



Infliximab — Information pour les patient(e)s

(Remicade®, et biosimilaires)

Présentation

- Infliximab : anticorps monoclonal anti-TNFα.
- Formes :
 - Perfusion IV : Remicade® et biosimilaires (Flixabi®, Zessly®, Remsima®, Inflectra®) – soumis à la PIH (prescription initiale hospitalière).
 - Sous-cutané : Remsima® 120 mg, seringue ou stylo pré-rempli – seule forme non soumise à la PIH (après relais hospitalier).

Prix et remboursement

- Prix : environ 200 à 400 € le flacon.
- Remboursement : 65 %, médicament d'exception, dans le psoriasis en plaques chronique sévère de l'adulte, après échec/intolérance d'au moins 2 traitements systémiques (photothérapie, méthotrexate, cyclosporine), avec forme étendue et/ou retentissement psychosocial important.

Prescription

- Réservé à l'usage hospitalier, sauf Remsima® en SC (prescription possible en ville après relais).
- Le Remsima® SC peut être administré à domicile après 2 perfusions IV d'infliximab en milieu hospitalier.

Indications en dermatologie

- Psoriasis en plaques modéré à sévère chez l'adulte.
- Hidradénite suppurée (hors AMM).

Posologie (psoriasis)

- Perfusion IV (hôpital) : 5 mg/kg aux semaines 0, 2, 6 puis toutes les 8 semaines.
- Relais SC (Remsima®) : 120 mg en injection SC toutes les 2 semaines, après les 2 perfusions IV initiales.

Contre-indications

- Hypersensibilité connue.
- Infection évolutive, tuberculose latente non traitée.
- Cancers ou hémopathies évolutives (ou < 5 ans de rémission).
- Insuffisance cardiaque NYHA III ou IV.
- Maladie démyélinisante.
- Vaccins vivants < 3 semaines.
- Grossesse et allaitement (utilisation avec précaution).

Interactions

- Association déconseillée avec : anakinra, abatercept, sulfasalazine.

Effets secondaires

- **Forme IV (Remicade®)** : réactions aiguës à la perfusion (jusqu'à l'anaphylaxie) → initiation uniquement en milieu hospitalier avec équipement d'urgence.
- **Forme SC (Remsima®)** :
 - Fréquents : réactions au site d'injection, infections, éruptions cutanées, céphalées, nausées, fatigue.



- Plus rares mais potentiellement graves : cancers (cutanés, hématologiques), maladies auto-immunes (lupus induit), cytopénies, anomalies neurologiques, atteintes hépatiques, réactions paradoxales cutanées, atteintes digestives sévères, HTA, troubles hématologiques, troubles du cycle menstruel, etc.

Efficacité

- Évaluation à 14 semaines (2 perfusions IV + 5 injections SC).
- En l'absence de réponse → arrêt du traitement.

Surveillance

- Avant traitement : bilan pré-thérapeutique (prise de sang, radiologie etc.).
- Pendant traitement :
 - Suivi clinique tous les 3–6 mois.
 - Biologique optionnel : NFS + bilan hépato-rénal tous les 3 mois.

Grossesse et allaitement

- Grossesse : contraception conseillée. Données rassurantes (pas de risque malformatif identifié), utilisation possible si nécessaire.
- Allaitement : possible sous traitement. Nouveau-né considéré immunodéprimé → pas de vaccin vivant avant 5 mois.

Conclusion

L'infliximab (et son relais sous-cutané Remsima®) est une biothérapie efficace dans plusieurs maladies inflammatoires chroniques, mais son utilisation nécessite un suivi spécialisé et régulier en raison du risque d'effets indésirables potentiellement graves.