

Behandlung mit Ixekizumab

Eine Information für Patientinnen und Patienten

Liebe Patientin, lieber Patient,
Sie leiden an einer rheumatischen Erkrankung.

Ihre Krankheit heißt: _____

Diese Erkrankung wird mit verschiedenen Medikamenten behandelt. Besonders wichtig sind die langwirksamen Rheumamedikamente, die sog. Basistherapie. Ihnen wird als Basistherapie Ixekizumab empfohlen.

Ihr Präparat heißt: _____

Was ist Ixekizumab?

Ixekizumab ist ein Medikament, das zu den sog. Biologika gehört. Biologika sind Medikamente, die biotechnologisch hergestellt werden und nicht als Tabletten, sondern nur als Spritzen (oder Infusionen) gegeben werden können.

Wie wirkt Ixekizumab?

Ixekizumab ist ein Eiweiß, welches als therapeutischer Antikörper bestimmte vom Immunsystem gebildete Entzündungseiweiße (Interleukine) in ihrer Funktion hemmt. Einige solcher Interleukine sind bei entzündlich-rheumatischen Erkrankungen an der Entstehung der Gelenkentzündung und von Hautveränderungen beteiligt. Ixekizumab hemmt die Aktivität des Interleukin IL-17. Dadurch vermindert Ixekizumab die Entzündung in der Haut und an den Gelenken und damit das Fortschreiten der Erkrankung.

Für welche Patienten kommt eine Therapie mit Ixekizumab in Frage?

Das Medikament ist alleine oder in Kombination mit Methotrexat zur Behandlung einer Psoriasisarthritis oder Spondyloarthritis zugelassen. Bei gleichzeitig bestehender oder vermuteter entzündlicher Darmerkrankung (z.B. M. Crohn) wird von der Anwendung abgeraten.

Wie wird die Behandlung mit Ixekizumab durchgeführt?

Ixekizumab wird unter die Haut (subkutan) gespritzt, die Injektion sollte nicht an Stellen erfolgen, die aktuell von einer Psoriasis betroffen sind. Die Injektion erfolgt mit einer Fertigspritze (FS) oder einem sog. Pen alle 4 Wochen, wobei zu Beginn einmal 2 Injektionen verabreicht werden. In bestimmten Fällen kann auch hiervon abgewichen werden (z.B. Injektionen alle 2 Wochen in den ersten 12 Wochen). Nach einer Einweisung in die Injektionstechnik können Sie Ixekizumab selbst injizieren.

Ihre empfohlene Dosis: **1 FS/Pen à 80 mg alle 4 Wochen subkutan**
ggfls. andere Dosierung: _____

Wann tritt die Wirkung ein?

Ein spürbarer Therapieeffekt tritt meist nach wenigen Wochen ein.

Wie lange wird die Behandlung mit Ixekizumab durchgeführt?

Es ist notwendig, dass die Behandlung mit Ixekizumab langfristig erfolgt. Sie wirkt nur bei regelmäßiger Gabe. Sie muss auch dann fortgeführt werden, wenn es Ihnen besser geht, sonst kann sich die Krankheit wieder verschlimmern.

Können Nebenwirkungen auftreten?

Bei jeder Behandlung können unerwünschte Begleiterscheinungen auftreten, dies gilt auch für die Therapie mit Ixekizumab. Die meisten im Beipackzettel erwähnten Nebenwirkungen sind selten, oft nur leicht bis mäßig ausgeprägt und gut zu behandeln. Nur selten sind sie so schwerwiegend, dass ein vorübergehendes, seltener ein dauerhaftes Absetzen der Therapie erforderlich wird.

Mögliche, häufige Nebenwirkungen der Ixekizumab-Therapie sind Infekte der oberen Luftwege. Seltener kann es zu einer Pilzinfektion der Mundschleimhaut kommen.

Es ist wichtig, dass Sie Ihren Arzt bei Fieber und Infekten fragen, ob die Ixekizumab-Therapie fortgesetzt werden darf. Bei schweren Infekten mit Fieber sollten Sie Ixekizumab pausieren. **Daher ist es wichtig, dass Sie auch im Zweifelsfall Ihren Arzt informieren.**

Wie oft müssen Kontrolluntersuchungen durchgeführt werden?

In den ersten 3 Monaten ca. alle 4 Wochen	Danach ca. alle 3 Monate
--	-----------------------------

Was müssen Sie bei der Anwendung anderer Medikamente beachten?

Wechselwirkungen von Ixekizumab mit anderen Medikamenten sind nicht beobachtet worden. Ixekizumab wird in der Regel alleine oder bei Psoriasis/Psoriasis-Arthritis auch in Kombination mit anderen Basistherapeutika wie Methotrexat gegeben. Wenn Sie Ixekizumab in Kombination mit Methotrexat bekommen, sollten die für dieses Medikament empfohlenen Kontrollen fortgesetzt werden. Ixekizumab sollte nicht gleichzeitig mit anderen Biologika gegeben werden.

Schwangerschaft und Stillzeit

Über die Auswirkungen einer Therapie mit Ixekizumab in der Schwangerschaft und Stillzeit liegen noch keine ausreichenden Erfahrungen vor. Tierexperimentelle Studien ergaben keine Hinweise auf schädliche Wirkungen in Bezug auf Schwangerschaft und Entwicklung des Kindes. Für IL-17-Blocker insgesamt ergaben sich in ca. 400 Schwangerschaften beim Menschen keine Hinweise auf Fehlbildungen oder Frühgeburten. Sicherheitshalber sollte Ixekizumab aber in der Schwangerschaft vermieden werden, es sei denn, dass die Erkrankung die Gabe erfordert. Ixekizumab kann wahrscheinlich in geringer Menge in die Muttermilch übergehen. Es ist aufgrund der fehlenden Wirkung nach Aufnahme des Medikamentes mit der Milch aber keine nachteilige Wirkung hierdurch zu erwarten, so dass unter Abwägung von Nutzen des Stillens für das Kind und der Therapie für die Mutter eine individuelle Entscheidung getroffen werden kann.

Was ist außerdem während der Behandlung mit Ixekizumab noch zu beachten?

Eine Impfung mit Lebendimpfstoffen sollte während der Therapie nicht erfolgen. Impfungen mit Totimpfstoffen (z.B. Influenza, COVID) sind unbedenklich und sinnvoll.

Informieren Sie Ihren Rheumatologen, wenn Sie vor einem größeren operativen Eingriff stehen. Dann muss individuell über eine Therapiepause entschieden werden.

Lagerung und Aufbewahrung, Transport und Reisen:

Ixekizumab sollte in der Faltschachtel im Kühlschrank bei +2 bis +8 °C gelagert werden; es darf nicht einfrieren. Die Fertigspritze/Pen kann auch bei Raumtemperatur (nicht über 30 °C) für einen einmaligen Zeitraum von maximal 5 Tagen lichtgeschützt aufbewahrt werden. Bei höheren Temperaturen sollte das Medikament in einer Kühltasche mit Kühlelementen transportiert werden.



QR-Code zu einem Video mit Patienteninformationen zur Therapie mit IL-17-Inhibitoren
Link: www.youtu.be/alrcegrOB78

Ich bestätige, das Merkblatt der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie zur Therapie mit Ixekizumab für Patienten erhalten zu haben.

Datum, Unterschrift des Patienten