

Les traitements de fond en 2018

3^{ème} ligne

Mitoxantrone (**ELSEP[®]**, **NOVANTRONE[®]**)
Hors AMM : cyclophosphamide (**ENDOXAN[®]**)

Natalizumab (**TYSABRI[®]**) (2007)
Fingolimod (**GILENYA[®]**) (2012)
~~Alemtuzumab (**LEMTRADA[®]**) (2014)~~
Ocrelizumab (**OCREVUS**) (2018 ?)
Cladribine (**MAVENCLAD**) (2018 ?)
Hors AMM : Rituximab (**MABTHERA**) (2016))

2^{ème} ligne

Interférons bêta (**AVONEX[®]**, **BETAFERON[®]**, **REBIF[®]**, **EXTAVIA[®]**, **PLEGRIDY[®]**)
Acétate de glatiramère (**COPAXONE[®]**)

Diméthylfumarate (**TECFIDERA[®]**) (2014)
Térfilunomide (**AUBAGIO[®]**) (2014)
~~Daclizumab (**ZINBRYTA**) (2017 ? 2018 ?)~~

1^{ère} ligne

Hors AMM : azathioprine, mycophénolate mofétil, methotrexate

Les traitements de fond en 2018

Interférons bêta (**AVONEX**[®], **BETAFERON**[®], **REBIF**[®], **EXTAVIA**[®], **PLEGRIDY**[®])

Acétate de glatiramère (**COPAXONE**[®])

Diméthylfumarate (**TECFIDERA**[®]) (2014)

Térimflunomide (**AUBAGIO**[®]) (2014)

1^{ère} ligne

Hors AMM : azathioprine, mycophénolate mofétil, methotrexate

Les traitements de 1^{ère} ligne

Immunomodulateurs

Interférons β

BETAFERON® (IFN β 1b) : 8 MUI, SC, 1 jour sur deux

AVONEX® (IFN β 1a) : 30 μ g, IM, 1 fois par semaine

REBIF® (IFN β 1a) : 22 ou 44 μ g, SC, 3 fois par semaine

EXTAVIA® (IFN β 1b) : 8 MUI, SC, 1 jour sur deux

PLEGRIDY® (IFN β 1a) : 125 μ g, SC, 2 fois par mois

Réduction de 30 à 40% de la fréquence des poussées

Diminution très significative de l'activité IRM

EI : **syndrome pseudo-grippal, réactions cutanées**

Pas de CI pendant la grossesse

Surveillance NFP – transaminases / **6 mois**