

## FICHE

### Proposition de bilan pré-thérapeutique avant initiation d'une biothérapie Synthèse GRPso 06/11/2023

#### **Interrogatoire**

- Mode de vie, profession, voyages (notamment en zone endémique de tuberculose ou à venir dans une zone justifiant de la vaccination fièvre jaune)
- Comorbidités et traitement médicamenteux prédisposant aux infections,
- Antécédents d'infections sévères, chroniques et/ou récidivantes, antécédent de tuberculose ou contact avec un cas de tuberculose, état bucco-dentaire pouvant justifier d'une consultation dentaire
- Antécédents de lésion pré-cancéreuse à surveiller (dysplasie cervicale, polype, etc....) ou de cancer solide, hémopathies, lymphomes,
- Antécédents cardiaque, broncho-pulmonaire, hépatique (consommation excessive d'alcool), de diabète, neurologique (pathologie démyélinisante, névrite optique), maladie inflammatoire du tube digestif (personnelle ou familiale), diarrhée chronique, dépression sévère...
- Antécédents d'affection auto-immune systémique (lupus, ...),
- Recherche de facteurs de risque cardiovasculaires (tabagisme, sédentarité, obésité...), d'infection grave, de cancer (polypose colique, dysplasie du col, ...),
- Grossesse en cours ou désir de grossesse, moyen de contraception
- Vérification/mise à jour du statut vaccinal :
  - o vaccins recommandés : DT-polio, hépatite B, pneumocoque, grippe saisonnière ± HPV, COVID, Zona selon les recommandations vaccinales.
  - o ne pas initier une BT dans les 4 semaines suivant l'administration d'un vaccin vivant (fièvre jaune, BCG, ROR, varicelle, zona), mais anticiper, si la vaccination est nécessaire, avant de débiter la biothérapie.

#### **Examen clinique**

- Recherche de signes d'appel clinique d'une insuffisance cardiaque, broncho-pulmonaire, hépatique ou neurologique (pathologie démyélinisante), de signes fonctionnels digestifs, de troubles psychiques pouvant impacter l'observance
- Recherche de signes pouvant évoquer une infection :
  - o signes d'appel d'une infection cutanée et systémique (fièvre, toux, dyspnée, éruptions cutanées, brûlures à la miction,...).
- Recherche de signes pouvant évoquer une pathologie cancéreuse :
  - o examen clinique,
  - o pour les femmes : bilan gynécologique (frottis, mammographie à adapter à l'âge et aux facteurs de risque de la patiente) en l'absence de suivi annuel,
  - o recherche d'autres néoplasies à adapter en fonction des facteurs de risque du patient.

### **Examen paraclinique**

- Hémogramme, CRP, électrophorèse des protéines sériques.
- Dépistage d'une tuberculose latente : test de détection d'interféron gamma ou Quantiferon® (mentionner sur l'ordonnance qu'il s'agit d'un bilan pré-biomédicament pour permettre le remboursement du Quantiferon®), radiographie du thorax (Face) ou TDM Thoracique Low-Dose non injecté.
- Sérologies VHB (Ag HBs, anti HBc, anti HBs), VHC, et avec accord du patient VIH,
- Le bilan paraclinique pourra être complété en fonction des comorbidités du patient, des données de l'interrogatoire, de l'examen clinique et du traitement envisagé. Il pourra par exemple comporter des AAN en cas de prescription d'un Anti-TNF alpha, un bilan hépatique, glycémique, lipidique ou une imagerie abdomino-pelvienne ou un panoramique dentaire.

**Cette fiche est partagée par le groupe HS France de la SFD.**

Document propriété de GRPso / SFD – Décembre 2023