

OCTOBRE 2025

Comprendre les avantages et les risques des options de traitement des MII



Cette brochure a été réalisée grâce à une subvention éducative sans restriction d'Organon.

Qu'est-ce qu'une MII (maladie inflammatoire de l'intestin) ?

Les maladies inflammatoires de l'intestin (MII) comprennent un ensemble d'affections caractérisées par une inflammation chronique du tube digestif, touchant près de 1 % des Canadiens. Les MII surviennent lorsqu'un dysfonctionnement du système immunitaire s'attaque à l'intestin.

Comme de nombreuses maladies chroniques, les MII peuvent alterner entre des épisodes importants appelés poussées et des périodes de symptômes plus légers, voire sans aucun symptôme, connues sous le nom de rémission.

Cela peut être douloureux, affecter la croissance des enfants et parfois entraîner de graves complications.

Il n'existe actuellement aucun traitement curatif pour les MII, considérées comme des maladies chroniques, mais nous avons des traitements très efficaces et sûrs.

L'objectif du traitement est d'obtenir une rémission à long terme chez les patients atteints de MII : cela minimise le risque de complications et leur permet de vivre une vie heureuse, saine et épanouie.

Avantages et risques des traitements des MII

Il est important de comprendre les avantages et les risques du traitement de cette maladie chronique. La gestion des MII repose généralement sur une série de médicaments destinés à réduire l'inflammation intestinale, à contrôler les symptômes et à prévenir les lésions à long terme. Heureusement, grâce à un traitement adapté, les patients peuvent espérer une amélioration de leur santé physique, une meilleure qualité de vie, une diminution des douleurs abdominales et de la fatigue, ainsi qu'une réduction de la dépression et de l'anxiété.

Cependant, il n'existe pas de schéma prédictif clair de l'évolution des MII, car chaque personne vit la maladie différemment, avec des pics et des creux de symptômes au fil des années. Pour prendre les meilleures décisions thérapeutiques, les patients doivent évaluer les avantages et les risques des médicaments par rapport aux dangers de l'absence de traitement. Bien que tous les médicaments aient des effets secondaires, ne pas traiter la maladie est généralement plus dangereux. Lorsque le traitement est adapté au stade de la maladie, au mode de vie et à la situation personnelle de chaque patient, les avantages l'emportent largement sur les risques.

maladie de Crohn



Colite ulcéreuse



Maladie de Crohn et colite ulcéreuse

Les deux principales formes de MII sont la colite ulcéreuse (CU) et la maladie de Crohn (MC).

La maladie de Crohn peut se développer graduellement ou apparaître soudainement et peut survenir n'importe où le long du tube digestif, de la bouche au rectum, bien qu'elle touche généralement la partie inférieure de l'intestin grêle et le côlon.

La colite ulcéreuse n'affecte généralement que la muqueuse interne du rectum et du gros intestin, en commençant par le rectum et en s'étendant de façon continue sur des distances variables.



La plupart des personnes atteintes de MII peuvent mener une vie pleine et épanouissante avec les soins et le soutien appropriés.

Un traitement efficace permet de :
Contrôler les symptômes et réduire les poussées
Prévenir les complications et les hospitalisations
Favoriser la guérison intestinale
Prolonger les périodes de rémission
Améliorer la qualité de vie globale

Le respect de votre plan de traitement et la recherche du médicament approprié peuvent aider à maîtriser la maladie, vous permettant ainsi de vous épanouir physiquement, émotionnellement et socialement malgré les difficultés liées aux MII.

Vivre avec une MII

Une poussée désigne les symptômes ressentis lorsque la maladie inflammatoire de l'intestin (MII) est active, provoquant une inflammation et une irritation des tissus.

Les symptômes les plus courants sont :

- douleurs abdominales;
- diarrhée sanglante.

Parmi les autres symptômes, mentionnons :

- perte de poids
- fatigue;
- fièvre;
- douleurs articulaires;
- plaies cutanées et buccales;
- yeux enflammés.

Les complications sont des problèmes de santé supplémentaires qui peuvent survenir chez les personnes atteintes de cette maladie chronique.

Les complications possibles incluent :

- inflammation d'autres organes comme les yeux, la peau, les articulations, le foie ou les voies biliaires;
- anémie;
- malnutrition;
- ostéoporose;
- occlusion intestinale;
- ulcères;
- fistules;
- fissures anales;
- cancer du côlon (rarement).

Chez l'enfant, les MII peuvent aussi retarder la croissance ou le développement sexuel.

Guérison

La guérison est un aspect essentiel du traitement des MII. La muqueuse, qui recouvre la paroi interne de l'intestin, est endommagée lors des poussées de la maladie.

La guérison de la muqueuse, c'est-à-dire le rétablissement d'une paroi intestinale saine, est l'objectif de tous les traitements des MII. Un autre défi est le développement de communications anormales entre l'intestin et d'autres organes, appelées fistules, qu'un traitement médicamenteux approprié peut aider à prévenir.

Chirurgie

La chirurgie des maladies inflammatoires de l'intestin (MII) est généralement évitée sauf en cas d'absolue nécessité, car elle s'accompagne souvent de douleurs, d'une fonte musculaire et de risques tels que des réactions à l'anesthésie, des saignements, des thromboses, des infarctus et des AVC. Elle augmente également le risque d'infection lors des hospitalisations et peut perturber les relations personnelles, le travail et les études. C'est pourquoi les professionnels de la santé recommandent souvent un traitement médical afin de réduire la probabilité d'avoir recours à la chirurgie.

L'observance du traitement est essentielle



Les MII étant des maladies chroniques, il est essentiel de toujours prendre ses médicaments conformément à la prescription, même en l'absence de symptômes. Le but est de maintenir la guérison de la muqueuse et de prévenir les poussées. L'observance thérapeutique désigne la manière dont les patients suivent leur traitement. Cela comprend la prise des médicaments aux heures prescrites, le respect de la posologie, le renouvellement des ordonnances et la présence aux rendez-vous pour les perfusions ou les injections.





Options de traitement

Bien qu'il n'existe aucun traitement curatif, des traitements sûrs et efficaces permettent de contrôler l'inflammation, de prévenir les complications et d'aider les patients à mener une vie saine et épanouissante. L'objectif du traitement est la rémission à long terme et la guérison de la muqueuse, ce qui améliore la qualité de vie et réduit les taux d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale.

Les options de traitement agissent en réduisant l'inflammation et en contrôlant les symptômes. Elles comprennent :

- **5-ASA** : Médicaments de première intention pour la colite ulcéreuse légère à modérée qui réduisent l'inflammation et maintiennent la rémission.
- **Stéroïdes** : traitements de courte durée utilisés pour contrôler rapidement les poussées.
- **Immunosuppresseurs** : Ils réduisent l'activité immunitaire pour maintenir la rémission et limiter l'utilisation de stéroïdes.
- **Produits biologiques et biosimilaires** : Ils ciblent des voies immunitaires spécifiques et favorisent la guérison, leur efficacité étant prouvée dans les cas de maladie modérée à sévère.
- **Inhibiteurs de JAK et modulateurs des récepteurs S1P** : nouveaux traitements oraux pour la colite ulcéreuse modérée à sévère qui bloquent des signaux inflammatoires spécifiques.

Choisir le bon traitement implique de trouver un équilibre entre les avantages et les risques avec votre professionnel de la santé. Avec des soins appropriés et le respect de votre plan de traitement, la plupart des personnes atteintes de MII peuvent mener une vie longue, active et épanouissante.

Ce contenu a été examiné par le gastroentérologue Dr Christopher Ma, MD, MPH, FRCPC, en octobre 2025.



5-ASA

Ce qu'ils sont

L'acide 5-aminosalicylique (5-ASA), aussi connu sous le nom de mésalamine, est un médicament qui réduit l'inflammation de l'intestin, contrôle la diarrhée et contribue au maintien d'une rémission à long terme.

Ces médicaments se prennent par voie orale et peuvent être utilisés seuls ou en association avec des immunosuppresseurs et des corticoides. L'objectif principal du traitement par 5-ASA est d'aider les patients atteints de colite ulcéreuse légère à modérée à obtenir et à maintenir une rémission.



Risques

- Cette catégorie de médicaments est considérée comme très sécuritaire, présentant un risque très faible d'intolérance ou de réactions allergiques. Avant de commencer ce traitement, votre professionnel de la santé examinera ces risques minimes avec vous.

Avantages

- Réduit l'inflammation intestinale.
- Contrôle la diarrhée.
- Contribue au maintien d'une rémission à long terme.
- Peut être utilisé seul ou en combinaison avec d'autres médicaments.
- Aide les patients atteints de colite ulcéreuse légère à modérée à atteindre et à maintenir la rémission.





Stéroïdes

Comment ça marche

Les stéroïdes réduisent rapidement l'inflammation en inhibant l'activité des cellules immunitaires. Les stéroïdes les plus couramment utilisés pour traiter les MII circulent dans tout le corps, tandis que les plus récents ciblent des zones spécifiques de l'intestin et ont tendance à provoquer moins d'effets secondaires.

Les stéroïdes sont des traitements à court terme utilisés pour contrôler les poussées aiguës et obtenir une rémission.

Ces médicaments ne servent pas à maintenir la rémission. Ils sont généralement prescrits en plus de votre traitement d'entretien, vous commencerez donc par les deux, et une fois vos symptômes améliorés, votre médecin diminuera graduellement la dose de stéroïdes si nécessaire.

Selon vos symptômes et l'emplacement de la maladie, les stéroïdes peuvent être administrés par voie orale, rectale ou intraveineuse.



Avantages

- Réduisent rapidement l'inflammation et les symptômes lors d'une poussée de MII.
- Contribuent à une rémission rapide.
- Peuvent être pris en association avec des traitements d'entretien.
- Les formulations plus récentes (par exemple, le budésonide) présentent moins d'effets secondaires systémiques.
- Disponibles sous de multiples formes pour un traitement ciblé (oral, rectal, IV).



Risques et effets secondaires possibles

- Risque accru d'infection, surtout en cas d'utilisation à forte dose ou à long terme.
- Effets secondaires courants :
 - acné;
 - gonflement du visage (« visage lunaire »);
 - lésions faciles;
 - hypertension artérielle;
 - glycémie élevée.
- Risques liés à une utilisation prolongée :
 - ostéoporose;
 - glaucome;
 - cataractes.
- Risques liés au sevrage : ne jamais cesser brutalement les stéroïdes, votre corps doit être sevré graduellement sous surveillance médicale.

Conseils importants

- Portez un bracelet ou un collier d'alerte médicale indiquant votre consommation de stéroïdes.
- Faites vérifier régulièrement votre tension artérielle.
- Votre médecin pourra contrôler votre glycémie pendant votre traitement aux stéroïdes.
- Ne cessez jamais de prendre des stéroïdes de votre propre initiative, suivez toujours le plan de réduction progressive prescrit par votre professionnel de la santé.



Immunosuppresseurs



Ce qu'ils sont

Les immunosuppresseurs sont des médicaments qui suppriment le système immunitaire, réduisant ainsi l'inflammation et empêchant le corps d'attaquer par erreur son propre tube digestif.

Ils sont utilisés pour maintenir la rémission et réduire le recours aux corticostéroïdes chez les patients atteints de MII modérées à sévères. Leur effet optimal se manifestant après plusieurs mois, ils sont souvent prescrits en association avec les corticoïdes. Lors de la diminution progressive des corticostéroïdes, les immunosuppresseurs aident à prévenir les poussées.

Consultez notre site Web pour connaître le nom des médicaments immunosuppresseurs – www.CDHF.ca.

Avantages

- Contribuent au maintien d'une rémission à long terme dans les cas de MII modérées à sévères.
- Réduisent ou éliminent le besoin de stéroïdes, réduisant ainsi le risque d'effets secondaires liés à leur utilisation.
- Peuvent être utilisés en combinaison avec d'autres traitements pour un meilleur contrôle de la maladie.
- Des recherches ont démontré qu'ils diminuent la fréquence des poussées inflammatoires.
- Généralement, moins d'effets secondaires à long terme par rapport aux stéroïdes.



Risques et effets secondaires possibles

- Ces médicaments étant capables de diminuer les fonctions immunitaires, ils peuvent augmenter votre risque d'infection, généralement faible à modéré, selon votre état de santé général et la dose administrée.
- Parmi les autres risques potentiels, mentionnons :
 - très faible risque de certains cancers, comme;
 - cancers de la peau autres que le mélanome;
 - lymphome (un cancer du sang rare).
- Effets secondaires possibles à surveiller :
 - jaunissement de la peau ou des yeux (jaunisse);
 - urine foncée ou sang dans l'urine/selles;
 - douleurs à la poitrine ou à l'estomac;
 - fièvre ou symptômes grippaux;
 - essoufflement;
 - perte d'appétit.

Ces médicaments sont prescrits et étroitement surveillés par votre professionnel de la santé, qui évaluera vos facteurs de risque individuels (par exemple, l'âge, les antécédents médicaux, les antécédents familiaux).

A photograph of two women sitting at a table, looking at a laptop. The woman on the left is a young woman with brown hair, and the woman on the right is an older woman with dark hair. They appear to be in a professional or medical setting.

Produits biologiques et biosimilaires

Ce qu'ils sont

Les produits biologiques sont des protéines spécialement conçues pour bloquer une ou plusieurs voies inflammatoires dans le corps afin de réduire l'inflammation causée par les MII.

Un biosimilaire est un médicament dont il est démontré qu'il est très semblable à un médicament biologique déjà approuvé (le médicament biologique « de référence »).

Santé Canada n'approuve les biosimilaires que lorsque les fabricants démontrent qu'ils ont une qualité, une innocuité et une efficacité comparables à celles du produit biologique original.

Contrairement aux stéroïdes ou aux immunosuppresseurs à large spectre, les produits biologiques ne désactivent pas tout le système immunitaire, ils ciblent spécifiquement les parties hyperactives ou anormales du système immunitaire dans les MII.



Consultez notre site Web pour
les noms des médicaments
biologiques/biosimilaires –
www.CDHF.ca.

Comment ça marche

Les produits biologiques ciblent différentes molécules ou voies inflammatoires :

- Les agents biologiques anti-TNF bloquent le facteur de nécrose tumorale alpha (TNF- α), qui est surproduit dans les MII et provoque une inflammation et des lésions tissulaires.
- Les bloqueurs d'intégrines empêchent les cellules inflammatoires d'atteindre l'intestin.
- Les inhibiteurs de l'IL-23 ciblent les molécules inflammatoires surproduites dans les tissus atteints de MII.

Les produits biologiques peuvent être utilisés seuls ou en combinaison avec d'autres médicaments pour en améliorer l'efficacité ou réduire la formation d'anticorps.

Ils sont généralement livrés :

- Par voie intraveineuse (IV) par un professionnel de la santé dans une clinique,
- Par voie sous-cutanée (injection) à domicile ou en clinique, toutes les quelques semaines ou tous les quelques mois.



Produits biologiques et biosimilaires (suite)



Avantages

- Très efficaces contre les MII modérées à sévères, aidant de nombreux patients à obtenir et à maintenir une rémission.
- La seule classe de médicaments dont l'efficacité pour la cicatrisation de la muqueuse intestinale (cicatrisation muqueuse) a été prouvée par des essais cliniques.
- Traitement ciblé qui réduit l'inflammation et les lésions tissulaires sans supprimer l'ensemble du système immunitaire.
- Moins d'hospitalisations, d'interventions chirurgicales et de complications par rapport aux traitements non biologiques.
- Guérison de la fistule : jusqu'à 50 % des patients sous biothérapie obtiennent une fermeture, contre 13 % sans biothérapie.
- Résultats durables : de 40 à 70 % des patients atteints d'une forme modérée à sévère répondent au traitement, jusqu'à 40 % obtiennent une rémission au cours de la première année.
- Amélioration de la qualité de vie, avec moins de douleurs abdominales, de fatigue et de dépression.
- Sans danger pour une utilisation à long terme, étayée par de nombreuses données concernant les maladies digestives et auto-immunes.
- Ils peuvent également prévenir les récives après une intervention chirurgicale et être associés à d'autres médicaments pour un bénéfice accru.



Risques et effets secondaires possibles

Les biothérapies agissent précisément sur les voies immunitaires : en général, cela signifie qu'elles sont extrêmement sécuritaires car elles ciblent le problème principal des MII. Cependant, des effets secondaires peuvent survenir.

Risque d'infection :

- Risque d'infection grave très faible comparativement aux stéroïdes ou aux immunosuppresseurs.

Réactions allergiques :

- Rares pendant les perfusions, généralement bénignes et gérées en ralentissant ou en interrompant la perfusion.

Risque de cancer :

- Le risque de cancer associé aux biothérapies est extrêmement faible, estimé à moins de 6 cas pour 100 000 personnes sous biothérapie. Pour de nombreuses biothérapies disponibles, ce risque est identique à celui observé chez les personnes du même âge qui ne prennent pas de biothérapie.
- Les patients doivent continuer à faire un dépistage systématique du cancer en fonction de leur âge.
- Les autres effets secondaires des traitements biologiques sont extrêmement rares. Des effets secondaires comme des maux de tête et de la fatigue peuvent survenir, mais sont peu fréquents. D'autres effets secondaires dépendent du type de médicament biologique utilisé : parlez-en à votre médecin.

L'arrêt du traitement peut entraîner une rechute ou une poussée chez la plupart des patients. Les biothérapies sont généralement prescrites pour une utilisation prolongée sous surveillance médicale étroite.

Inhibiteurs de JAK

Ce qu'ils sont

Les inhibiteurs de JAK constituent une nouvelle option de traitement oral pour les adultes atteints de colite ulcéreuse modérée à sévère et, dans certains cas, de maladie de Crohn.

Ce sont des médicaments à petites molécules administrés sous forme de pilule, qui agissent en bloquant les enzymes Janus kinase (JAK) qui provoquent l'inflammation par le biais de cytokines pro-inflammatoires clés dans les MII.

Contrairement aux produits biologiques, qui sont administrés par injection ou perfusion intraveineuse (IV), les inhibiteurs de JAK sont pris par voie orale, offrant une option de traitement pratique à domicile.

Les inhibiteurs de JAK ne sont pas utilisés en association avec des produits biologiques ou d'autres traitements immunosuppresseurs.

Consultez notre site Web pour les noms des médicaments inhibiteurs de JAK – www.CDHF.ca.



Avantages

- Efficaces pour obtenir et maintenir la rémission dans la colite ulcéreuse modérée à sévère.
- Favorisent la guérison de la muqueuse du tube digestif.
- Améliorent la qualité de vie, notamment en soulageant les symptômes et en améliorant le bien-être général.
- Médicament oral à action rapide – aucune injection ni perfusion requise.
- Un dosage pratique à domicile ou au travail, favorisant l'observance et l'autonomie.



Risques et effets secondaires possibles

- Risque d'infection : Le plus fréquent est le zona (herpès zoster). Tous les patients doivent être vaccinés contre le zona avant de commencer le traitement.
- Réactions allergiques : rares, mais possibles, comme avec d'autres traitements rares des MII.
- Risque de cancer : Risque très faible de cancers cutanés autres que le mélanome, semblable à celui des produits biologiques, dépend des facteurs de risque individuels.
- Risque cardiaque et de coagulation.

Conseils généraux : Discutez toujours de votre profil de risque personnel avec votre professionnel de la santé afin d'assurer une utilisation sécuritaire et appropriée.



Modulateurs des récepteurs S1P

Ce qu'ils sont

Les modulateurs des récepteurs de la sphingosine-1-phosphate (S1P) constituent une nouvelle classe de traitement oral pour la colite ulcéreuse modérée à sévère.

Ce médicament, à prendre une fois par jour, agit en empêchant les cellules inflammatoires, qui naissent dans la moelle osseuse et arrivent à maturité dans les ganglions lymphatiques, d'atteindre l'intestin.

Consultez notre site Web pour les noms des médicaments modulateurs des récepteurs S1P – www.CDHF.ca.



Avantages

- Efficaces contre la colite ulcéreuse modérée à sévère, par voie orale, une fois par jour.
- Ciblent précisément l'inflammation, réduisant l'activité immunitaire dans l'intestin tout en préservant la fonction immunitaire globale.
- Sous forme de comprimé pratique : aucune injection ni perfusion requise.
- Généralement bien tolérées et présentant un profil d'innocuité solide dans les études cliniques.
- Peuvent convenir aux patients qui n'ont pas répondu aux autres traitements.



Risques et effets secondaires possibles

- Fréquence cardiaque : La première dose peut entraîner une légère diminution transitoire de la fréquence cardiaque. Un électrocardiogramme (ECG) doit être effectué chez tous les patients avant le début du traitement.
- Santé oculaire : Les personnes atteintes de diabète ou ayant des antécédents d'inflammation oculaire (uvéite) doivent subir un examen ophtalmologique avant le traitement.
- Risque d'infection et de cancer : Risque très faible d'infection, de cancer de la peau autre que le mélanome ou de réactions allergiques.

Nouveaux traitements pour les MII

Tant qu'un traitement curatif n'aura pas été trouvé pour les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI), vous devrez probablement vivre avec cette maladie toute votre vie. Les traitements actuels permettent de contrôler la maladie et d'atténuer les symptômes, afin que la majorité des patients puissent mener une vie saine et épanouissante. La bonne nouvelle est que, même si nous n'avons pas encore trouvé de remède, nous sommes constamment à la recherche de nouveaux traitements pour optimiser leur efficacité, améliorer la qualité de vie, réduire les complications et les risques liés à la prise de médicaments.

Plus important encore, en comprenant toutes vos options médicales, leurs avantages et leurs risques potentiels, vous prenez, avec votre professionnel de la santé, les meilleures décisions concernant votre santé. Pour optimiser votre traitement, suivez le plan que vous avez élaboré avec votre médecin et validé comme étant le plus adapté à votre situation, votre état de santé et votre mode de vie. Il est essentiel que vous participiez aux décisions relatives à votre traitement.

Si vous ne comprenez pas quelque chose ou si vous lisez quelque chose qui ne correspond pas à ce que vous venez d'entendre de votre professionnel de la santé, n'hésitez pas à poser des questions.

Si vous avez de la difficulté à suivre votre traitement médicamenteux ou si vous souhaitez essayer un autre type de traitement, veuillez en parler à votre professionnel de la santé et ne modifiez ni n'interrompez votre traitement sans l'avoir consulté au préalable. Si le coût est un obstacle, il y a souvent plusieurs solutions que vous ignorez peut-être, parlez-en donc encore une fois à votre professionnel de la santé.



Pour que votre traitement réussisse, devenez un partenaire de votre équipe soignante : établissez ensemble un plan de traitement, posez des questions, demandez plus d'informations et tenez votre équipe soignante au courant de l'évolution de la situation à chaque étape.