



HLA-A*3101 et risque de réactions cutanées graves lors d'un traitement à la Carbamazépine (Tégrétol® et génériques)

Recommandation de Novartis et Swissmedic : Rechercher la présence de l'allèle HLA A*3101, avant l'instauration d'un traitement avec la Carbamazépine

■ Contexte

La carbamazépine est un des médicaments communément prescrits pour le traitement de l'épilepsie, ainsi que pour la névralgie du trijumeau et le désordre bipolaire.

Un petit nombre de personnes traitées développent une réaction d'hypersensibilité ou une réaction cutanée grave (syndrome de Stevens-Johnson, nécrolyse épidermique toxique, pustulose exanthématique aiguë généralisée, syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse et exanthème maculo-papuleux) en relation avec la prise de carbamazépine.

Il a été récemment décrit que les personnes porteuses de l'allèle HLA-A*3101 ont un risque accru de développer une réaction.

La prévalence de l'allèle HLA-A*3101 varie en fonction du groupe ethnique. Dans les populations d'Europe occidentale d'origine caucasienne elle atteint 6-7%. Cette prévalence est plus basse (<5%) en Australie, Asie, Afrique et du Nord et plus élevée (>15%) dans certains groupes ethniques indigènes d'Amérique du Nord, du Sud, et du Sud de l'Inde.

■ Importance clinique et recommandations de Novartis et Swissmedic

- Avant l'instauration d'un nouveau traitement avec la carbamazépine, les patients doivent être soumis à un test de recherche de l'allèle HLA-A*3101, afin d'évaluer leur risque individuel de développer des réactions d'hypersensibilité/cutanées graves et exanthème maculo-papuleux. En effet ce risque est potentiellement accru chez les patients qui portent l'allèle HLA-A*3101.
- Les patients positifs pour l'allèle HLA-A*3101 ne doivent pas être traités avec la carbamazépine, à moins que le bénéfice attendu dépasse largement le risque. L'absence de l'allèle HLA-A*3101 n'exclut toutefois pas totalement la survenue de réactions.

■ Méthode

Amplification spécifique d'allèle par PCR en temps réel.

■ Avantages

Evaluation avant traitement du risque individuel de réactions d'hypersensibilité/cutanées graves à la carbamazépine.

■ Prélèvements & matériel

1 tube sang EDTA (2.5 ml)

■ Tarif

CHF 135.- (position OFAS 1418.00)

■ Références sur demande

■ Informations

Dr Frédéric Guerry ou Dr Pierre-Alain Menoud

FAMH en génétique médicale

Tél 021 321 40 36/35

Fax 021 321 40 50

Email : diagmol@unilabs.com