

LISTE DES ÉLÉMENTS À VÉRIFIER POUR TOUTE PRESCRIPTION D'INHIBITEUR JAKUS KINASE DANS LE CADRE DE LA DERMATITE ATOPIQUE.

1. Est-ce que votre patient respecte ces critères ?

- ☐ Dermatite atopique modérée-à-sévère :
Score ADCT > 7 **ET/OU** Score SCORAD ≥ 25 **ET/OU** DLQI ≥ 6

2. Quels sont les examens à réaliser, dans le cadre d'un bilan pré-thérapeutique ?

2a. BILAN SANGUIN (À faire réaliser)

- ☐ NFS (plaquettes, Hb, NAN, NAL)
- ☐ CPK
- ☐ Transaminases
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Ionogramme
- ☐ Créatinine
- ☐ Cholestérol total / Triglycérides / HDL / LDL
- ☐ Quantiféron - **Négatif**
- ☐ Sérologie hépatite B / C / HIV ("accord du patient")

2b. VACCINS

- ☐ Vaccin anti-pneumocoque (non obligatoire, recommandé) mais normalement réalisé dans le cadre de la ciclosporine
- ☐ Vaccin antigrippe (non obligatoire, recommandé)
- ☐ Vaccins obligatoires à jour

3. Quelles sont les contre-indications à vérifier ?

- ☐ Grossesse et allaitement
- ☐ Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients
- ☐ Infections systémiques graves actives (TB)
- ☐ Insuffisance hépatique sévère

4. Quelles sont les mises en garde à vérifier ?

- ☐ Patient âgé de 65 ans et +
- ☐ Patient avec les antécédents de maladies cardiovasculaire athérosclérotique ou d'autres facteurs de risques cardiovasculaires (tels que fumeurs ou anciens fumeurs de longue durée)
- ☐ Patient présentant des facteurs de risque de tumeur maligne (tumeur maligne actuelle ou avec des antécédents de tumeur maligne)

Pour les 3 profils patients énoncés ci-dessus, les JAKi sont la dernière alternative thérapeutique.

- ☐ Prudence chez les patients avec des facteurs de risque d'événements thromboemboliques veineux et des risques d'événements indésirables cardiovasculaires majeurs
- ☐ Vaccination avec vaccin vivant < 1 mois (fièvre jaune, BCG, rougeole-oreillons-Créatinine et rubéole)

Si vous disposez de tous ces éléments, vous pouvez dorénavant envoyer votre demande au réseau sur OMNIDOC :

<https://omnidoc.fr/teledermato-essdv-idf>



**Des questions persistent pour le bilan pré thérapeutique de votre patient ?
N'hésitez pas à contacter la coordinatrice qui sollicitera en interne un dermatologue pour vous apporter des réponses à vos questions : juliette.novel@essdv-idf.fr / 06 31 38 38 34**