile de reprendre le traitement sans avoir recours à une intervention chirurgicale ou à des stéroïdes. Parlez à votre professionnel de la santé si vous avez des inquiétudes concernant l'utilisation de médicaments ou leurs effets secondaires.

Ce matériel de Crohn et Colite Canada a été préparé en collaboration avec des experts cliniques et de recherche dans le domaine des maladies inflammatoires de l'intestin. Il est uniquement destiné à des fins éducatives. Il a une valeur générale et pourrait ne pas s'appliquer à des situations médicales spécifiques. Les ressources pédagogiques ne remplacent pas le jugement et les soins personnalisés d'un professionnel de la santé qualifié.

Crohn et Colite Canada

L'amélioration de la vie des personnes touchées par la maladie de Crohn ou la colite ulcéreuse – à toutes les étapes de la vie et partout au pays – est la raison pour laquelle Crohn et Colite Canada tente sans relâche de trouver un remède à ces maladies permanentes et d'améliorer la qualité de la vie de toutes les personnes touchées au Canada.

Soyez à nos côtés pour intensifier notre impact en vous rendant à crohnetcolite.ca et soutenir nos efforts. Faites du bénévolat pour faire une différence et prêtez votre voix pour sensibiliser les gouvernements aux besoins des personnes vivant avec la maladie de Crohn ou la colite.

Veillez consulter crohnetcolite.ca/medicaments pour consulter une liste actualisée des médicaments pour les MII et en apprendre plus sur les autres options de traitement disponible au Canada.

