

Inhibiteurs anti-IDH : prescription et surveillance



C. Dagba
Service de Neurologie
Groupe hospitalier du HAVRE

RÉSUMÉ : Les inhibiteurs anti-IDH sont utilisés depuis 2018 dans les tumeurs et les hémopathies avec mutation *IDH1/2*. Le premier inhibiteur anti-IDH utilisé dans le gliome diffus est l'ivosidénib, actuellement autorisé dans le cadre d'une prescription compassionnelle pour le traitement en monothérapie des patients adultes atteints d'un gliome de bas grade *IDH1* muté, inopérable, non répondeur ou en progression après radio- et/ou chimiothérapie. Le développement du vorasidénib, ainsi que les résultats prometteurs de l'étude INDIGO permettent d'envisager une place en première ligne pour les inhibiteurs anti-IDH, afin de repousser l'instauration de la radiothérapie-chimiothérapie.



POINTS FORTS

- Les inhibiteurs anti-IDH sont utilisés depuis 2018 dans le cadre de tumeurs solides et d'hémopathies.
- L'ivosidénib est un inhibiteur anti-IDH1 utilisé en monothérapie et en accès compassionnel pour le traitement en monothérapie des patients adultes atteints d'un gliome de bas grade *IDH1* muté, inopérables, non répondeurs ou en progression après radio- et/ou chimiothérapie.
- Le vorasidénib est un inhibiteur non spécifique *IDH* en autorisation d'accès compassionnel en première ligne, en monothérapie, des gliomes de bas grades opérés ne nécessitant pas de traitement en urgence, ou en cas de gliome réfractaire.
- Une surveillance ECG est nécessaire en cas de prise d'ivosidénib (allongement du QT) et une surveillance des transaminases dans le cas du vorasidénib.

Retrouvez cette fiche en flashant
le QR code ci-dessous



ou avec l'URL : RTO_8_Dagba