Myasthénie auto-immune

Actualité AFM

[Myasthénie et corticoïdes : quels effets de la thérapie par immunoglobulines ? | AFM Téléthon \(afm-telethon.fr\)](#)

Myasthénie et corticoïdes : quels effets de la thérapie par immunoglobulines ?

Une étude internationale démontre que, même s'il est bien toléré, le traitement par immunoglobulines en intraveineux (IgIV) ne permet pas de faciliter la diminution de la dose de corticoïdes dans la myasthénie auto-immune.

La [myasthénie](#) est une maladie auto-immune souvent traitée par les corticoïdes, or à long terme ils peuvent entraîner des effets secondaires (prise de poids, diabète, hypertension...) qui incitent les médecins à les arrêter le plus rapidement possible ou à en diminuer dès que possible la dose. Chez certaines personnes, cette réduction de posologie entraîne la réapparition systématique des symptômes : on parle de « corticodépendance ».

Plusieurs études ont montré que les immunoglobulines en intraveineux (IgIV) entraînaient une baisse de la quantité de corticoïdes nécessaire pour traiter certaines maladies inflammatoires. Une équipe de médecins a voulu savoir si c'était également le cas dans la myasthénie corticodépendante. Ils ont conduit un essai clinique international, randomisé, en double aveugle et contre placebo, comprenant 60 participants.

Pendant plus de huit mois, un groupe a reçu une injection intraveineuse d'immunoglobulines toutes les trois semaines, tandis que l'autre recevait le placebo.

Pas d'effet des IgIV sur la dose de corticoïdes

Le nombre de patients qui avaient pu réduire d'au moins 50% leur dose initiale de corticoïdes s'est avéré similaire (environ 60%) au sein des deux groupes de l'étude. L'importance de la réduction des doses journalières n'était pas non plus significativement différente entre les groupes.

L'effet synergique des IgIV et des corticoïdes, montré dans certaines études, n'a pas été observé dans celle-ci. Ses résultats suggèrent que, dans la myasthénie, les mécanismes d'actions de ces deux traitements sont probablement différents et que les effets anti-inflammatoires des IgIV ne permettent pas de réduire la dose quotidienne de corticoïdes au-delà de ce qui est atteignable sans le traitement.

Source

[A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial of the Corticosteroid-Sparing Effects of Immunoglobulin in Myasthenia Gravis.](#)

Bril, V., Szczudlik, A., Vaitkus, A. et al.

Neurology Oct. 2022, 10.1212/WNL.000000000201501.

Sur le site de [Clinicaltrials.gov](#) (en anglais) : [NCT02473965](#)

[Podcast de Rare à l'écoute, dispo sur YouTube, sur la prise en charge de la myasthénie](#)

Actualité AIM

<https://www.institut-myologie.org/2023/01/19/le-traitement-par-immunoglobulines-en-intraveineux-igiv-ne-permet-pas-de-faciliter-la-diminution-de-la-dose-de-corticoïdes-dans-la-myasthenie-corticodépendante/>

Le traitement par immunoglobulines en intraveineux (IgIV) ne permet pas de faciliter la diminution de la dose de corticoïdes dans la myasthénie corticodépendante

Les immunoglobulines intraveineuses (IgIV) ont montré, pour plusieurs maladies auto-immunes, un effet d'épargne cortisonique. Une équipe internationale a mené un essai clinique pour évaluer cet effet dans la myasthénie. L'étude multicentrique, randomisée, en double aveugle et contre placebo, a inclus 60 patients corticodépendants, âgés de 18 à 85 ans.

- Les patients du groupe IgIV ont reçu une première dose de 2g/kg, puis une injection toutes les trois semaines de 1g/kg pendant 36 semaines. La corticothérapie a été progressivement réduite lorsque c'était possible (pas d'aggravation clinique).

- Le nombre de patients ayant pu réduire d'au moins 50% leur dose initiale de corticoïdes (environ 60% des malades) n'est pas significativement différent entre les deux groupes. Le pourcentage de réduction des doses journalières chez les deux groupes ne l'est pas non plus.
- L'effet synergique des IgIV et des corticoïdes, montré dans certaines études, n'a pas été observé ici, suggérant des mécanismes d'actions différents des corticoïdes et des IgIV.

Source

[*A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial of the Corticosteroid-Sparing Effects of Immunoglobulin in Myasthenia Gravis.*](#)

Bril, V., Szczudlik, A., Vaitkus, A. et al.

Neurology Oct. 2022, 10.1212/WNL.000000000201501.

Sur le site de [Clinicaltrials.gov](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT02473965) : [NCT02473965](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT02473965)