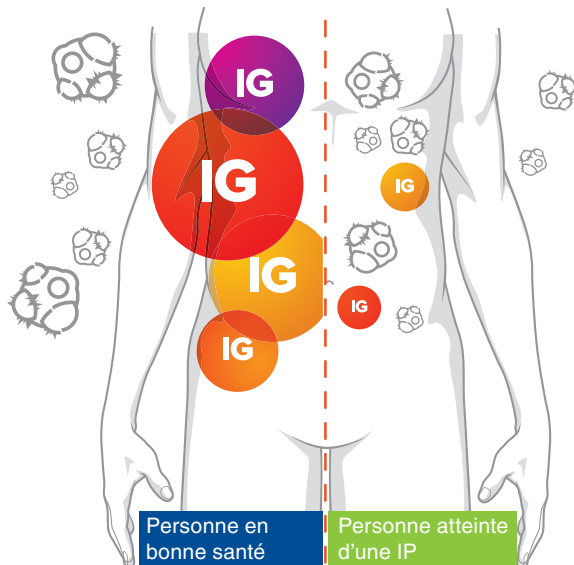


## Comment fonctionne le traitement par immunoglobuline ?

L'une des tâches les plus importantes du système immunitaire consiste à nous protéger contre les infections déclenchées par les bactéries, les virus, les parasites ou les champignons. Les immunoglobulines forment un élément essentiel du système immunitaire car ils se fixent sur des pathogènes spécifiques, aidant ainsi le corps à se défendre. Lors de certaines immunodéficiences primaires (IP), le système immunitaire ne produit pas assez d'anticorps ou ceux-ci sont limités dans leur fonction de défense.



Au moyen d'une perfusion d'immunoglobuline, les anticorps de donneurs de sang en bonne santé sont transférés aux patients pour compenser leur carence en anticorps propres. Ils peuvent ainsi servir de thérapie de substitution en cas de carence en anticorps et protéger contre les maladies infectieuses.



Personne en bonne santé

Personne atteinte d'une IP

IG=immunoglobulines

## Caractéristiques des traitements par immunoglobuline

	Immunoglobuline intraveineuse (IgIV)	Immunoglobuline sous-cutanée (IgSC)
Administrée dans une veine	✓	
Injectée sous la peau		✓
Le plus souvent une perfusion toutes les 3 à 4 semaines	✓	
Le plus souvent une perfusion par semaine		✓
Les perfusions ont lieu en général à l'hôpital/au cabinet	✓	
Les perfusions sont faites par les patients chez eux		✓

Avec l'aimable collaboration de



[www.deficience-immunitaire-suisse.ch](http://www.deficience-immunitaire-suisse.ch)

Shire Switzerland GmbH  
Zählerweg 4  
CH-6301 Zug



## Informations sur le traitement des Immunodéficiences primaires (IP)

Votre médecin vous a remis cette brochure pour vous fournir des informations détaillées sur les déficits immunitaires primaires et leurs possibilités de traitement par les immunoglobulines.

## Qu'est-ce que les immunodéficiences primaires (IP) ?

200+

immunodéficiences primaires connues

On parle d'un défaut de défense congénital, ou déficience immunitaire primaire, lorsqu'un changement génétique empêche le système de défense (c'est-à-dire le système immunitaire) de fonctionner correctement.

ou que ce défaut de fonctionnement est supposé. Les patients atteints d'IP ont un système immunitaire plus faible et sont donc plus réceptifs aux infections. Le diagnostic n'est souvent posé que des années après l'apparition des premiers symptômes, la déficience pouvant se manifester chez l'enfant ou aussi chez l'adulte à un âge avancé. On connaît déjà plus de 200 types différents de tableaux cliniques d'IP.

## Comment traite-t-on les immunodéficiences primaires ?

Un traitement fréquent des déficits immunitaires primaires est l'administration d'immunoglobuline (anticorps). Le but du traitement par immunoglobuline est le remplacement des anticorps manquants, qui sont importants pour combattre l'infection. Cette thérapie de substitution est nécessaire à intervalles réguliers.

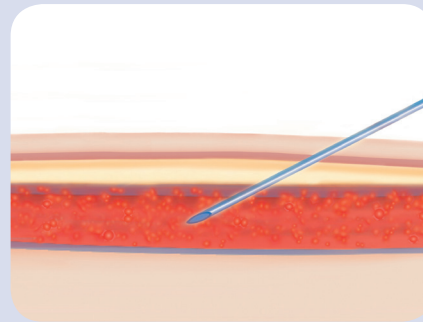
## Quelles options de traitement par immunoglobuline existe-t-il ?

Les immunoglobulines peuvent être apportées au corps de deux manières différentes. Votre médecin décidera avec vous quel traitement vous convient le mieux. D'une part l'efficacité et les effets secondaires du traitement jouent un rôle, mais aussi d'autre part vos besoins thérapeutiques et vos conditions de vie. Les deux options de traitement par immunoglobuline sont décrites de façon plus détaillée dans le résumé suivant.

## Options de traitement par immunoglobuline

1.

Immunoglobuline intraveineuse (IgIV)

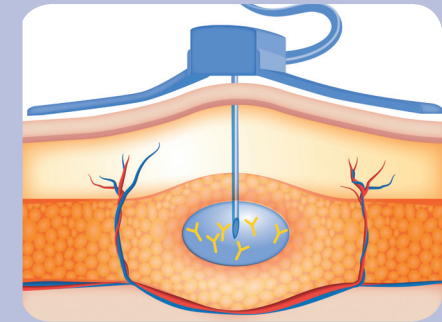


- Elle est administrée directement dans une veine et parvient ainsi directement dans la circulation sanguine.
- Les perfusions sont faites la plupart du temps toutes les 3 à 5 semaines.
- La durée de la perfusion est d'une à plusieurs heures.
- Les perfusions ont lieu en général à l'hôpital/ dans le cabinet médical spécialisé.



2.

Immunoglobuline sous-cutanée (IgSC)



- Elle est injectée avec une ou plusieurs aiguilles directement sous la peau (par voie sous-cutanée). La solution est dirigée dans les tissus par une pompe à perfusion.
- Les perfusions sont faites la plupart du temps une fois par semaine.
- La durée de la perfusion est d'une demi-heure à 2 heures.
- Le traitement sous-cutané peut être administré par le patient lui-même à la maison, après une formation donnée par le personnel soignant.

