

GUIDE DESTINÉ AU PRESCRIPTEUR

Ce document s'inscrit dans le cadre du
Plan de Gestion de Risques de CERDELGA® (éliglustat)

Diffusé sous l'autorité de l'ANSM



Version 4.0 - Avril 2025

CERDELGA® est indiqué pour le traitement à long terme des patients adultes atteints de la maladie de Gaucher de type 1 (MG1), qui sont métaboliseurs lents (MLs), métaboliseurs intermédiaires (Mls) ou métaboliseurs rapides (MRs) du CYP2D6. Cerdelga® est également indiqué chez les enfants atteints de MG1, de plus de 6 ans et de plus de 15 kg, qui sont stables sous traitement enzymatique substitutif (TES) et qui sont des MLs, Mls ou MRs du CYP2D6. Il n'est pas destiné à être utilisé chez les patients atteints de la maladie de Gaucher de type 2 ou de type 3 (MG2 ou MG3).

Ce guide a été élaboré dans le cadre du plan de réduction du risque de CERDELGA® et il est destiné aux médecins qui initient et/ou supervisent un traitement par l'éliglustat. Il a pour objectif de réduire les risques notamment liés aux interactions médicamenteuses de l'éliglustat et de rappeler aux médecins les actions à mener lors de l'initiation et le suivi du traitement.

En effet, l'éliglustat est principalement métabolisé par le CYP2D6 et dans une moindre mesure par le CYP3A4. L'administration concomitante de substances affectant l'activité du CYP2D6 ou du CYP3A4 peut modifier les concentrations plasmatiques de l'éliglustat. L'éliglustat est un inhibiteur de la glycoprotéine P (P-gp) et du CYP2D6 *in vitro* ; l'administration concomitante d'éliglustat avec des substances qui sont des substrats de la P-gp ou du CYP2D6 peut augmenter les concentrations plasmatiques de ces substances.

Ainsi, l'éliglustat est contre-indiqué chez les patients qui sont métaboliseurs intermédiaires (Mls) ou rapides (MRs) du CYP2D6 prenant à la fois un inhibiteur puissant (par ex. paroxétine, fluoxétine, quinidine) ou modéré (par ex. duloxétine, terbinafine) du CYP2D6 et un inhibiteur puissant (par ex. clarithromycine, itraconazole) ou modéré (par ex. érythromycine, fluconazole) du CYP3A. Il en est de même chez les patients métaboliseurs lents (MLs) du CYP2D6 prenant un inhibiteur puissant du CYP3A. Dans ces conditions, les deux voies métaboliques principales du métabolisme d'éliglustat sont altérées, avec pour conséquence attendue une augmentation importante des concentrations plasmatiques d'éliglustat. Bien qu'aucun allongement significatif de l'intervalle QTc n'ait été observé dans une étude complète du QT menée chez des volontaires sains, il est attendu, sur la base d'une modélisation PK/PD (pharmacocinétique/pharmacodynamique), que des concentrations plasmatiques d'éliglustat correspondant à 11 fois la C_{max} attendue chez l'homme entraînent un allongement léger des intervalles PR, QRS et QTc.

L'éliglustat est également contre-indiqué chez les métaboliseurs rapides (MRs) du CYP2D6 ayant une insuffisance hépatique sévère et chez les métaboliseurs rapides (MRs) ayant une insuffisance hépatique légère ou modérée et prenant un inhibiteur puissant ou modéré du CYP2D6.

En conséquence, avant l'initiation du traitement par l'éliglustat, les patients doivent faire l'objet d'un génotypage du CYP2D6 afin de déterminer leur statut métaboliseur du CYP2D6. En effet, l'éliglustat ne doit pas être utilisé chez les patients qui sont des métaboliseurs ultra-rapides (MURs) ou des métaboliseurs indéterminés du CYP2D6.

Ainsi, veuillez respecter la checklist suivante qui contient les éléments suivants :

1. Détermination du profil métaboliseur du Cytochrome P450 2D6 (CYP2D6)
2. Liste des actions à mener avant et après l'initiation du traitement
3. Informations sur la déclaration des effets indésirables suspectés

De plus, dans le cadre du plan de réduction du risque, **une Carte patient** a été créée. Vous devez la remettre aux patients qui commencent un traitement par l'éliglustat, ou à leur(s) aidant(s). Cette carte est un outil de liaison qui permet d'informer les professionnels de santé qui suivent des patients traités par l'éliglustat au sujet des interactions médicamenteuses à prendre en compte avant de prescrire ou de délivrer d'autres médicaments, y compris des produits de phytothérapie. Il convient de demander au patient (ou à l'aidant le cas échéant) de garder cette carte sur lui et de la montrer à tout professionnel de santé susceptible de lui prescrire ou de lui délivrer d'autres médicaments. Elle contient en outre des informations qui rappellent au patient/à l'aidant les risques de l'automédication et de la consommation de produits à base de pamplemousse. Vous devez compléter la carte notamment avec le statut de métaboliseur du patient. Un exemple de cette carte est joint en Annexe 1.

Si nécessaire, ces cartes sont disponibles sur demande auprès de votre responsable régional ou bien sur demande auprès de Sanofi Proximité au :



Pour plus d'informations concernant CERDELGA®, consulter le Résumé des Caractéristiques du Produit disponible sur la base de données publique des médicaments : <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr> ou sur le site de l'EMA : <https://www.ema.europa.eu/> ou contacter le service d'Information Médicale de Sanofi :

France Métropolitaine

DROM-COM



Par internet

<https://www.sanofimedicalinformation.com>

1. DÉTERMINATION DU PROFIL MÉTABOLISEUR DU CYTOCHROME P450 2D6

CERDELGA® ne doit être utilisé que chez les patients présentant un phénotype (prédit sur la base du génotypage) de métaboliseur lent, de métaboliseur intermédiaire ou de métaboliseur rapide du CYP2D6. Il est obligatoire de déterminer le phénotype CYP2D6 du patient avant d'initier le traitement.

Le génotypage permettant de déterminer le phénotype CYP2D6 du patient doit être réalisé par un laboratoire habilité et doit permettre de détecter un ensemble spécifique d'allèles du CYP2D6 avec une précision, une sensibilité et une spécificité adéquates.

Pour plus d'informations sur les laboratoires habilités, vous pouvez contacter le service d'Information Médicale de Sanofi :

France Métropolitaine

DROM-COM

Par internet

0 800 394 000 

0 800 626 626 

<https://www.sanofimedicalinformation.com>

2. LISTE DES ACTIONS DU PRESCRIPTEUR

1. Avant l'initiation du traitement, il convient de vérifier si le patient est éligible au traitement par l'éliglustat.

Trois étapes doivent être complétées afin de confirmer l'éligibilité du patient au traitement par l'éliglustat :

ETAPE 1	Le patient doit être un adulte atteint de la maladie de Gaucher type 1 (MG1) ou un enfant (de 6 à 18 ans) atteint de la MG1, pesant plus de 15 kg, stable sous traitement enzymatique substitutif (TES) et en capacité d'avaler des gélules.			
ETAPE 2	Le patient doit être métaboliseur lent (MLs), intermédiaire (MIs) ou rapide (MRs) du CYP2D6.			
ETAPE 3	Selon le phénotype CYP2D6 du patient défini à l'étape 2, les situations suivantes doivent être prises en compte, selon l'utilisation de médicaments concomitants, ainsi que du statut hépatique et rénal du patient. Pour plus d'informations, veuillez-vous référer au résumé des caractéristiques du produit et à l'annexe 2 de ce guide <i>Tableau détaillé d'adaptation posologique</i> :			
Phénotype CYP2D6		Métaboliseur Rapide (MR)	Métaboliseur Intermédiaire (MI)	Métaboliseur Lent (ML)
Posologie recommandée pour les adultes		84 mg 2 fois par jour	84 mg 2 fois par jour	84 mg 1 fois par jour
Posologie recommandée pour les enfants âgés de 6 à 18 ans, ayant un poids :	≥ 50 kg	84 mg 2 fois par jour	84 mg 2 fois par jour	84 mg 1 fois par jour
	de 25 à 50 kg	84 mg 2 fois par jour	84 mg 2 fois par jour	42 mg 1 fois par jour
	de 15 à 25 kg	42 mg 2 fois par jour	42 mg 2 fois par jour	21 mg 1 fois par jour
L'utilisation concomitante d'inhibiteurs du CYP2D6 et / ou du CYP3A augmente les concentrations plasmatiques d'éliglustat :				
Inhibiteurs puissants ou modérés du CYP2D6 + inhibiteurs puissants ou modérés du CYP3A		Contre-indiqué	Contre-indiqué	Voir ci-dessous pour les inhibiteurs puissants ou modérés du CYP3A
Inhibiteurs puissants du CYP2D6		Dose usuelle 1 fois par jour	Dose usuelle 1 fois par jour	Dose usuelle 1 fois par jour
Inhibiteurs modérés du CYP2D6		Dose usuelle 2 fois par jour, avec précaution	Dose usuelle 2 fois par jour, avec précaution	Dose usuelle 1 fois par jour
Inhibiteurs puissants du CYP3A		Dose usuelle 2 fois par jour, avec précaution	Dose usuelle 2 fois par jour, avec précaution	Contre-indiqué
Inhibiteurs modérés du CYP3A		Dose usuelle 2 fois par jour, avec précaution	Dose usuelle 2 fois par jour, avec précaution	Non recommandé
Inhibiteurs faibles du CYP3A		Dose usuelle 2 fois par jour	Dose usuelle 2 fois par jour	Dose usuelle 1 fois par jour, avec précaution
Les produits à base de pamplemousse entrent dans la catégorie des inhibiteurs puissants du CYP3A et peuvent augmenter les concentrations plasmatiques d'éliglustat. La consommation de pamplemousse ou de son jus doit être évitée.				

L'utilisation concomitante d'inducteurs puissants du CYP3A diminue les concentrations plasmatiques d'éliglustat :			
Inducteurs puissants du CYP3A	Non recommandé	Non recommandé	Non recommandé
Utilisation concomitante de substances dont l'exposition est susceptible d'être augmentée par éliglustat :			
Substrats de la P-gp	L'utilisation de doses plus faibles pour les substances qui sont des substrats de la P-gp peut être nécessaire.		
Substrats du CYP2D6	L'utilisation de doses plus faibles pour les médicaments qui sont des substrats du CYP2D6 peut être nécessaire.		
Patients atteints d'insuffisance hépatique	(MR)	(MI)	(ML)
Insuffisance hépatique légère	Dose usuelle 2 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
Insuffisance hépatique légère ET utilisation d'un inhibiteur faible du CYP2D6 OU de tout inhibiteur du CYP3A	Dose usuelle 1 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
Insuffisance hépatique légère ET utilisation d'un inhibiteur puissant ou modéré du CYP2D6	Contre-indiqué	Non recommandé	Non recommandé
Insuffisance hépatique modérée	Non recommandé	Non recommandé	Non recommandé
Insuffisance hépatique modérée ET utilisation d'un inhibiteur puissant ou modéré du CYP2D6	Contre-indiqué	Non recommandé	Non recommandé
Insuffisance hépatique sévère	Contre-indiqué	Non recommandé	Non recommandé
Patients atteints d'insuffisance rénale	(MR)	(MI)	(ML)
Insuffisance rénale légère, modérée ou sévère	Dose usuelle 2 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
Insuffisance rénale terminale (IRT)	Non recommandé	Non recommandé	Non recommandé

2. Information du patient

- ☐ Vous avez informé le patient/l'aidant des interactions médicamenteuses pouvant se produire avec CERDELGA® et de l'importance d'informer tout professionnel de santé des médicaments et des traitements en cours.
- ☐ Vous avez informé le patient/l'aidant des risques de l'automédication et de la consommation de produits à base de pamplemousse.
- ☐ Vous avez fourni au patient/l'aidant la **Carte patient** et vous lui avez indiqué comment l'utiliser (c'est-à-dire que vous lui avez expliqué l'importance de montrer cette carte à tous les professionnels de santé impliqués dans sa prise en charge).

LORS DU SUIVI DU PATIENT, VÉRIFIEZ LES POINTS SUIVANTS

3. Situations médicales du patient

- ☐ Interrogez-le sur d'éventuelles modifications de ses antécédents médicaux ou sur les éventuels nouveaux médicaments pris depuis la visite précédente (y compris les médicaments en vente libre ou les produits de phytothérapie) et sur sa consommation de produits à base de pamplemousse.
- ☐ Vérifiez les éventuels effets indésirables suspectés.

4. Information du patient

- ☐ Vérifiez l'utilisation appropriée de la **Carte patient**.
- ☐ Rappelez au patient/l'aidant les risques de l'automédication et de la consommation de produits à base de pamplemousse.

3. DÉCLARATION DES EFFETS INDÉSIRABLES SUSPECTÉS

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

Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament auprès de votre Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur : <https://signalement.social-sante.gouv.fr>

Par ailleurs, vous pouvez également contacter notre service d'Information Médicale et Scientifique :

France Métropolitaine

0 800 394 000 Service & appel gratuits

DROM-COM

0 800 626 626 Service & appel gratuits

Par internet

<https://www.sanofimedicalinformation.com>

4. ANNEXES DU GUIDE

Annexe 1 : Carte patient

Annexe 2 : Tableau détaillé d'adaptation posologique

Informations pour le patient

Version 4.0 - Avril 2025. Diffusé sous l'autorité de l'ANSM

Nom du patient :

Date d'initiation de CERDELGA® :

Profil métaboliseur du CYP2D6 :

Nom du médecin :

Tél. du médecin :

sanofi

portail de signalement des événements sanitaires indésirables du ministère chargé de la santé <https://signalement.social-sante.gouv.fr>.

Ce patient utilise l'éliglustat (Cerdelga®) pour le traitement de la maladie de Gaucher de type 1.

L'éliglustat ne doit pas être utilisé de façon concomitante avec les médicaments pouvant avoir un effet sur les enzymes hépatiques impliquées dans son métabolisme (CYP2D6 et CYP3A). De plus, le statut hépatique ou rénal du patient peut avoir un impact sur le métabolisme de l'éliglustat.

L'utilisation de l'éliglustat en même temps que des produits de ce type ou chez des patients ayant une insuffisance hépatique ou rénale peut soit rendre l'éliglustat moins efficace, soit augmenter les taux sanguins d'éliglustat chez le patient.

Annexe 2 : Tableau détaillé d'adaptation posologique

Phénotype CYP2D6		Métaboliseur Rapide (MR)	Métaboliseur Intermédiaire (MI)	Métaboliseur Lent (ML)
Posologie usuelle pour les adultes		84 mg 2 fois par jour	84 mg 2 fois par jour	84 mg 1 fois par jour
Posologie usuelle pour les enfants âgés de 6 à 18 ans, ayant un poids :	≥ 50 kg	84 mg 2 fois par jour	84 mg 2 fois par jour	84 mg 1 fois par jour
	de 25 à 50 kg	84 mg 2 fois par jour	84 mg 2 fois par jour	42 mg 1 fois par jour
	de 15 à 25 kg	42 mg 2 fois par jour	42 mg 2 fois par jour	21 mg 1 fois par jour
L'utilisation concomitante d'inhibiteurs du CYP2D6 et / ou du CYP3A augmente les concentrations plasmatiques d'égilglustat :				
Inhibiteurs puissants ou modérés du CYP2D6 + inhibiteurs puissants ou modérés du CYP3A		Contre-indiqué	Contre-indiqué	Voir ci-dessous pour les inhibiteurs puissants ou modérés du CYP3A
Inhibiteurs puissants du CYP2D6	Adultes	84 mg 1 fois par jour	84 mg 1 fois par jour	84 mg 1 fois par jour
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids ≥ 50 kg	84 mg 1 fois par jour	84 mg 1 fois par jour	84 mg 1 fois par jour
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 25 et 50 kg	84 mg 1 fois par jour	84 mg 1 fois par jour	42 mg 1 fois par jour
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 15 à 25 kg	42 mg 1 fois par jour	42 mg 1 fois par jour	21 mg 1 fois par jour
Inhibiteurs modérés du CYP2D6	Adultes	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	84 mg 1 fois par jour
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids ≥ 50 kg	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	84 mg 1 fois par jour
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 25 et 50 kg	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	42 mg 1 fois par jour
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 15 à 25 kg	42 mg 2 fois par jour, avec précaution	42 mg 2 fois par jour, avec précaution	21 mg 1 fois par jour
Inhibiteurs puissants du CYP3A	Adultes	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	Contre-indiqué
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids ≥ 50 kg	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	Contre-indiqué
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 25 et 50 kg	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	Contre-indiqué
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 15 à 25 kg	42 mg 2 fois par jour, avec précaution	42 mg 2 fois par jour, avec précaution	Contre-indiqué

Inhibiteurs modérés du CYP3A	Adultes	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	Non recommandé
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids ≥ 50 kg	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	Non recommandé
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 25 et 50 kg	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	84 mg 2 fois par jour, avec précaution	Non recommandé
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 15 à 25 kg	42 mg 2 fois par jour, avec précaution	42 mg 2 fois par jour, avec précaution	Non recommandé
Inhibiteurs faibles du CYP3A	Adultes	84 mg 2 fois par jour	84 mg 2 fois par jour	84 mg 1 fois par jour, avec précaution
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids ≥ 50 kg	84 mg 2 fois par jour	84 mg 2 fois par jour	84 mg 1 fois par jour, avec précaution
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 25 et 50 kg	84 mg 2 fois par jour	84 mg 2 fois par jour	42 mg 1 fois par jour, avec précaution
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 15 à 25 kg	42 mg 2 fois par jour	42 mg 2 fois par jour	21 mg 1 fois par jour, avec précaution
Les produits à base de pamplemousse entrent dans la catégorie des inhibiteurs puissants du CYP3A et peuvent augmenter les concentrations plasmatiques d'éléglostat. La consommation de pamplemousse ou de son jus doit être évitée.				

L'utilisation concomitante d'inducteurs puissants du CYP3A diminue les concentrations plasmatiques d'éléglostat :

Inducteurs puissants du CYP3A		Non recommandé	Non recommandé	Non recommandé
Utilisation concomitante de substances dont l'exposition est susceptible d'être augmentée par éléglostat :				
Substrats de la P-gp		L'utilisation de doses plus faibles pour les substances qui sont des substrats de la P-gp peut être nécessaire.		
Substrats du CYP2D6		L'utilisation de doses plus faibles pour les médicaments qui sont des substrats du CYP2D6 peut être nécessaire.		
Patients atteints d'insuffisance hépatique		(MR)	(MI)	(ML)
Insuffisance hépatique légère	Adultes	84 mg 2 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids ≥ 50 kg	84 mg 2 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 25 et 50 kg	84 mg 2 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 15 à 25 kg	42 mg 2 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé

Insuffisance hépatique légère ET utilisation d'un inhibiteur faible du CYP2D6 OU de tout inhibiteur du CYP3A	Adultes	84 mg 1 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids $\geq$ 50 kg	84 mg 1 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 25 et 50 kg	84 mg 1 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 15 à 25 kg	42 mg 1 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
Insuffisance hépatique légère ET utilisation d'un inhibiteur puissant ou modéré du CYP2D6		Contre-indiqué	Non recommandé	Non recommandé
Insuffisance hépatique modérée		Non recommandé	Non recommandé	Non recommandé
Insuffisance hépatique modérée ET utilisation d'un inhibiteur puissant ou modéré du CYP2D6		Contre-indiqué	Non recommandé	Non recommandé
Insuffisance hépatique sévère		Contre-indiqué	Non recommandé	Non recommandé
Patients atteints d'insuffisance rénale		(MR)	(MI)	(ML)
Insuffisance rénale légère, modérée ou sévère	Adultes	84 mg 2 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids $\geq$ 50 kg	84 mg 2 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 25 et 50 kg	84 mg 2 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
	Enfants de 6 à 18 ans, ayant un poids compris entre 15 à 25 kg	42 mg 2 fois par jour	Non recommandé	Non recommandé
Insuffisance rénale terminale (IRT)		Non recommandé	Non recommandé	Non recommandé