

ALLERGIE AUX INHIBITEURS MTOR

Résumé

La lymphangioliomyomatose (LAM) est une maladie rare impliquant la prolifération de cellules LAM dans les poumons et le système lymphatique axial et la cible mécaniste des inhibiteurs de la rapamycine (mTOR) sont les seuls efficaces médicaments pour le traiter. Les patients souffrant de LAM et allergiques aux inhibiteurs de mTOR peuvent être traités par les désensibiliser au médicament.

Une femme de 39 ans présentait une dyspnée causée par un épanchement pleural chyleux, ainsi qu'une ascite et des lymphangioliomyomes rétropéritonéaux. On lui a diagnostiqué une LAM sur la base de la présence de LAM clusters (LCC) dans l'épanchement pleural chyleux et une concentration sérique élevée du facteur de croissance endothélial vasculaire D (VEGF-D). Elle était allergique aux cèdres et aux sérioles (poissons). Elle a commencé à prendre du sirolimus en traitement de la LAM, mais le médicament a dû être arrêté au 45^e jour en raison de l'apparition d'une éruption cutanée sur le corps. Un an plus tard, un autre inhibiteur oral de mTOR, l'évérolimus, a été initié, mais a dû être également arrêté en raison de l'apparition de réactions cutanées.

Étant donné que les inhibiteurs de mTOR sont les seuls médicaments efficaces contre la LAM, une désensibilisation au sirolimus a été tentée en initiant une exposition au sirolimus à faible dose, suivie d'une augmentation progressive de la dose. Finalement, la patiente a toléré une dose de 0,5 mg/jour de sirolimus, qui a entraîné une concentration minimale d'environ 2 ng/ml dans le sang, sans effet indésirable réactions cutanées ; de plus, des effets cliniquement pertinents ont été observés à mesure que son état de LAM diminuait et stabilisé.

Cette étude de cas illustre que le traitement par inhibiteur de mTOR pour la LAM ne doit pas être abandonné lors de problèmes allergiques, notamment des réactions cutanées. Les médecins doivent trouver une dose qui équilibre les effets indésirables et les effets thérapeutiques pour assurer la poursuite du traitement des patientes atteintes de LAM. De plus, les mécanismes possibles pour mTOR et les réactions cutanées induites par les inhibiteurs ont été discutées.

Seyama K, Komiyama E, Tsuchihashi H, et al. (April 23, 2024) Stepwise Incremental Dose Schedule of Sirolimus Is Successfully Tolerated by a Patient With Lymphangioliomyomatosis Who Was Initially Allergic to mTOR Inhibitors. *Cureus* 16(4): e58805. DOI 10.7759/cureus.58805

https://www.cureus.com/articles/241912-stepwise-incremental-dose-schedule-of-sirolimus-is-successfully-tolerated-by-a-patient-with-lymphangioliomyomatosis-who-was-initially-allergic-to-mtor-inhibitors?score_article=true#!/