

TREMFYA®: Efficacité. Sécurité. Simplicité.^{5, #}



Le seul anti-IL-23 **supérieur à l'ustékinumab**
dans les études d'enregistrement pour la MC.^{1, 4, a}

Plus de 8 ans d'expérience de sécurité en Suisse.^{5, b}

Simple et flexible - l'unique traitement avancé des MICI
proposant deux options d'induction : s.c. et i.v.^{5, 7-18, c, d}

Traitement
biologique de
1^{ère} ligne^e

CU=colite ulcéreuse; **IL-23i**=interleukine-23 inhibiteur; **i.v.**=intraveineuse; **LS**=liste des spécialités; **MC**=maladie de Crohn; **MICI**=Maladie Inflammatoire Chronique de l'Intestin; **PsA**=arthrite psoriasique; **PsO**=psoriasis en plaques; **s.c.**=sous-cutané.

Concernant les trois principaux messages clés : la supériorité versus l'ustékinumab, l'expérience de sécurité en Suisse ainsi que l'induction par voie s.c. et i.v.

a. Situation en novembre 2026, par rapport aux critères endoscopiques. **b.** Sur la base de l'expérience acquise dans le cadre du PsO et PsA. Tremfya® nouvelle admission sur la LS avec limitation en août 2018.⁴ **c.** Situation en novembre 2026. **d.** Par rapport aux thérapies avancées autorisées en Suisse pour la CU et la MC, selon les médicaments de référence mentionnés et les biosimilaires correspondants (biosimilaires non mentionnés individuellement).

References (are available upon request):

1. D'Haens G et al. Risankizumab as induction therapy for Crohn's disease: results from the phase 3 ADVANCE and MOTIVATE induction trials. *Lancet* 2022 May 28;399(10340):2015-2030. **2.** Ferrante M et al. Risankizumab as maintenance therapy for moderately to severely active Crohn's disease: results from the multicentre, randomised, double-blind, placebo-controlled, withdrawal phase 3 FORTIFY maintenance trial. *Lancet* 2022 May 28;399(10340):2031-2046. **3.** Ferrante M et al. Efficacy and safety of mirikizumab in patients with moderately-to-severely active Crohn's disease: a phase 3, multicentre, randomised, double-blind, placebo-controlled and active-controlled, treat-through study. *Lancet* 2024 Dec 14;404(10470):2423-2436. **4.** Panaccione R et al. Efficacy and safety of intravenous induction and subcutaneous maintenance therapy with guselkumab for patients with Crohn's disease (GALAXI-2 and GALAXI-3): 48-week results from two phase 3, randomised, placebo and active comparator-controlled, double-blind, triple-dummy trials. *Lancet*. 2025 Jul 26;406(10501):358-375. **5.** Information for healthcare professionals Tremfya®. February 2026. www.swissmedinfo-pro.ch. **6.** Federal Office of Public Health, specialties' list, www.sl.bag.admin.ch. Accessed on 1.11.2026. **7.** Information for healthcare professionals Skyrizi®. May 2025 / Sept 2025. www.swissmedinfo-pro.ch. **8.** Information for healthcare professionals Omvoh®. February 2026. www.swissmedinfo-pro.ch. **9.** Information for healthcare professionals Remicade®. March 2025. www.swissmedinfo-pro.ch. **10.** Information for healthcare professionals Humira®. January 2025. www.swissmedinfo-pro.ch. **11.** Information for healthcare professionals Simponi®. May 2024. www.swissmedinfo-pro.ch. **12.** Information for healthcare professionals Cimzia®. August 2025. www.swissmedinfo-pro.ch. **13.** Information for healthcare professionals Entyvio®. October 2025. www.swissmedinfo-pro.ch. **14.** Information for healthcare professionals Stelara®. February 2025. www.swissmedinfo-pro.ch. **15.** Information for healthcare professionals Xeljanz®. March 2026. www.swissmedinfo-pro.ch. **16.** Information for healthcare professionals Rinvoq®. June 2026. www.swissmedinfo-pro.ch. **17.** Information for healthcare professionals Velsipity®. November 2025. www.swissmedinfo-pro.ch. **18.** Information for healthcare professionals Zeposia®. March 2025. www.swissmedinfo-pro.ch.

TREMFYA® (guselkumab, anticorps monoclonal humain IgG1) Solution injectable pour administration sous-cutanée ou intraveineuse. **I:** Indiqué dans le traitement de patients adultes et pédiatriques à partir de 6 ans ayant un poids corporel d'au moins 12 kg, atteints de psoriasis en plaques (PsO) chronique, modérée à sévère, qui sont éligibles à un traitement systémique, seul ou en association avec le méthotrexate (MTX), dans le traitement de patients adultes atteints d'arthrite psoriasique (PsA) active ayant présenté une réponse insuffisante à un traitement antérieur par un agent antirhumatismal de fond (DMARD) ou n'ayant pas toléré celui-ci, dans le traitement de patients adultes atteints de colite ulcéreuse (UC) active modérée à sévère ou de maladie de Crohn (MC) active modérée à sévère, ayant présenté une réponse insuffisante ou ne répondant plus à un traitement conventionnel ou à un agent biologique, ou n'ayant pas toléré ceux-ci. **P:** Administration sous la surveillance et la direction d'un médecin expérimenté dans le traitement de ces maladies. Adultes : L'auto-injection est possible après formation. Pour le psoriasis en plaques et la polyarthrite rhumatoïde, la dose recommandée est de 100 mg en injection sous-cutanée aux semaines 0 et 4, puis toutes les 8 semaines (q8w). Pour la colite ulcéreuse ou la maladie de Crohn, la dose d'induction recommandée est de 200 mg administrée sous forme de perfusion intraveineuse ou, en alternative, de 400 mg administrée sous forme d'injection sous-cutanée aux semaines 0, 4 et 8, suivie d'une dose d'entretien de 100 mg en injection sous-cutanée à partir de la semaine 16, puis toutes les 8 semaines (q8w). En alternative, une dose d'entretien de 200 mg en injection sous-cutanée à la semaine 12, puis toutes les 4 semaines (q4w) peut être envisagée selon l'évaluation clinique. En cas d'absence de réponse à 12 semaines (UC et CD), à 16 semaines (PsO) ou à 24 semaines (PsA), envisager l'arrêt du traitement. Enfants et adolescents à partir de 6 ans ayant un poids corporel d'au moins 12 kg : ≥40 kg la dose est de 100 mg et est administrée à l'aide de la seringue préremplie de 1 ml. Patients <40 kg la dose recommandée est administrée à l'aide du stylo prérempli de 45 mg/0,45 ml, avec une dose maximale de 45 mg. Dose recommandée: 12-15 kg: 20 mg, 16-19 kg: 25 mg, 20-23 kg: 30 mg, 24-26 kg: 35 mg, 27-30 kg: 40 mg, 31-39 kg: 45 mg s.c. **Ci:** Hypersensibilité sévère au principe actif ou à l'un des excipients. Infections actives cliniquement significatives (p. ex. tuberculose active). **PR:** En cas d'infections sévères: surveillance étroite et interruption du traitement jusqu'à guérison. Pas de vaccins vivants pendant le traitement. Avant le début du traitement, dépister la tuberculose (TB) et, si nécessaire, traiter la TB latente. En cas de réactions d'hypersensibilité sévères, arrêter le traitement. **Et:** Très fréquents: infections des voies respiratoires, fréquents: infections à Herpes simplex, infections à la teigne, gastro-entérite, céphalées, diarrhées, élévation des transaminases, arthralgie, réactions au site d'injection, hypersensibilité, urticaire, éruptions cutanées. Autres **Et** sur l'IA: Augmentation clinique significative n'a été observée jusqu'à présent. **Présentation:** solution injectable en seringue préremplie, stylo prérempli ou stylo prérempli - PushPen (100 mg/1 ml ou 200 mg/2 ml); Stylo prérempli de 45 mg/0,45 ml, solution concentrée pour perfusion en flacon (200 mg/20 ml). **Catégorie de remise:** B. **Informations détaillées:** www.swissmedic.ch ou www.swissmedinfo-pro.ch **Titulaire de l'autorisation:** Janssen-Cilag AG, Gubelstrasse 34, 6300 Zug (CP-586349-06/26)

L'image a été générée par une IA.

© Janssen-Cilag AG, a Johnson & Johnson company
Gubelstrasse 34 | CH-6300 Zug

CP-604988 - 09/2026

Johnson & Johnson



Johnson & Johnson Academy

Quoi : Formation modulaire sur les MICI

Comment : Formation personnalisée sur place,
en individuel ou en groupe

Pour qui : Infirmières et assistantes médicales

Contenu :

- Les MICI, du tableau clinique au diagnostic
- TREMFYA® comme option de traitement pour les MICI

Durée : 30–45 minutes

Nous vous remercions de votre intérêt !



Veuillez nous contacter pour prendre
rendez-vous ou pour toute question.

immunology-ch@its.jnj.com