

QUE FAIRE EN CAS DE TATOUAGE OU PIERCING CHEZ MES PATIENTS TRAITÉS PAR SIMPONI® ?*

D'après les recommandations du Club Rhumatismes et Inflammations (CRI)¹

TYPE D'INTERVENTION	DURÉE D'ARRÊT PRÉALABLE POUR SIMPONI® ¹ en nombre de semaines (après la dernière injection)
Tatouage (assimilé à une chirurgie à faible risque infectieux)	5 semaines
Piercing (assimilé à une chirurgie à risque infectieux élevé)	entre 6 et 10 semaines**

La décision d'arrêt sera adaptée, au cas par cas, en fonction :

- des comorbidités et du risque infectieux propres au patient : antécédents infectieux, antécédents de cardiopathie (risque d'endocardite), diabète, corticothérapie associée
- de la sévérité de la maladie
- des traitements associés notamment la corticothérapie

**Ces préconisations issues des fiches du CRI sont fournies à titre informatif.
Pour en savoir plus, rendez-vous sur www.cri-net.com**

- D'après le CRI, tout piercing n'est pas recommandé chez les patients sous anti-TNF quelle que soit la topographie. Cependant, si le patient souhaite absolument réaliser le piercing, il faudra se référer, en raison des risques infectieux accrus et des délais de cicatrisation, aux délais de suspension indiqués dans le tableau ci-dessus. Etant donné les délais variables de cicatrisation, la reprise de l'anti-TNF devra être discutée au cas par cas après cicatrisation et en l'absence de complications *post-piercing*.¹
- Concernant les tatouages, le délai entre le tatouage et la reprise de l'anti-TNF est le plus souvent de 2 semaines en l'absence de complications et d'infections.¹
- Dans tous les cas, la reprise du traitement par anti-TNF α ne sera autorisée qu'après cicatrisation complète et en l'absence d'infections.¹

* D'après le RCP de Simponi®, les patients doivent faire l'objet d'une surveillance attentive au regard des infections, pendant et après le traitement par golimumab. L'élimination du golimumab pouvant prendre jusqu'à 5 mois, la surveillance doit être maintenue pendant toute cette période. Le traitement par golimumab ne doit pas être ré-administré si le patient développe une infection grave ou un sepsis. Les patients sous traitement par Golimumab doivent être avertis du risque infectieux et éviter l'exposition à tout facteur de risque potentiel d'infection. Les patients traités par anti-TNF présentent un risque plus important de développer une infection grave.

** Le délai sera discuté au cas par cas selon l'aspect du piercing

1. Club Rhumatismes et Inflammations. Prise en charge des patients sous anti-TNF. Conduite à tenir en cas de Tatouage ou de Piercing. Accessible à l'adresse : http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/Anti-TNF_Nov2020/Anti_TNF_Tatouage_Piercing.pdf

2. Résumé des Caractéristiques du Produit

3. Avis de la Commission de Transparence. 6 Octobre 2021

Avant de prescrire, pour des informations complètes, veuillez consulter le RCP disponible sur le site <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr> ainsi que le document relatif aux Mesures Additionnelles de Réduction du Risque (MARR).

Rectocolite hémorragique²

Active, modérée à sévère, chez les patients adultes qui n'ont pas répondu de manière adéquate à un traitement conventionnel comprenant les corticoïdes et la 6-mercaptopurine (6-MP) ou l'azathioprine (AZA), ou chez lesquels ce traitement est mal toléré ou contre-indiqué.

Spondylarthrite ankylosante (SA)²

Active sévère chez les adultes qui n'ont pas répondu de manière adéquate à un traitement conventionnel.

Place dans la stratégie thérapeutique : Simponi® est un traitement de 2^{ème} intention et représente une alternative aux autres traitements biologiques anti-TNF α disponibles dans cette indication.³

Spondyloarthrite axiale non radiographique (SpA axiale NR)²

Active sévère de l'adulte avec des signes objectifs d'inflammation, se traduisant par un taux élevé de protéine C réactive (CRP) et/ou de signes visibles à l'imagerie par résonance magnétique (IRM), en cas de réponse inadéquate ou d'intolérance aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

Place dans la stratégie thérapeutique : Simponi® est un traitement de 2^{ème} intention et représente une alternative aux autres traitements biologiques anti-TNF α disponibles dans cette indication.³

Rhumatisme psoriasique (RP)²

Actif et évolutif chez les adultes, lorsque la réponse à un précédent traitement par DMARD a été inadéquate, seul ou en association avec le MTX. Il a été démontré que Simponi® ralentit la vitesse de progression de la destruction articulaire périphérique, mesurée par radiographie chez les patients présentant des formes polyarticulaires symétriques de la maladie et améliore la fonction physique.

Place dans la stratégie thérapeutique : Simponi® est un traitement de 2^{ème} intention et représente une alternative aux autres traitements biologiques anti-TNF α disponibles dans cette indication.³

Polyarthrite rhumatoïde (PR)²

Active, modérée à sévère chez les adultes, en association au MTX, lorsque la réponse aux traitements de fond antirhumatismaux (DMARD), y compris le MTX, a été inadéquate. Il a été démontré que Simponi®, en association avec le MTX, ralentit la vitesse de progression de la destruction articulaire, mesurée par radiographie et améliore la fonction physique.

Place dans la stratégie thérapeutique : Simponi® est un traitement de 2^{ème} intention et représente une alternative aux autres traitements biologiques anti-TNF α disponibles dans cette indication.³

1. Club Rhumatismes et Inflammations. Prise en charge des patients sous anti-TNF. Conduite à tenir en cas de Tatouage ou de Piercing. Accessible à l'adresse : http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/Anti-TNF_Nov2020/Anti_TNF_Tatouage_Piercing.pdf

2. Résumé des Caractéristiques du Produit

3. Avis de la Commission de Transparence. 6 Octobre 2021

Avant de prescrire, pour des informations complètes, veuillez consulter le RCP disponible sur le site <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr> ainsi que le document relatif aux Mesures Additionnelles de Réduction du Risque (MARR).

