



 **KINPEYGO® 4 mg**
Gélules à libération modifiée budésonide

Brochure d'information
pour les patients sous traitement Kinpeygo®

Votre médecin vous a prescrit Kinpeygo® pour le traitement de votre maladie rénale, la néphropathie à IgA primitive.

Cette brochure vous fournira des informations supplémentaires sur votre maladie et sur votre traitement Kinpeygo®.

Quel est le rôle des reins ?

Les reins sont essentiels pour maintenir notre corps en bonne santé. Leur principale fonction est de filtrer les déchets de notre sang. Ils régulent également la quantité d'eau et de sels dans le corps, la pression artérielle et la production de certaines hormones. Avoir des reins en bonne santé est donc vital.

Chaque rein contient environ un million de filtres rénaux, appelés « glomérules », pour remplir cette fonction.

Qu'est-ce que la néphropathie à IgA ?

La néphropathie à IgA (ou maladie de Berger) est une maladie auto-immune rare qui endommage irréversiblement les filtres rénaux, entraînant une détérioration progressive de la fonction rénale, pouvant aller jusqu'à l'insuffisance rénale nécessitant dialyse ou transplantation.



Aperçu de la néphropathie à IgA



La néphropathie à IgA est une maladie auto-immune rare qui affecte environ 2,5 personnes sur 100 000 dans le monde chaque année¹



Elle se développe principalement chez les personnes âgées de 16 à 35 ans² et ne présente généralement pas de symptômes aux premiers stades³



Sans traitement, la néphropathie à IgA peut rapidement conduire à une dépendance à la dialyse chez certains patients⁴

Chaque année, environ 2,5 personnes pour 100 000 sont affectées par cette maladie rénale à travers le monde.¹ Cette pathologie peut survenir à tout âge, mais les premiers symptômes apparaissent généralement entre 16 et 35 ans.² Sa gravité varie considérablement entre les patients.

Dans la néphropathie à IgA, les reins sont endommagés par des protéines IgA anormales. Les protéines IgA jouent un rôle dans la protection contre les infections et sont principalement produites par des cellules immunitaires dans l'intestin. Vos protéines IgA sont anormales et s'accumulent dans les filtres rénaux. Cela entraîne une réaction inflammatoire dans les glomérules (glomérulonéphrite), causant finalement des dommages irréversibles aux reins.¹

La néphropathie à IgA peut résulter d'une autre maladie (par exemple, certaines maladies hépatiques, maladies intestinales, maladies de la peau), et on parle alors de la néphropathie à IgA secondaire. La plupart des formes de la néphropathie à IgA n'ont cependant pas de cause identifiée et sont appelées néphropathie à IgA primitive.

Kinpeygo® est utilisé pour le traitement de la néphropathie à IgA primitive chez les adultes de 18 ans ou plus, présentant un risque de progression rapide de la maladie.

Quels sont les symptômes de la néphropathie à IgA ?

La plupart des patients atteints de la néphropathie à IgA ne présentent aucun symptôme, surtout aux premiers stades. La maladie est généralement découverte lors d'un examen de routine de l'urine et/ou du sang.

Lorsqu'il y a des symptômes, les plus fréquents sont :

- Hypertension artérielle.
- Urine colorée due à la présence de sang (hématurie).
- Urine mousseuse due à la présence de protéines (protéinurie).
- Gonflement des yeux, des jambes ou des pieds (œdème).

La gravité des symptômes de la néphropathie à IgA varie d'un patient à l'autre. Chez certains patients, la fonction rénale se détériore lentement, voire pas du tout, alors que chez d'autres, elle se dégrade rapidement. Sans traitement, la néphropathie à IgA peut entraîner une perte complète de la fonction rénale nécessitant une dialyse ou une transplantation chez certains patients.

Pour confirmer un diagnostic de néphropathie à IgA, une biopsie rénale est requise.

Pourquoi m'a-t-on prescrit Kinpeygo® ?

Vous avez reçu une prescription de Kinpeygo® suite à une biopsie rénale confirmant un diagnostic de néphropathie à IgA. Selon les examens médicaux, votre médecin a déterminé que vous présentez un risque accru de détérioration rapide de votre fonction rénale.³

Kinpeygo® est un nouveau traitement spécifique pour la néphropathie à IgA, dont il a été prouvé qu'il **ralentit la perte de la fonction rénale**, permettant ainsi de retarder le recours à la dialyse ou à la transplantation.

Kinpeygo® contient la substance active budésone, un corticostéroïde. Grâce à son enrobage unique, Kinpeygo® libère principalement la substance active localement dans l'intestin, où elle réduit la production de protéines IgA. Cela entraîne une diminution de l'accumulation de protéines IgA anormales dans les glomérules rénaux, traitant ainsi la cause de l'inflammation responsable de votre maladie rénale.³

Comment prendre Kinpeygo® ?

Prenez ce médicament exactement comme votre médecin vous l'a indiqué.
En cas de doute, contactez votre médecin ou votre pharmacien.



La dose recommandée de Kinpeygo® est de 16 mg (4 capsules de Kinpeygo® 4 mg) une fois par jour.



Prenez le médicament le matin, au moins une heure avant un repas.



Avalez la capsule entière avec un verre d'eau.

ATTENTION ! Ne pas ouvrir, ni écraser ou mâcher les capsules, car cela pourrait affecter l'efficacité du médicament.

Les capsules ont un enrobage unique pour garantir la libération du médicament dans la partie appropriée de votre intestin.

Un traitement par Kinpeygo® dure généralement 9 mois.

À la fin de cette période, votre médecin réduira la dose à 8 mg (2 capsules de Kinpeygo® 4 mg) une fois par jour pour les 2 dernières semaines de traitement. Si nécessaire, la dose pourra être réduite encore à 4 mg (1 capsule de Kinpeygo® 4 mg) une fois par jour pendant 2 semaines supplémentaires.³

N'arrêtez pas la prise de Kinpeygo® sans en discuter avec votre médecin.
L'arrêt soudain du traitement peut provoquer des effets indésirables.

Pourquoi est-il si important de prendre le médicament correctement ?

Comme pour la plupart des traitements chroniques nécessitant une prise régulière, il est essentiel de suivre strictement les instructions de votre médecin. Les études montrent qu'un **traitement optimal** avec Kinpeygo® est atteint après **9 mois de prise quotidienne**.⁵

Comme dans la plupart des maladies rénales, la récupération complète de la fonction rénale n'est malheureusement pas possible, et l'objectif est de protéger votre fonction actuelle contre une détérioration supplémentaire. C'est pourquoi votre médecin vous a prescrit ce traitement dès maintenant, sans attendre l'apparition de symptômes supplémentaires.

Il est crucial de protéger votre fonction rénale actuelle dès que possible.

Que pouvez-vous attendre du traitement Kinpeygo®?

À ce stade de votre néphropathie à IgA, vous n'avez peut-être aucun symptôme ou peu de symptômes. Ainsi, le traitement Kinpeygo® peut ne pas produire d'effet immédiat perceptible.

Cependant, beaucoup de choses se passent dans vos intestins et vos reins. La substance active budésonide agit localement dans les intestins pour réguler l'inflammation qui endommage votre fonction rénale. **Les études montrent un effet protecteur significatif sur la fonction rénale à long terme**.⁵ Si vous souhaitez plus d'informations, n'hésitez pas à en discuter avec votre médecin.

Comme tout médicament, Kinpeygo® peut entraîner des effets indésirables, bien que tous les patients n'y soient pas sujets.

Les effets indésirables les plus courants incluent éruptions cutanées, acné, hypokaliémie, hypertension artérielle, gonflement des bras ou des jambes, et gonflement du visage.

Signalez tout effet indésirable à votre médecin. Pour plus d'informations, consultez la notice incluse dans l'emballage de Kinpeygo®.

Que pouvez-vous faire en tant que patient ?

Consultez régulièrement votre médecin et prendre correctement vos médicaments prescrits sont essentiels pour vivre avec une néphropathie à IgA.

En plus du traitement Kinpeygo®, vous pouvez également contribuer à améliorer votre santé et votre qualité de vie en suivant ces conseils : ⁶



Réduisez votre excès de poids et pratiquez une activité physique régulière.



Suivez un régime **pauvre en sel** et prenez correctement vos **médicaments contre l'hypertension** pour contrôler parfaitement votre tension artérielle.



Si vous **fumez**, il est fortement recommandé **d'arrêter complètement**.



Protégez-vous contre les infections. Discutez avec votre médecin des vaccins qui pourraient être bénéfiques pour vous.



Rencontrez d'autres personnes souffrant de maladies rénales pour partager vos expériences.

Déclaration des effets indésirables.

Si vous ressentez des effets indésirables, contactez votre médecin ou votre pharmacien. Cela s'applique également aux effets secondaires possibles non mentionnés dans la notice. Vous pouvez aussi déclarer les effets indésirables directement via le site www.notifieruneffetindesirable.be ou par e-mail : adr@fagg-afmps.be. En signalant des effets indésirables, vous nous aidez à obtenir plus d'informations sur la sécurité de ce médicament.

Consulter ces informations en ligne ?

Scannez le code QR ou visitez www.kinpeygo.be

Nom d'utilisateur : **kinpeygopatient**

Mot de passe : **Kinpeygo123!**



- 1 Lafayette RA, Kelepouris E. Immunoglobulin A Nephropathy: Advances in Understanding of Pathogenesis and Treatment. Am J Nephrol. 2018;47 Suppl 1:43-52. doi: 10.1159/000481636. Epub 2018 May 31. PMID: 29852501.
- 2 IgA nephropathy (Berger disease) - Symptoms and causes - Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/iga-nephropathy/symptoms-causes/syc-20352268>. Accessed April 2024.
- 3 SmPC Kinpeygo Available at: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/kinpeygo-epar-product-information_en.pdf.
- 4 Pitcher, D., Braddon, F., Hendry, B., Mercer, A., Osmaston, K., Saleem, M. A., Steenkamp, R., Wong, K., Turner, A. N., Wang, K., Gale, D. P., & Barratt, J. (2023). Long-Term Outcomes in IgA Nephropathy. Clin J Am Soc Nephrol, 18(6), 727-738. <https://doi.org/10.2215/CJN.0000000000000135>.
- 5 Lafayette R, Kristensen J, Stone A, Floege J, Tesar V, Trimarchi H, Zhang H, Eren N, Paliege A, Reich HN, Rovin BH, Barratt J; NeflgArd trial investigators. Efficacy and safety of a targeted-release formulation of budesonide in patients with primary IgA nephropathy (NeflgArd): 2-year results from a randomised phase 3 trial. Lancet. 2023 Sep 9;402(10405):859-870. doi: 10.1016/S0140-6736(23)01554-4. Epub 2023 Aug 14. Erratum in: Lancet. 2023 Sep 9;402(10405):850. doi: 10.1016/S0140-6736(23)01851-2. PMID: 37591292.
- 6 Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Glomerular Diseases Work Group. KDIGO 2021 Clinical Practice Guideline for the Management of Glomerular Diseases. In: Kidney Int 2021;100(4S): 1-276. Available at: [https://www.kidneyinternational.org/article/S0085-2538\(21\)00562-7/fulltext](https://www.kidneyinternational.org/article/S0085-2538(21)00562-7/fulltext), accessed September 2023.