

27^e édition

JOURNÉES
DE LA SOCIÉTÉ
FRANCOPHONE
DU NERF
PÉRIPHÉRIQUE

PROGRAMME FINAL



SF-ENMG

Société Francophone d'ElectroNeuroMyoGraphie

En collaboration avec
la Société Francophone
d'ElectroNeuroMyoGraphie

10 & 11
mars
2023

Salons de l'Aveyron
PARIS

Comité d'organisation
Tanya STOJKOVIC

Pr David Adams (Le Kremlin-Bicêtre)
Pr Jean-Philippe CAMDESSANCHE (St Etienne)
Dr Marion MASINGUE (Paris)
Pr Yann PEREON (Nantes)
Dr Céline TARD (Lille)
Pr Shahram ATTARIAN (Marseille)
Dr Emilien DELMONT (Marseille)
Dr Julien GALLARD (Marseille)
Dr Guillemette JOUSSERAND (Lyon)
Pr Gwendal LE MASSON (Bordeaux)
Dr Mathilde LEFILLIATRE (Caen)
Pr Laurent MAGY (Limoges)
Dr Nicolas PAGEOT (Montpellier)
Dr Aurélie SIRI (Maxéville)
Dr Marie THEAUDIN (Lausanne)

EDITO

Cher(e)s collègues,

Au nom de la SFNP, nous sommes très heureux de pouvoir vous accueillir aux 27^{èmes} journées de notre Société prévues les 10 et 11 mars 2023.

Cette année, nous avons l'honneur et le plaisir d'organiser ce congrès en collaboration avec nos amis et collègues de la Société Francophone d'Electroneuromyographie (SFENMG), avec un programme centré sur les problématiques rencontrées en ville comme à l'hôpital. La matinée du vendredi sera consacrée aux actualités de la recherche fondamentale. Elle sera notamment animée par le Dr Bertrand Coste, qui exposera les travaux sur le rôle des mécanorécepteurs du système neurosensoriel, qui ont contribué au Prix Nobel de médecine et de physiologie en 2021. Elle se poursuivra par une communication du Dr Jérôme Devaux, expert des protéines du nœud de Ranvier et des pathologies qui en découlent, les nodopathies, un sujet dont l'exploration et la compréhension ont rythmé les avancées dans le domaine des neuropathies inflammatoires ces dernières années.

Nous donnerons également la parole à de jeunes chercheurs, en particulier à ceux que la SFNP a pu soutenir l'année passée.

Le vendredi après-midi sera dévolu aux thématiques proposées par la SFENMG et offrira des exposés pédagogiques, pratiques et interactifs.

Samedi matin, deux conférences plénières viendront illustrer des sujets de première importance dans le champ du nerf périphérique : la neuropathie diabétique et les neuropathies satellites des hémopathies. Pour ces deux sessions nous vous proposerons un échange dynamique entre spécialités, avec la participation et l'expertise de diabétologues et d'hématologues.

Comme chaque année, une place sera également laissée aux présentations didactiques et collaboratives comme le Quizz, la revue de la littérature et les présentations d'observations cliniques qui ne manqueront pas de susciter votre intérêt.

Nous aurons aussi l'occasion de remettre officiellement les 2 bourses SFNP 2023 destinées aux projets scientifiques portant sur la pathologie nerveuse périphérique.

Comme par le passé, ces Journées seront aussi l'occasion pour nous tous d'échanger sur l'évolution de notre Société et sur les projets qui concourent son développement. L'assemblée générale (accessible aux membres) se tiendra samedi à midi.

Nous vous remercions pour votre implication, votre intérêt, votre soutien et votre fidélité, et vous souhaitons à toutes et à tous la bienvenue à cette 27^e édition.

Nous vous souhaitons à tous un très bon congrès !

Dr. Tanya Stojkovic

Présidente de la SFNP

Dr. Marion Masingue

Secrétaire générale de la SFNP



**Télécharger l'application
smartphone des Journées !
SFNP 2023**

- Consultez le **programme complet** !
- Participez aux **sessions interactives** !
- Visualiser les **partenaires**
- Retrouvez les **informations pratiques**
- Recevez toutes les **notifications relatives au congrès**

Avec le soutien de : 

VENDREDI 10 MARS 2023

08h30 09h00	Accueil/Introduction
09h00 10h00	1^{ère} session : Recherche
09h00-09h30	Modérateurs : Shahram Attarian (Marseille) et Jean-Philippe Camdessanbé (Saint-Etienne) Rôle des mécanorécepteurs du système neurosensoriel <i>Bertrand Coste (Marseille)</i>
09h30-10h00	Pan-nodopathies <i>Jérôme Devaux (Montpellier)</i>
10h00 10h45	Pause-café dans l'espace exposition / Visite de l'espace posters
10h45 11h15	Communications orales
10h45-10h52	Modérateurs : Guillemette Jousserand (Lyon) et Mathilde Lefilliatre (Caen) Syndrome de Guillain-Barré chez la femme enceinte : une étude nationale rétrospective <i>Andoni Echaniz-Laguna (Le Kremlin-Bicêtre)</i>
10h52-10h59	Orientation diagnostique devant l'association d'une neuropathie périphérique et de lésions cutanées vasculaires <i>Morgan Dornadic (Montpellier)</i>
10h59-11h06	Caractéristiques cliniques et électrophysiologiques des femmes atteintes de la maladie de Charcot Marie-Tooth liée à l'X <i>Luce Barbat du Closel (Marseille)</i>
11h06-11h13	Développement d'un nouvel outil diagnostique des nodopathies auto-immunes <i>Alexandre Jentzer (Montpellier)</i>

VENDREDI 10 MARS 2023

11h15 12h00	2^e session : Recherche
11h15-11h36	Modérateurs : Tanya Stojkovic (Paris) et Yann Péréon (Nantes) Méthodes auto-antigénomiques dans les neuropathies périphériques auto-immunes <i>Christian Moritz (Saint-Etienne)</i>
11h36-11h48	Mécanismes physiopathologiques des nouvelles stratégies thérapeutiques dans les mutations VRK1 <i>Zeinab Hamzé (Marseille - Bourse SFNP 2022)</i>
11h48-12h00	Pathogénicité d'un nouveau variant dans une famille CMT <i>Julian Theuriet (Lyon - Bourse SFNP 2022)</i>
12h00 12h15	Pause - Distribution de lunch box
12h15 13h15	Symposium partenaire - ALNYLAM
	Nouvelles ambitions de prise en charge des patients dans l'amylose hATTR <i>Modérateur : Pascal CINTAS (Toulouse)</i>
12h15-12h40	L'instauration précoce d'une prise en charge adaptée peut-elle limiter la perte de chance ? <i>Cécile CAUQUIL (Paris)</i>
12h40-13h05	Nouvelles données, nouvelles attentes ? <i>Laurent MAGY (Limoges)</i>
13h05-13h15	Discussion
13h15 14h00	Pause dans l'espace exposition - Café et dessert
14h00 15h00	SFENMG
	Modérateurs : Laurent Magy (Limoges) et Karine Viala (Paris)
	Regards croisés : Déficit moteur périphérique évolutif
14h00-14h25	Je pense que c'est une PRN motrice <i>Antoine Pegat (Lyon)</i>
14h25-14h50	Je pense que c'est une SLA <i>Timothée Lenglet (Paris)</i>
14h50-15h00	Discussion



VENDREDI 10 MARS 2023

15h00 15h30	SFENMG Modérateurs : Laurent Magy (Limoges) et Karine Viala (Paris) Comment raisonner devant un poignet tombant (du muscle à la moelle épinière) ? <i>Françoise Bouhour (Lyon)</i>
15h30 16h00	SFENMG Modérateurs : Laurent Magy (Limoges) et Karine Viala (Paris) Devant un tremblement, un mouvement anormal : comment la neuropathie peut orienter l'étiologie <i>Cécile Delorme (Paris)</i>
16h00 16h30	Pause-café dans l'espace exposition / Visite de l'espace posters
16h30 17h30	Symposium partenaire - PFIZER Que nous apprend la pratique clinique sur nos patients atteints d'amylose héréditaire à transthyrétine ? <i>Modérateur : Shahram Attarian (Marseille)</i>
16h35-16h55	Que faire devant un patient à évolution lente ? <i>Céline Labeyrie (Paris)</i>
16h55-17h15	Que faire devant un patient qui s'aggrave ? <i>Pascal Cintas (Toulouse)</i>
17h15-17h30	Que retenir des études cliniques et des recommandations ? <i>Jean-Philippe Camdessanché (Saint Etienne)</i>
17h30 18h15	Quiz : ENMG + Clinique = Diagnostic ! <i>(Session interactive)</i> Animateurs : Maud Michaud (Nancy) et Armelle Magot (Nantes)
18h30 19h30	Cocktail - Visite de l'espace posters



Samedi 11 MARS 2023

07h45 08h00	Accueil
08h00 08h30	Actualités - ALEXION Les actualités de la prise en charge de la Myasthénie Généralisée (MG)
08h00-08h15	Les inhibiteurs du complément dans la prise en charge des patients atteints de MG anti-RACH <i>Céline TARD (Lille)</i>
08h15-08h30	Les enjeux dans le suivi des patients : la place du digital <i>Guillaume NICOLAS (Garches)</i>
08h30 10h00	3^e session : Neuropathies et Diabète Modérateurs : Julien Gallard (Marseille) et Céline Tard (Lille)
08h30-08h55	La neuropathie diabétique vue par le diabétologue <i>Paul-Elie Valensi (Paris)</i>
08h55-09h20	La neuropathie diabétique vue par la neurologue <i>Marie Théaudin (Lausanne, Suisse)</i>
09h20-09h45	Les nouveaux traitements du diabète <i>Anne Vambergue (Lille)</i>
09h45-10h00	Discussion
10h00 10h15	Mot de la présidente et remise des 2 bourses SFNP 2023
10h15 10h45	Pause-café dans l'espace exposition / Visite de l'espace posters
10h45 11h45	4^e session : Neuropathies et hémopathies Modérateurs : Marie Théaudin (Lausanne, Suisse) et Armelle Magot (Nantes)
10h45-11h10	Le point de vue de la neurologue <i>Karine Viala (Paris)</i>
11h10-11h35	Le point de vue de l'hématologue <i>Damien Roos Weil (Paris)</i>
11h35-11h45	Discussion
11h45 12h45	Symposium partenaire - ARGENX Myasthénie auto-immune du sujet âgé : quels défis aujourd'hui ? Modérateur : <i>Thierry Maisonobe (Paris)</i>
11h45-12h05	Le diagnostic ENMG et clinique <i>Céline Tard (Lille)</i>
12h05-12h25	La prise en charge, <i>Andoni Echaniz-Laguna (Krémelin Bicêtre)</i>
12h25-12h45	Discussion

Samedi 11 MARS 2023

12h45 13h45	Pause déjeuner dans l'espace exposition	
13h45 14h15	Assemblée générale de la SFNP	
14h15 15h15	Les incontournables de 2022 Modérateurs : Nicolas Pageot (Montpellier) et Marion Masingue (Paris)	
14h15-14h35	Neuropathies Acquises, <i>Juliette Svahn (Lyon)</i>	
14h35-14h55	Neuropathies Génétiques <i>Tanya Stojkovic (Paris)</i>	
14h55-15h15	Actualités Thérapeutiques <i>Yann Péréon (Nantes)</i>	
15h15 16h30	Cas cliniques (en collaboration avec la SFENMG) (Session interactive) Modérateurs : Thierry Maisonobe (Paris) et Emilien Delmont (Marseille)	
15h15-15h40	Cas n°1 <i>Yann David (Nice)</i>	
15h40-16h05	Cas n°2 <i>Julia Loeillot (Amiens)</i>	
16h05-16h30	Cas n°3 <i>François Chevolut (Besançon)</i>	



VILLAGE DES ASSOCIATIONS

Venez à la rencontre des associations qui accompagnent et soutiennent au quotidien les patients atteints de neuropathies périphériques et maladies rares.

LISTE DES POSTERS AFFICHES

P01 - Quantification de l'atteinte musculaire par IRM dans la polyneuropathie amyloïde familiale: mise en évidence d'un biomarqueur d'intérêt
Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Autre
Durelle C., Delmont E., Michel C., Trabelsi A., Marc-Adrien H., Ogier A., Ben Dahan D., Attarian S.

P02 - Passage du tafamidis au patisiran dans l'amylose hATTR avec polyneuropathie
Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Thérapeutique
Labeyrie C., Merkel M., Seth S., Popadic L., Yang H., Lin H., Adams D.

P03 - Etude APOLLO-B de phase 3 du patisiran dans l'hATTR avec cardiomyopathie
Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Thérapeutique
Maurer M., Poulsen S., Damy T., Diemberger I., Tahara N., Yu W., Tang W., Obici L., González-Duarte A., Sekijima Y., White M., Fontana M., Jay P., Vest J., Hababou C., Gillmore J., Berk J., Gustafsson F., Simões M., Grogan M., Fernandes F., Gottlieb R., Kubanek M.

P04 - Critères cardiaques exploratoires de l'étude HELIOS-A du vutrisiran dans l'hATTR
Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Thérapeutique
Garcia-Pavia P., Arum S., Vest J., Hababou C., Grogan M., Gillmore J., Kale P., Berk J., Maurer M., Conceição I., DiCarli M., Solomon S., Chen C.

P05 - Caractéristiques électrophysiologiques de la neuropathie périphérique du syndrome de CANVAS (cerebellar ataxia, neuropathy, vestibular areflexia syndrome)
Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Cohorte
Calezis C., Bonello N., Vershueren A., Attarian S., Delmont E.

P06 - Neurofilament à chaîne légère sérique comme biomarqueur fiable d'amyloïdose héréditaire à transthyrétine - l'expérience d'un centre de référence Suisse
Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Outil diagnostique
Loser V., Benkert P., Vicino A., Dubois Ferriere P., Kuntzer T., Pasquier J., Maceski A., Kuhle J., Théaudin M.

P07 - Une nouvelle mutation MFN2 responsable d'une forme sévère de CMT2A
Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Cas clinique
Puma A., Bonello N., Sacconi S.,

P08 - Toux chronique réfractaire ... Est-ce une neuropathie génétique ?
Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Cohorte
Chazelas P., Guillemainault L., Melloni B., Magdelaine C., Villeneuve T., Brouquieres D., Magy L., Lia A.

P09 - Le témoignage d'un patient atteint de la maladie CMT
Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Autre
Lajoie M.

P10 - Pièges du Doppler Neuromusculaire dans les neuropathies héréditaires
Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Cas clinique
Pizzarotti B., Epiney J., Berrut S., Medlin F., Théaudin M.

P11 - La mutation R298C du gène LMNA peut être responsable de neuropathie périphérique, cardiomyopathie ou les deux : étude de cas
Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Cohorte
Tamaoui L., Kably B., Bouhouche R., Bouhouche A., Birouk N.

P12 - Polyneuropathies chroniques avec anticorps anti-disialosyl : une étude nationale rétrospective
Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Cohorte
Echaniz-Laguna A., Peillet C.

P13 - Traitement par biotine à forte dose de patients atteints de neuropathies démyélinisantes. Etude pilote de phase 2b ouverte, non contrôlée
Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Thérapeutique
Créange A., Hutin E., Sedel F., Le Vigouroux L., Lefaucheur J.

P14 - Etude prospective des données électrophysiologiques corrélées au pronostic des syndromes de Guillain-Barré (SGB)
Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Cohorte
Gueremy A., Grapperon A., Delmont E., Fortanier E., Kouton L., Attarian S.

P15 - Outil de suivi à distance des patients PIDC sous IgSC
Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Cohorte
Cauquil C., Viala K., Le Masson G., Magy L., Metenani S., Bracquart D., Bourkhis E.

P16 - L'échographie nerveuse dans la PRNC sévère. Série de 3 cas
Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Outil diagnostique
Ezaru A., Puma A., Cavalli M., Villa L., Azulay N., Dides P., Lacatus O., Sacconi S.

P17 - CIDP et neuropathie à anti-MAG-une étude par ultrasons à ultra-haute-fréquence
Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Outil diagnostique
Puma A., Ezaru A., Sacconi S.

P18 - Immunogénicité dans une étude de phase 3 de l'immunoglobuline sous-cutanée facilitée dans la polyradiculonévrite inflammatoire démyélinisante chronique (PIDC)

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Thérapeutique

Hasan S., Ay H., Chavan S., Hennaoui M.

P19 - Anti-Fibroblast growth factor-3 antibodies induce the overexpression of proteins involved in excitotoxicity, autophagy and cell death in neurons

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Outil diagnostique

Nasser Y., Camdessanché J., Falk J., Antoine J., Boutahar N.

P20 - Tolérance, efficacité et pharmacocinétique de ARGX-117 chez des adultes atteints de Neuropathie Motrice Multifocale: étude internationale, multicentrique de Phase II, contrôlée par placebo - l'étude ARDA

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Thérapeutique

Viala K., Tard C., Cadour S., Van De Walle I., Van Hoomissen I., Van De Steen O., Ciumas M., Sacconi S., Le Masson G.

P21 - Analyse des données manquantes sur le fardeau de la maladie et le traitement de la polyradiculoneuropathie inflammatoire démyélinisante chronique

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Autre

Arvin-Berod C., Copley-Merriman C., M Fernandez M., Phillips G., Gelinas D., Weiss R., Hofman E., Tse A.

P22 - Polyneuropathie inflammatoire démyélinisante chronique avec insuffisance respiratoire secondaire à une atteinte des nerfs phréniques

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Cohorte

Tamaoui L., Mouhi I., Kably B., Aidi S., Birouk N.

P23 - Prévalence et caractéristiques des polyradiculoneuropathies démyélinisantes associées au brentuximab vedotin

Thème 3 - Neuropathies métaboliques/toxiques - Cohorte

Matthys A., Planté-Bordeneuve V., Gendre T., Bardel B., Le Bras F., Créange A., Nordine T., Oro S., Carvalho M., Lefaucheur J., Haioun C.

P24 - Polyneuropathie toxique sur intoxication répétée au Thallium: un cas clinique

Thème 3 - Neuropathies métaboliques/toxiques - Cas clinique

Bisciglia M., Tota V., Werion A., Lecomte S., Taccone F., Baudoux T., Remiche G.

P25 - Le blocage de CCK2R est neuroprotecteur dans un modèle murin de neuropathie induite par la vincristine

Thème 3 - Neuropathies métaboliques/toxiques - Thérapeutique

Bernard A., Demiot C., Bourthoumiou S., Boyce M., Rovini A., Desmoulière A., Nizou A., Richard L., Sturtz F., Danigo A.

P26 - Intérêts et limites de l'électroneuromyographie pédiatrique : étude de 137 cas

Thème 4 - Autres neuropathies ou pathologies neuromusculaires - Cohorte

De Feraudy Y., Nadaj-Pakleza A., Laugel V., Chanson J.

P27 - Neuropathies liées aux IgA monoclonales : clés pour un diagnostic précoce

Thème 4 - Autres neuropathies ou pathologies neuromusculaires - Cohorte

Perrain V., Maisonneuve T., Planté-Bordeneuve V., Gendre T., Molinier-Frenkel V., S. Ayache S., Créange A., Dupuis J., Debs R., Viala K., Lefaucheur J.

P28 - État des lieux national de la prise en charge de la myasthénie auto-immune

Thème 4 - Autres neuropathies ou pathologies neuromusculaires - Autre

Attarian S., Cintas P., Demeret S., Gallard J., Bouquillon B., Nadaj-Pakleza A., Salort-Campana E., Solé G.

P29 - L'amyotrophie bulbo-spinale liée à l'X (SBMA) ou la maladie de Kennedy : étude d'une famille Algérienne

Thème 4 - Autres neuropathies ou pathologies neuromusculaires - Cas clinique

Mahmoudi D., Ramdane Cherif F., Mati M., Nouioua S.

P30 - Efficacité et sécurité du zilucoplan chez les patients atteints de myasthénie grave généralisée (MGg): résultats de l'étude de phase 3

Thème 4 - Autres neuropathies ou pathologies neuromusculaires - Cohorte

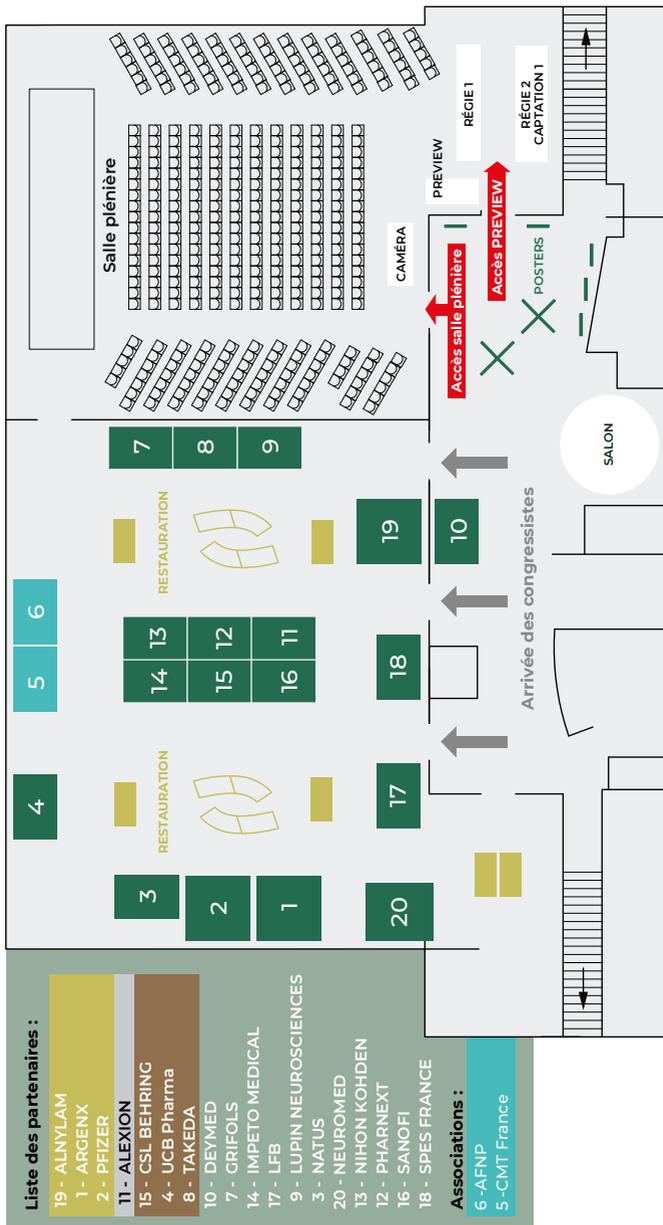
Tard C., de la Borderie G., Duda P., Utsugisawa K., Howard J., Boroajerdi B., Leite I., Genge A., Hussain Y., Mantegazza R., Vu T., Brock M., Vanderkelen M.

P31 - Efficacité du rozanolixizumab dans la myasthénie généralisée positive aux anticorps anti-kinase spécifiques du muscle : résultats de l'étude MycarinG randomisée de phase 3

Thème 4 - Autres neuropathies ou pathologies neuromusculaires - Cohorte

Sacconi S., Boehnlein M., Greve B., Woltering F., Bril V., Habib A., Kaminski H., Druzdź A., Grosskreutz J., Mantegazza R., Utsugisawa K., Vissing J., Vu T.

PLAN DE L'EXPOSITION - NIVEAU-1



27^e édition

JOURNÉES
DE LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE
DU NERF PÉRIPHÉRIQUE

10 & 11
mars
2023

SF-ENMG
SOCIÉTÉ FRANCOPHONE D'ENNEURONOPATHOLOGIE

PARTENAIRES

Le Comité d'Organisation des 27^e Journées de la Société Francophone du Nerf Périphérique remercie chaleureusement ses partenaires pour leur soutien.

PARTENAIRES OR



PARTENAIRE ARGENT



PARTENAIRES BRONZE



AUTRES PARTENAIRES



INFOS PRATIQUES

LIEU

Salons de l'Aveyron
17 Rue de l'Aubrac, 75012 Paris

SESSIONS INTERACTIVES

VENDREDI 10 MARS

17h30 - 18h15 Quiz : ENMG + Clinique = Diagnostic !

SAMEDI 11 MARS

15h15 - 16h30 Cas cliniques (en collaboration avec la SFENMG)

Consultez le programme complet et participez aux sessions interactives depuis votre smartphone via l'application du congrès SFNP 2023, téléchargeable en scannant le QR code ci-contre :



RESTAURATION

Les pauses-café auront lieu au sein de l'espace exposition (Niveau -1).

Vendredi 10 mars

- Distribution de **lunch bags** devant la salle plénière (Niveau -1).

Samedi 11 mars

- **Cocktail déjeunatoire** au sein de l'espace exposition (Niveau -1).

Les pauses et déjeuners organisés pendant le congrès sont financés par celui-ci. Nous rappelons toutefois aux internes que les dispositions réglementaires en vigueur ne les autorisent pas à bénéficier des collations proposées par nos partenaires.

INSCRIPTION

Inscrivez-vous en ligne sur le site internet des Journées : www.journees-sfnp.fr

VIDÉOS REPLAY

Les vidéos des 27^e Journées de la Société Francophone du Nerf Périphérique seront disponibles sur le site internet des Journées pour tous les inscrits au congrès.

ADHÉRER À LA SFNP

L'adhésion à la SFNP vaut pour un an et offre différents avantages : tarifs préférentiels, annuaire des membres de la Société, espace adhérent...

Adhérez en ligne sur le site internet de la SFNP : societedunerfperipherique.org

MESURES SANITAIRES

Le congrès de la SFNP vous accueillera dans le respect des consignes sanitaires conformes aux mesures gouvernementales.

A l'intérieur du centre de congrès, le port du masque est **recommandé**.
Du gel hydro-alcoolique sera mis à disposition dans les espaces communs.

EN COLLABORATION AVEC
LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE
D'ELECTRONEUROMYOGRAPHIE



L'ARN interférent transforme la médecine et la prise en charge de certaines pathologies

Découvrez les **innovations** apportées
par cette nouvelle technologie sur une **plateforme
de webinars** dédiée aux **ARNi**.

Inscrivez vous pour interagir tout au
long de l'année avec des **experts en
direct** lors de nos webinars et pour ne
manquer aucun rendez-vous !



Des **replays** et des **ressources** sont également disponibles
sur la plateforme afin d'en **savoir plus sur l'ARNi**.

Rendez-vous sur **ARNi-academie.fr**



Cette plateforme est dédiée et réservée aux professionnels de santé

Unis dans notre engagement à améliorer la qualité de vie des patients.

Chez argenx, nous nous engageons à améliorer la qualité de vie des personnes qui souffrent de maladies auto-immunes.

Chaque jour chez argenx, nous sommes motivés à poursuivre de meilleurs lendemains aux côtés des patients.

En tant que partenaire et pionnier, nous innovons constamment pour faire progresser la compréhension des maladies rares, mettre au point et proposer des traitements immunologiques aux patients dans le monde entier.

Nous écoutons les patients, leurs représentants et les professionnels de santé; nous entendons vos témoignages et partageons votre détermination.



We See You, We Hear You, We Are Here With You.



argenx 

VYND AQEL® 20 mg est indiqué dans le traitement de l'amylose à transthyrétine (TTR) chez les patients adultes présentant une polyneuropathie symptomatique de stade 1 pour retarder le déficit neurologique périphérique¹. VYND AQEL® 20 mg (tafamidis méglumine) est une option thérapeutique dans la polyneuropathie de stade 1 dans l'hATTR².

Pour les patients au stade précoce
D'UNE POLYNEUROPATHIE ATTR



**VYND AQEL LES AIDE À PROFITER
DE PLUS DE MOMENTS ENSEMBLE.**

ATTR : Amylose à transthyrétine.

Vyndaqel[®]
(tafamidis méglumine)

UN TRAITEMENT PRÉCOCE

▼ **Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité.**



Pour une information complète, consulter le RCP sur la base de données publique du médicament en flashant ce QR Code ou directement sur le site internet : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

Liste I. Remboursement Sec. Soc. à 100%. Agréé pour les Collectivités. Médicament soumis à prescription hospitalière. Prescription réservée aux spécialistes en neurologie.

1. RCP Vyndaqel® 20 mg. 2. HAS - Avis de la Commission de la transparence Vyndaqel - 23 octobre 2019.

PP-VYN-FRA-0286 – N° Visa 21/04/66376626/PM/006 – Avril 2021. Pfizer, Société par actions simplifiée au capital de 47.570 €. Siège social 23-25 avenue du Docteur Lannelongue – 75014 Paris - 433 623 550 RCS Paris - Locataire-gérant de Pfizer Holding France.



IgSC concentrée à 20 %

- Moins de volume à perfuser*
- Moins de temps de perfusion*
- Moins de sites de perfusion*

Rythme d'administration flexible :

de toutes les 2 semaines à plusieurs fois par semaine

Conservation à une température ≤ + 25 °C pendant 30 mois

L-Proline, un stabilisateur naturel*

- Meilleure conservation en solution
- Inhibiteur d'agrégation

Sans sucre et essentiellement sans sodium

4 présentations disponibles

L'IgSC indiquée dans la PIDC^{1,2,3}



1 g
(5 ml)

2 g
(10 ml)

4 g
(20 ml)

10 g
(50 ml)



* Par rapport à une solution moins concentrée, (se reporter au RCP pour la liste complète).

Traitement de substitution chez les adultes, les enfants et les adolescents (0 à 18 ans) atteints de : • Déficits immunitaires primitifs avec déficit de production d'anticorps (voir rubrique 4.4. "Mises en garde spéciales et précautions d'emploi" du Résumé des Caractéristiques du Produit - RCP) • Déficits immunitaires secondaires (DIS) chez les patients souffrant d'infections graves ou récurrentes, en échec d'un traitement antibiotique et ayant, soit un défaut de production d'anticorps spécifiques (DPAS)** avéré, soit un taux d'IgG sériques < 4 g/l. **DPAS = Défaut d'augmentation du titre d'anticorps IgG (< à 2 fois le titre initial) après vaccination anti-pneumococcique polysaccharidique et à antigènes polypeptidiques.

Place dans la stratégie thérapeutique¹ : La spécialité HIZENTRA[®] est une alternative thérapeutique supplémentaire aux autres spécialités à base d'immunoglobulines humaines normales ayant les mêmes indications. Compte tenu de l'absence de donnée comparative directe versus les autres immunoglobulines (IV ou SC) le choix d'une Ig par rapport à une autre ne peut être précisé. Ce choix dépend par ailleurs des caractéristiques et de la préférence du patient.

Traitement immunomodulateur chez les adultes, les enfants et les adolescents (0 à 18 ans) : HIZENTRA[®] est indiqué pour le traitement des patients atteints de polyradiculonévrite inflammatoire démyélinisante chronique (PIDC) comme traitement d'entretien après stabilisation par des IgIV. **Place dans la stratégie thérapeutique¹ :** La spécialité HIZENTRA[®], en traitement d'entretien après stabilisation par des IgIV, est une alternative thérapeutique aux IgIV ayant les mêmes indications. A noter que les modalités de passage de l'IgIV à l'IgSC chez les patients stabilisés sous IgIV n'ont pas fait l'objet de recommandations à ce jour. Dans l'étude de phase III, l'instauration du traitement par IgSC était réalisée chez des patients répondeurs aux Ig, ayant reçus préalablement au moins 8 semaines de traitement par IgIV. Compte tenu de l'absence de donnée comparative directe versus les autres immunoglobulines le choix d'une Ig par rapport à une autre dans le traitement d'entretien de la PIDC après stabilisation par IgIV ne peut être précisé. Ce choix dépend par ailleurs des caractéristiques et de la préférence du patient.

Veuillez respecter les recommandations de hiérarchisation des indications des immunoglobulines humaines polyvalentes.
<https://ansm.sante.fr/uploads/2020/10/16/20201016-tableau-priorisation-ig-v180419.pdf>

Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publique du médicament en flashant ce QR Code ou directement sur le site internet : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>.



CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE ET SITUATION DU MEDICAMENT AU REGARD DU REMBOURSEMENT : Liste I. Agréé aux Collectivités, Médicament soumis à une prescription hospitalière. La prescription par un médecin exerçant dans un établissement de transfusion sanguine autorisé à dispenser des médicaments aux malades qui y sont traités est également autorisée. Inscrit sur la liste de rétrocession avec prise en charge à 100 %. Inscrit sur la liste des spécialités prises en charge en sus de la T2A.

Indication pour déficits immunitaires secondaires (DIS) chez les patients souffrant d'infections graves ou récurrentes, en échec d'un traitement antibiotique et ayant, soit un défaut de production d'anticorps spécifiques (DPAS) avéré, soit un taux d'IgG sériques < 4 g/l. (Agrément Collectivités (demande d'admission à l'étude). Inscription sur la liste de rétrocession (demande d'inscription à l'étude). Inscription sur la liste des spécialités prises en charge en sus de la T2A (demande d'inscription à l'étude)).

1. Résumé des Caractéristiques du Produit Hizentra[®]. **2.** Jolles & al. Efficacy and safety of Hizentra[®] in patients with primary immunodeficiency after a dose-equivalent switch from intravenous or subcutaneous replacement therapy. Clinical Immunology 2011, n°141, p90-102. **3.** Bolli & al. L-Proline reduces IgG dimer content and enhances the stability of intravenous immunoglobulin (IVIg) solutions. Biologicals 2010 Jan;38(1):150-7. **4.** Avis de transparence Hizentra[®] juillet 2011 et juillet 2018. **5.** Avis de transparence Hizentra[®] avril 2019.

CSL Behring

Tour Cristal - 7 / 11 quai André Citroën
75015 Paris - Tél : 01 53 58 54 00
www.cslbehring.fr

EDIMARK, UN PEU PLUS...

Création Edimark



...PRÈS DE VOUS



Correspondances en MCV



La Lettre du Rhumatologue



La Lettre du Psychiatre



NOUS FAISONS DE VOTRE SPÉCIALITÉ NOTRE SPÉCIALITÉ

www.edimark.fr - Les Lettres, Les Correspondances, Les Courriers, Les Images

