Fiche d'information destinée aux patient·e·s :

le traitement par ixekizumab

Qu'est-ce que l'ixekizumab et comment agit-il ?

L'ixekizumab appartient au groupe des médicaments biologiques. Ceux-ci sont produits à partir de processus biotechnologiques. Ils ne sont pas disponibles sous forme de comprimés, ils doivent être administrés au moyen d'injections ou de perfusions.

L'ixekizumab est un anticorps thérapeutique. Il inhibe la fonction d'une protéine pro-inflammatoire produite par le système immunitaire, l'interleukine-17, abrégée « IL-17 ». L'IL-17 joue un rôle dans les inflammations articulaires et les modifications cutanées présentes lors de maladies inflammatoires rhumatismales. L'ixekizumab inhibe l'activité de l'IL-17 et réduit les inflammations de la peau et des articulations, ralentissant ainsi la progression de la maladie.

Ce médicament est autorisé dans le traitement de l'arthrite psoriasique ou de la spondylarthrite. Son emploi est déconseillé en cas de maladie inflammatoire de l'intestin (comme la maladie de Crohn) existante ou présumée.

Comment se déroule le traitement par ixekizumab ?

L'ixekizumab est injecté sous la peau (par voie sous-cutanée), dans une zone exempte d'inflammation. L'injection se fait toutes les 4 semaines, au moyen d'une seringue pré-remplie ou d'un stylo pré-rempli. Au début du traitement, 2 injections peuvent être faites en même temps (on appelle cela une dose de charge). Certains cas nécessitent une adaptation des doses (p. ex. 2 injections toutes les 2 semaines pendant les 12 premières semaines). Une fois formé·e à la technique d'injection, et après avoir obtenu l'accord de votre médecin, vous pouvez vous injecter l'ixekizumab vous-même.

La dose qui vous est recommandée : 1 seringue/stylo pré-rempli de 80 mg toutes les 4 semaines, injecté sous la peau

Autre dose, le cas échéant : _____

Le traitement par ixekizumab se fait sur le long terme, et son effet dépend d'un emploi régulier. Le traitement se poursuit même si vous allez mieux. En effet, en cas d'arrêt précoce, la maladie pourrait s'aggraver à nouveau.

Quand le médicament agit-il ?

Son effet est généralement déjà perceptible au bout de quelques semaines de traitement. On vérifie si vous répondez bel et bien au traitement au bout de 16 à 20 semaines.

Des effets secondaires sont-ils possibles ?

Chaque traitement, y compris la prise d'ixekizumab, est susceptible d'occasionner des effets indésirables. La plupart des effets secondaires listés sur la notice d'emballage sont rares. Ils sont souvent légers à modérés, et faciles à traiter. Les effets secondaires si graves qu'ils contraignent à arrêter temporairement ou définitivement la prise du médicament sont rares.

Les infections des voies respiratoires supérieures sont des effets secondaires fréquents associés au traitement par ixekizumab. Une infection fongique de la muqueuse buccale est aussi possible, bien que plus rare.

En cas de fièvre et d'infections, il est important de demander à votre médecin si vous pouvez poursuivre le traitement par ixekizumab. Interrompez-le si vous avez une infection sévère accompagnée de fièvre. **En cas de doute, contactez votre médecin.**

A quelle fréquence ont lieu les contrôles ?

La fréquence des contrôles dépend de l'activité de la maladie et des médicaments pris en parallèle. On vérifie si vous répondez bel et bien au traitement au bout de 20 semaines au plus tard.

Quel est l'impact de l'ixekizumab sur la fertilité ?
Chez la femme comme chez l'homme, l'emploi d'ixekizumab n'a montré aucune répercussion négative sur la fertilité.

L'ixekizumab peut-il être administré pendant la grossesse et l'allaitement ?
Si nécessaire, l'ixekizumab peut être employé pour gérer efficacement la maladie de la mère pendant la grossesse et l'allaitement. Le traitement par ixekizumab est possible durant l'allaitement.

A quoi d'autre devez-vous prêter attention pendant le traitement par ixekizumab ?
Evitez de recevoir des vaccins vivants durant votre traitement. Les vaccins inactivés (comme le vaccin contre la grippe) sont au contraire utiles, et sans danger.

Si vous prévoyez de subir une grosse intervention chirurgicale, informez votre rhumatologue. Il·elle décidera si vous devez interrompre le traitement ou non.

Comment conserver, stocker et transporter l'ixekizumab ?
Conservez-le au réfrigérateur (2 à 8 °C), dans la boîte pliable. Ne le congelez pas. Vous pouvez conserver la seringue pré-remplie ou le stylo pré-rempli à température ambiante (moins de 30 °C) durant une période unique de 5 jours maximum, à l'abri de la lumière. En cas de températures plus élevées, transportez le médicament dans une pochette isotherme dotée d'éléments réfrigérants.

A quoi devez-vous prêter attention si vous prenez d'autres médicaments en même temps que l'ixekizumab ?
Aucune interaction médicamenteuse avec d'autres médicaments n'est connue. En principe, l'ixekizumab est administré seul ou en association avec d'autres traitements de fond comme le méthotrexate (MTX) en cas de psoriasis.

Si vous le recevez combiné à du MTX, vous devez poursuivre les contrôles recommandés pour ce médicament. L'ixekizumab ne doit pas être administré en même temps que d'autres médicaments biologiques immunosuppresseurs.

Vous avez d'autres questions ?
Votre médecin y répondra volontiers.

La Ligue suisse contre le rhumatisme est la référence en matière de rhumatisme. Consultez son site Internet pour découvrir ses nombreuses offres et obtenir des informations sur votre maladie et son traitement : www.ligues-rhumatisme.ch | 044 487 40 00 | info@rheumaliga.ch