

## Sclérose en plaques

# Savoir gérer son traitement par Ponvory<sup>®</sup> au quotidien



ASSOCIATION  
**Neuro-Bretagne**

Filière SEP

## Qui peut me prescrire mon traitement ?

---

Il s'agit d'un traitement de fond. Sans date de fin. **Seul votre neurologue** est habilité à vous prescrire ce traitement, votre médecin traitant ne peut le faire. Si votre ordonnance arrive à échéance appelez votre neurologue (le plus tôt possible), une ordonnance vous sera envoyée le temps du prochain rendez-vous.



## Comment est-il conservé ?

---

Votre traitement se conserve à température ambiante (< à 25°C), à l'abri de l'humidité.

## Comment agit-il ?

---

Le Ponvory® retient les lymphocytes dans les ganglions et dans la rate, les empêchant ainsi d'atteindre le cerveau et la moelle épinière. Ce qui permet de :

- Réduire l'inflammation et la dégradation de la gaine de myéline,
- Diminuer le risque de faire une poussée,
- Ralentir l'évolution de la maladie.

Il s'agit d'un processus réversible à l'arrêt du traitement : le taux de lymphocytes revient à la normale en 2 semaines environ.

Les autres globules blancs restent actifs.

## Comment est-il administré ?

---

Une gélule une fois par jour, à prendre à heure régulière pour éviter les oublis.

Pour limiter des effets secondaires une dose de titration est nécessaire les 14 premiers jours. Le dosage débute à 2mg/jour et est augmenté progressivement pour atteindre sa pleine dose 20 mg/jour.

## Quels sont les effets secondaires ?

---

Le Ponvory® entraîne une baisse rapide des lymphocytes qui se stabilise à 2 semaines.

A un mois de traitement, le taux moyen des lymphocytes baisse aux alentours de 400-500/mm<sup>3</sup> (Taux normal : 1500 à 4000)

Le taux de lymphocytes revient à la normale environ 2 semaines après l'arrêt du traitement. Cette baisse des lymphocytes pourrait favoriser la survenue de certaines infections notamment des voies respiratoires inférieures (bronchites) ; elle peut aussi aggraver certaines infections banales comme l'herpès.

Si les **lymphocytes sont < 200/mm<sup>3</sup>** (confirmé avec un 2<sup>ème</sup> dosage), l'interruption du Ponvory® s'impose.

Des cas de **fatigue, céphalées, diarrhées, essoufflements** ont été décrits par les patients en début de traitement

## Quelles sont les surveillances ?

---

- Examen de la peau

Des cas de carcinomes baso-cellulaires ont été rapportés chez des patients traités par Ponvory® ; il s'agit de cancer cutané à malignité locale.

Un examen de la peau est nécessaire au moins une fois par an sous Ponvory®.

- **Prise de sang** à 1 mois, 3 mois puis régulièrement.

Savoir lire les résultats de la prise de sang :

#### HEMATOLOGIE

Hématies	4.31 T/L	(3.80–4.80)
Hémoglobine	13.7 g/d	(11.5-16.0)
VGM	95.0 fL	(82.0-98.0)
<b>Leucocytes</b>	<b>2.80 G/L</b>	<b>(4.00-10.00)</b>
Polynucléaires neutrophiles	1.85 G/L	(2.00-7.50)
Polynucléaires Eosinophiles	0.08 G/L	(<0.50)
Polynucléaires Basophiles	0.02 G/L	(0.00-0.20)
<b>Lymphocytes</b>	<b>0.56 G/L</b>	<b>(1.00-4.00) <u>ou</u></b>
<b>Lymphocytes</b>	<b>560 /mm<sup>3</sup></b>	<b>(1000-4000)</b>
Numération des Plaquettes	249 G/L	(150-450)

**Résultats attendus des lymphocytes : autour de 0.50 G/L ou 500 /mm<sup>3</sup>**

**Si le résultat des lymphocytes est inférieur ou égal à 0.20 G/L ou 200/mm<sup>3</sup> : appeler le neurologue**

#### ENZYMOLOGIE

Transaminases GOT (ASAT)	12 UI/L	(<31)
Transaminases GPT (ALAT)	12 UI/L	(< 34)

**Si l'augmentation des transaminases est de 3 à 5 fois la normale, appeler le neurologue**

- **Suivi ophtalmique :**

L'œdème maculaire ne peut se détecter que lors d'un fond d'œil fait par l'ophtalmologiste. Ce trouble n'est pas ressenti dans la majorité des cas et découvert à l'examen ophtalmologique systématique, il peut être uni ou bilatéral. Il est détecté **dans les 3 à 4 premiers mois** de traitement.

Evolution : résolution dans les 3 mois suivant l'arrêt du traitement

N'oubliez pas d'en informer votre neurologue et votre ophtalmologiste.

#### **Conduite à tenir :**

Prendre rendez-vous pour un examen OPH **3 à 4 mois** après le début du traitement.

En cas de vision trouble et ou baisse de l'acuité visuelle, **vous devez être vu en urgence par un ophtalmologiste.**

## L'observance de son traitement ?

---



Prenez votre traitement toujours dans la même « fourchette » horaires. (Ex : après le repas du soir).

Si vous oubliez votre traitement, prenez-le dès que vous en apercevez. **Ne jamais doubler les doses.**

De façon exceptionnelle vous pouvez être amené à décaler une prise.

En cas d'oubli :

- **1 jour à 4 jours consécutif**: reprendre le traitement avec la première dose oubliée.
- **Plus de 4 jours consécutifs** : reprendre le traitement au jour 1 (2 mg) du programme de titration.

## Se déplacer avec son traitement

---

Il est préférable d'avoir sur soi l'ordonnance du traitement ainsi que les comprimés dans l'emballage d'origine.

## Désir de grossesse

---

Si vous avez un désir de grossesse, il est important d'en parler avec votre neurologue.

Il sera nécessaire d'arrêter le traitement puis continuer la contraception pendant encore 1 semaine car le Ponvory® est éliminé du corps en 1 semaine.

**La grossesse est contre-indiquée sous Ponvory®.** Si vous êtes enceinte, vous devez en informer votre neurologue le plus rapidement possible.

Le Ponvory® passe dans le lait maternel et donc est contre indiqué pendant l'allaitement

## Signaler tout effet indésirable attendu ou non attendu

*Cette plaquette a été mise à jour en 2022.*