

Iksekitsumabi, TALTZ® – reumasairauksien hoidossa

Käyttöaiheet

Iksekitsumabia käytetään aktiivisen nivelpsoriaasin hoidossa, kun perinteisillä reumalääkkeillä tai muilla biologisilla reumalääkkeillä ei ole saavutettu riittävää hoitovastetta tai niitä ei voida käyttää.

Lääkevalmiste ja vaikutustapa

Iksekitsumabi kuuluu biologisten lääkeaineiden ryhmään. Sytokiinit, solujen väliset viestinviejäaineet, ylläpitävät tulehdusreaktiota nivelreumassa ja muissa tulehduksellisissa nivelsairauksissa. Iksekitsumabi on Interleukiini-17A (IL-17A) vasta-aine ja se neutraloi IL-17A -sytokiinin biologista aktiivisuutta. Lääke rauhoittaa niveltulehdusta ja estää sen etenemistä.

Annostus ja antotapa

Iksekitsumabi annostellaan ihonalaisena pistoksena käyttämällä esitäytettyä 80 mg ruiskua tai kynää. Aloitusannos on 160 mg (kaksi 80 mg pistosta) jonka jälkeen ylläpitoannos 80 mg annetaan neljän viikon välein. Mikäli potilaan ihopsoriaasi on keskivaikea tai vaikea, voidaan aluksi käyttää 160 mg annostelua kahden viikon välein ensimmäiset 12 viikkoa, jonka jälkeen ylläpitoannos on 80 mg neljän viikon välein.

Haittavaikutukset

Mahdollisia haittavaikutuksia ovat mm ihoreaktiot lääkkeen pistoskohdassa, kuten punoitus ja kutina. Iksekitsumabi saattaa lisätä alttiutta infektioihin kuten ihon sieni-infektioihin ja hengitystieinfektioihin. Allergiset reaktiot ja vakavat infektiot ovat kuitenkin melko harvinaisia. Lääke tulee tauottaa kuumeisten tai antibioottihoitoa vaativien infektioiden ajaksi.

Raskaus ja imetys

Iksekitsumabia ei tule käyttää raskauden tai imetyksen aikana. Lääke suositellaan tauotettavaksi 10 viikkoa ennen suunniteltua raskautta.

Hoidon seuranta

Turvakokeet tutkitaan **kuukauden kuluttua aloituksesta ja jatkossa harkinnan mukaan 3-6 kuukauden välein**. Turvakokeet ovat seuraavat: **PVK, B-NEUT ja ALAT**. **KREA, U-Kemseu, CRP** ja **La** tutkitaan sairauden hoitoarvion yhteydessä ennen lääkärikäyntiä 6-12 kk välein.

Muuta huomioitavaa

Iksekitsumab tauotetaan vähintään neljä viikkoa ennen ja kaksi viikkoa jälkeen leikkauksen. Leikkaus ajoitetaan ajankohtaan, jolloin seuraava lääkeannos otettaisiin. Yksittäisen potilaan lääketauon pituuteen vaikuttaa myös leikkauksen tyyppi ja kiireellisyys, potilaan yleinen infektioriski ja perussairauden uusiutumisriski. Lääkitys voidaan aloittaa uudelleen, kun haava on hyvin parantunut.

Elävää, heikennettyä taudinaiheuttajaa sisältäviä rokotteita ei pidä antaa hoidon aikana. Ennen lääkehoidon aloitusta hampaat tulee olla hoidetut ja rokotusten ajan tasalla.

Linkki [Reumalääkkeiden ohjeet | Reumatalo.fi | Terveyskylä.fi](#)

Yhteystiedot

Reumasairauksien poliklinikka
Soittoaika klo 09-12
p.02 627 8612