

THERAPEUTIQUES CONSIDEREES COMME IMMUNOSUPPRESSIVES (justifiant ARN m et 3eme dose au 10/4/2021)

- CORTICOTHERAPIE ORALE : = ou > 15 mg/j et > 3 semaines (et pendant 10 jours après un bolus)
- ACIDE MYCOPHENOLIQUE : Cellcept°, Myfortic°, Mycophenolate Mofetil°
- ALEMTUZUMAB : Campath°, Lemtrada°
- AZATHIOPRINE : Imurel°
- CICLOSPORINE : Neoral°, Sandimmun°
- CYCLOPHOSPHAMIDE : Endoxan°
- DIMETHYLFUMARATE : Tecfidera°
- FINGOLIMOD : Gilenya°
- MERCAPTOPURINE : Purinethol°, Xaluprine°
- MITOXANTRONE : Elsep°, Novantrone°
- NATALIZUMAB : Tysabri°
- OCRELIZUMAB : Ocrevus°
- RITUXIMAB : Mabthera°, Rixathon°, Truxima°
- TACROLIMUS : Adoport°, Advagraf°, Envarsus°, Prograf°
- TERIFLUNOMIDE : Aubagio°

THERAPEUTIQUES CONSIDEREES COMME IMMUNOMODULATRICES (ne justifiant pas vaccination par ARN m et non concernées par 3eme dose au 10/4/2021)

- ABATACEPT : Orencia°
- ADALIMUMAB : Amgevita°, Hulio°, Humira°, Hyrimoz°, Idacio°, Imraldi°
- ANAKINRA : Kineret°
- APREMILAST : Otezla°
- BARICITINIB : Olumiant°
- BRODALUMAB : Kyntheum°
- CANAKINUMAB : Ilaris°
- CERTOLIZUMAB : Cimzia°
- ETANERCEPT : Benepali°, Enbrel°, Erelzi°
- GLATIRAMERE : Copaxone°
- GOLIMUMAB : Simponi°
- GUSELKUMAB : Tremfya°
- INFLIXIMAB : Flixabi°, Inflectra°, Remicade°, Remsima°
- INTERFERON BETA : Avonex°, Betaferon°, Extavia°, Plegridy°, Rebif°
- IXEKIZUMAB : Taltz°
- LEFLUNOMIDE : Arava°
- METHOTREXATE >ou = 25 mg/semaine : Novatrex°, Ledetrexate°, Imeth°, Metoject°, Nordimet°, Prexate°
- RISANKIZUMAB : Skyrizi°
- SARILUMAB : Kevzara°
- SECUKINUMAB : Cosentyx°
- TOCILIZUMAB : Roactemra°
- TOFACITINIB : Xeljanz°
- USTEKINUMAB : Stelara°