



Ixekizumab — Information pour les patient(e)s
(Taltz®)

Présentation

- **Nom du médicament** : Ixekizumab (Taltz®).
- **Forme** : solution injectable, seringue ou stylo prérempli de 80 mg.
- **Classe** : immunosuppresseur, anticorps monoclonal anti-IL17A.

Prix et remboursement

- Prix : environ 877 € par seringue ou stylo prérempli de 80 mg.
- Remboursement : 65 % pour le psoriasis en plaques modéré à sévère de l'adulte, après échec/intolérance à au moins 2 traitements systémiques non biologiques et photothérapie, avec forme étendue ou retentissement psychosocial.

Indications

- Psoriasis en plaques modéré à sévère de l'adulte.
- Psoriasis en plaques modéré à sévère de l'enfant ≥ 6 ans et ≥ 25 kg (non remboursé).
- Autres indications : rhumatisme psoriasique, spondylarthrite axiale.

Posologie

- Adulte : 160 mg SC (2x80 mg) à S0, puis 80 mg aux semaines 2, 4, 6, 8, 10 et 12, puis 80 mg toutes les 4 semaines.
- Enfant/adolescent 25–50 kg : 80 mg à S0, puis 40 mg toutes les 4 semaines.
- Enfant/adolescent >50 kg : 160 mg à S0, puis 80 mg toutes les 4 semaines.

Contre-indications

- Allergie connue à l'ixekizumab ou à un excipient.
- Maladie de Crohn active.
- Infection évolutive cliniquement significative.
- Tuberculose évolutive.

Interactions : Aucune interaction médicamenteuse connue.

Effets indésirables

- Spécifiques anti-IL17 : candidoses oropharyngées, aggravation de maladies inflammatoires chroniques intestinales (MICI).
- Autres : réactions au site d'injection, infections, éruptions cutanées, nausées, fatigue.

Efficacité

- Évaluation après 16 à 20 semaines de traitement.
- Si absence de réponse : envisager l'arrêt.

Surveillance

- Clinique : consultation à 16–20 semaines pour évaluer efficacité et tolérance.
- En cas d'événement intercurrent, consultation rapprochée.
- Biologie : bilan avant introduction (prise de sang, radiologie), puis surveillance optionnelle tous les 3 mois (prise de sang).



Grossesse et allaitement

- Grossesse : données limitées → éviter l'ixekizumab.
- Contraception : méthode efficace pendant le traitement et au moins 10 semaines après la fin du traitement.
- Allaitement : éviter pendant le traitement.

Conclusion

L'ixekizumab est un traitement efficace pour le psoriasis en plaques et certaines maladies inflammatoires, mais son usage nécessite un suivi spécialisé et régulier pour surveiller l'efficacité et la tolérance.