

Bilan préthérapeutique avant initiation d'un traitement systémique

Cette liste a pour but de vous aider à la prescription de ces molécules en recherchant les contre-indications et précautions d'emploi à leur utilisation.

Il est utile d'évaluer les critères de sévérité de la pathologie (scores de gravité, qualité de vie...) pour justifier des prescriptions et évaluer leur efficacité dans le suivi.

Douze items peuvent être listés permettant d'aider à la prescription et au choix des molécules.

- Particularités cliniques de la pathologie.
- Scorer la maladie avec un ou plusieurs scores de votre choix (DLQI, BSA, PASI, etc.).
- Profession et de mode vie (tabac, alcool).
- Traitements médicamenteux en cours.
- Contraception en cours, grossesse en cours, désir de grossesse, allaitement en cours ou désir de paternité.
- Facteurs de risque cardiovasculaires (tabac, sédentarité, obésité...).
- Antécédents broncho-pulmonaires (asthme, BPCO, pneumopathies interstitielles...).
- Pathologies associées auto-immunes (lupus, sclérose en plaques, recto-colite hémorragique, Crohn...).
- Antécédents de cancer (en particulier tumeur solide, lymphome, hémopathies) ou lésions précancéreuses à surveiller (dysplasie du col, polypes colorectaux).
- Antécédents d'infection sévères ou chroniques et/ou récidivantes (tuberculose, état buccodentaire).
- Vérification de l'état vaccinal.
- Les voyages à venir dans des pays avec vaccination obligatoire comme la fièvre jaune.

Bilan d'initiation pour la prescription de méthotrexate

- NFS, plaquettes.
- VS, CRP.
- Créatinémie.
- Bilan hépatique : ASAT ALAT, gamma GT, phosphatases alcalines, albuminémie.
- Électrophorèse des protides.
- Cholestérolémie, triglycérides et glycémie (pour comorbidités).

- Sérologie HIV (avec accord du patient), hépatite C et Ag HBS, AC anti-HBS.
- Score Fibrosis-4 (FIB4) (pour évaluer fibrose hépatique).
- Radiographie du thorax (face, profil).
- Test de grossesse : β -hCG.

Bilan d'initiation pour la prescription de biothérapie dans le psoriasis

- NFS, plaquettes.
- VS, CRP.
- Créatinémie.
- Bilan hépatique : ASAT ALAT, gamma GT, phosphatases alcalines.
- Électrophorèse des protides.
- Sérologie HIV (avec accord du patient), hépatite C et Ag HBS, Ac anti-HBS.
- Cholestérolémie, triglycérides et glycémie (pour comorbidités).
- Test de grossesse β -hCG.
- Quantiféron : pour dépister une tuberculose latente (indispensable pour l'instauration d'une biothérapie, au cas par cas pour les autres thérapies immunosuppressives). Remboursement si prescription de biothérapie notifié sur l'ordonnance (cf. chapitre comorbidités pour interprétation).
- Radiographie du thorax.

En fonction de la clinique

- Panoramique dentaire.

Si prescription des anti-TNF

- Facteurs anti-nucléaires et si positifs Ac anti-DNA natifs.

Bilan d'initiation pour la prescription de biothérapie dans la dermatite atopique (dupilumab/tralokinumab)

À l'interrogatoire

- Comorbidités atopiques (asthme, rhinite et conjonctivite allergique, œsophagite à éosinophiles).
- Mode de vie.
- Grossesse en cours ou désir de grossesse chez la femme.

- Voyages ou séjours en zone d'endémie de parasitoses notamment helminthiases (compte-tenu du rôle de la réponse immune TH2 dans la défense antiparasitaire).
- Antécédents de cancer.
- Vérification/mise à jour du statut vaccinal par le médecin traitant.
- Aucun examen complémentaire recommandé, mais on conseille un bilan minimal :
 - NFS, plaquettes,
 - créatinémie,
 - bilan hépatique : ASAT ALAT, gamma GT, phosphatases alcalines,
 - β -hCG,
 - $\pm$ sérologie HIV (avec accord du patient) hépatite C, Ag HBS, Ac anti-HBS.

Quelques précautions suivant le tableau clinique :

- Une consultation ophtalmologique, si point d'appel.
- Une consultation pneumologique, si suspicion d'asthme.
- Une consultation allergologique, si suspicion d'allergie alimentaire associée.
- Une consultation gastroentérologique si suspicion d'œsophagite à éosinophiles.

Bilan initiation pour l'omalizumab dans l'urticaire chronique

À l'interrogatoire

- Comorbidités atopiques (asthme, rhinite et conjonctivite allergique, allergies alimentaires).
- Antécédents d'anaphylaxie.
- Mode de vie.
- Voyages et séjours en zone d'endémie de parasitoses, notamment helminthiases (compte-tenu du rôle des IgE dans la défense antiparasitaire).
- Antécédents de cancer solide et hémopathie.
- Grossesse en cours ou désir de grossesse chez la femme.
- Vérification/mise à jour du statut vaccinal par le médecin traitant.
- Aucun examen complémentaire recommandé, mais on conseille un bilan minimal.
 - NFS, plaquettes, CRP.
 - Option anticorps antithyropéroxydase.
 - β -hCG.

Quelques précautions suivant le tableau clinique :

- Une consultation pneumologique si suspicion d'asthme.
- Une consultation allergologique si suspicion d'allergie alimentaire ou médicamenteuse associée.
- Dépistage d'une parasitose à l'interrogatoire $\pm$ examens paracliniques.

