



Esmya (ulipristal) fait l'objet d'une réévaluation en raison de signalements européens d'atteintes hépatiques graves chez des patientes. Dans la continuité des mesures prises en France en janvier 2018, le comité de pharmacovigilance européen (PRAC) vient de recommander de ne pas initier de nouveaux traitements par Esmya et de ne pas débiter de nouveaux cycles de traitement (3 mois) chez des patientes précédemment traitées. Il recommande également d'effectuer un bilan hépatique au moins une fois par mois pour les patientes en cours de traitement. En cas de transaminases supérieures à deux fois la normale, le médecin doit arrêter le traitement et suivre de manière rapprochée la patiente. Le bilan doit alors être renouvelé 2 à 4 semaines après l'arrêt du traitement.

Information pour les patientes

- Si vous deviez débiter un traitement par Esmya, ou commencer un nouveau cycle, votre médecin vous demandera de ne pas le faire, dans l'attente des conclusions de l'EMA.
- Par précaution, si vous prenez actuellement Esmya, prenez contact avec votre médecin afin qu'il réévalue le rapport bénéfice risque individuel de votre traitement. Si le traitement est poursuivi il vous prescrira un bilan de la fonction hépatique. Si les résultats montrent une élévation importante des transaminases, votre traitement sera interrompu. Un nouveau bilan devra être réalisé 2 à 4 semaines après l'arrêt du traitement.
- Si durant votre traitement vous ressentez certains des symptômes suivants : nausées, vomissements, baisse de l'appétit, douleurs en bas à droite de l'abdomen (hypochondre droit), fatigue importante, coloration jaune des yeux ou de la peau ; contactez immédiatement votre médecin car cela peut être en lien avec un problème hépatique.

Information pour les professionnels de santé

- Ne pas initier de nouveaux traitements et ne pas prescrire de nouveaux cycles chez les patientes précédemment traitées.
- Pour les patientes en cours de traitement, le choix de la poursuite du traitement doit prendre en compte l'ensemble des bénéfices et des risques ;
- Prescrire un bilan hépatique au moins une fois par mois chez les patientes actuellement traitées. Si les transaminases sont supérieures à 2 fois la normale, interrompre le traitement et suivre de manière rapprochée la patiente. Lui prescrire un nouveau bilan 2 à 4 semaines après l'arrêt du traitement.
- Informer les patientes des signes cliniques d'une atteinte hépatique.
- Si une patiente présente ces symptômes, lui prescrire immédiatement un bilan hépatique. Si les transaminases sont supérieures à 2 fois la normale interrompre immédiatement le traitement.

Un courrier détaillant ces recommandations va être adressé aux professionnels de santé dans

Écrit par ANSM

Mardi, 13 Février 2018 19:53 - Mis à jour Mardi, 13 Février 2018 20:07

les prochains jours.

Lire aussi

- [Women taking Esmya for uterine fibroids to have regular liver tests while EMA review is ongoing \(09/02/2018\)](#) - Site EMA
- [Esmya \(ulipristal\) : réévaluation européenne du rapport bénéfice/risque \(30/01/2018\)](#) - Point d'information