

Infliximab bij chronische darmziekten



U ontvangt deze informatie, omdat uw MDL-arts of verpleegkundig specialist MDL u een medicijn heeft voorgeschreven voor de behandeling van uw darmziekte. In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit geneesmiddel en hoe u moet handelen in het geval van bijwerkingen.

Algemeen

De ziekte van Crohn en colitis ulcerosa zijn chronische darmziekten. De oorzaak van deze ziekten is niet bekend, er wordt gedacht dat uw genen en uw afweersysteem hier een rol in spelen. Perioden van rust kunnen afgewisseld worden met momenten waarop de ziekte opspeelt. De behandeling met medicijnen is gericht op het onderdrukken van ontsteking en het daarmee onder controle brengen en houden van de ziekte. Na afbouwen of stoppen kunnen de klachten weer terugkomen.

Werking

Infliximab behoort tot de groep biologische geneesmiddelen. Infliximab onderdrukt het verstoorde afweersysteem. Mensen met de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa hebben een verhoogde waarde van het ontstekings eiwit tumornecrosefactor alfa (TNF-alfa) in de darm. Dit eiwit speelt een rol bij het ontstaan en onderhouden van ontsteking van het darmslijmvlies. Infliximab is een antilichaam tegen het ontstekings eiwit TNF-alfa. Infliximab blokkeert de effecten van TNF-alfa. De ontsteking in de darm wordt geremd en de klachten nemen af. Infliximab werkt meestal snel, dat wil zeggen binnen enkele dagen tot weken.

Voorzorgsmaatregelen

Infliximab vermindert de lichaamsafweer. Voordat u kan beginnen met infliximab is het belangrijk om infecties uit sluiten die u bij u kan hebben, alhoewel u daar nu geen last van hebt. Een voorbeeld hiervan is een longziekte, tuberculose (TBC), en een leverontsteking, hepatitis B en C. Uw afweersysteem zorgt ervoor dat deze ziektes geen klachten geven. Door het gebruik van infliximab kan het ertoe leiden dat deze ziektes actief worden en klachten geven. Daarom zal u voor het starten met de behandeling op tuberculose en hepatitis B en C worden onderzocht.

Let op!

Indien u verschijnselen hebt van een infectie, zoals koorts, aanhoudende hoest, kortademigheid, griepachtige verschijnselen, wondjes of gezwollen lymfeklieren, meldt dit dan bij uw arts of verpleegkundige. Het kan zijn dat u de medicatie op dat moment niet mag krijgen.. Indien u een operatie of tandheelkundige ingreep moet ondergaan, is het ook van belang dat u dit bespreekt met uw arts of verpleegkundige. Er wordt dan samen met u bepaald wat het meest geschikte moment is voor de ingreep die u moet ondergaan.

Toediening in het ziekenhuis

Infliximab wordt geven via een infuus in de ader. De normale dosering is vijf milligram per kilogram lichaamsgewicht. U wordt daarvoor een aantal uren opgenomen bij het infusiecentrum. Drie dagen voor toediening ontvangt u een vragenlijst via uw patiëntenportaal.

Deze vragen gaan over uw gezondheid op dat moment, zodat bepaald kan worden of u het medicijn de

Infliximab bij chronische darmziekten



volgende dag mag krijgen. U meldt zich op de afgesproken tijd op het infusiecentrum. De verpleegkundige van het infusiecentrum prikt een venflon voor toediening van de infliximab. Het infuus loopt in 1 tot 2 uur in. U wordt daarna nog een uur gecontroleerd op eventuele bijwerkingen voordat u weer naar huis kan gaan. Na het eerste infuus volgen infusen na twee en zes weken. Dit is het opstartschema. Vervolgens krijgt u het medicijn als onderhoudsbehandeling iedere acht weken toegediend. Als de behandeling na enige tijd niet meer voldoende werkt, kan het nodig zijn om de dosering op te hogen of de tijd tussen de infusen te verkorten. Ter voorkoming van het vormen van antistoffen wordt er in het eerste jaar jaar meestal een purine-antagonist (azathioprine, Puri-Nethol®, Thiosix ®,) bij gegeven.

Het is ook mogelijk om infliximab zelf thuis te injecteren. U prikt dan een automatische injectiepen in uw been of buik, een keer in de twee weken. U kunt overstappen op deze injectiepen als u 3 opstart-infusen heeft gehad met de infliximab. Vraag uw IBD-verpleegkundige, verpleegkundig specialist of MDL-arts als u hier mee over wilt weten.

Mogelijke bijwerkingen

Ieder geneesmiddel kan bijwerkingen geven, ook infliximab. De meeste bijwerkingen zijn mild tot matig van aard.

Vaak voorkomende bijwerkingen van infliximab zijn:

- Allergische reacties, zoals huiduitslag, jeuk, rillingen, kortademigheid en lagere bloeddruk tijdens het inlopen van het infliximab infuus.
- Milde infecties zoals verkoudheid en griep
- Koorts
- Hoofdpijn
- Duizeligheid
- Spierpijn
- Misselijk, buikpijn en diarree
- Huiduitslag

Bij het gebruik van infliximab kunt u een allergische reactie krijgen. Meestal gebeurt dat na meerdere behandelingen. Gebeurt dit tijdens het inlopen van het infuus, dan kan dit meestal behandeld worden door het infuus langzamer toe te dienen of tijdelijk te stoppen. Soms is het nodig om voor of tijdens infusie medicijnen te geven om deze allergische reactie tegen te gaan. Bij het volgende infuus worden deze medicijnen dan preventief gegeven om herhaling van klachten te voorkomen. Meestal zijn de klachten echter mild en kan de behandeling worden voortgezet.

U kunt ook thuis een allergische reactie krijgen. Klachten kunnen zijn: spierpijn, gewrichtspijn, rugpijn, koorts, uitslag, jeuk, galbulten, heesheid, een droge keel, hoofdpijn, zwelling van uw gezicht, lippen of handen. Als u last hebt van bijwerkingen neem dan contact op met polikliniek MDL.

Heel soms ontstaan tijdens de behandeling andere auto-immuunziekten. Als u klachten heeft van tintelingen, krachtsverlies of slechter zien, meld het dan aan uw arts of verpleegkundige.



Interacties met andere geneesmiddelen

Infliximab kunt u voor zover bekend veilig naast andere geneesmiddelen gebruiken.

Vruchtbaarheid

Onderzoek naar het gebruik van infliximab heeft geen ongunstige invloed op de vruchtbaarheid van mannen en vrouwen aangetoond. Indien u een kinderwens heeft, bespreek dit dan altijd eerst met uw behandelend arts.

Zwangerschap

Voor zover bekend lijkt het gebruik van infliximab tijdens de zwangerschap veilig te zijn. Infliximab passeert vanaf de derde maand wel de placenta en komt in het bloed van het ongeboren kind terecht. Het is belangrijk om de ziekte tijdens de zwangerschap onder controle te houden. Vaak geldt dat een opvlamming van de ziekte tijdens de zwangerschap meer risico's heeft voor moeder en kind, dan het doorgeven van de medicatie. Afhankelijk van uw situatie kan het zijn dat infliximab in het derde trimester wordt gestaakt in overleg met uw MDL-arts. Vaak geldt dat een opvlamming van de ziekte tijdens de zwangerschap meer risico's heeft voor moeder en kind, dan het doorgeven van de medicatie.

Borstvoeding

Infliximab gaat mogelijk in kleine hoeveelheden over in moedermelk, maar kan voor zover bekend zonder gevaar gegeven worden. Het advies is dan ook om zo mogelijk wel borstvoeding te geven. Er zijn tot nu toe geen schadelijke gevolgen gevonden bij kinderen van wie de moeder infliximab gebruikte. Wel is het zo dat het kind geen inentingen mag krijgen met levende of levend verzwakte vaccinaties zolang er anti-TNF meetbaar is bij het kind. Het 1e levend verzwakte vaccin dat volgens het huidige rijksvaccinatieprogramma wordt gegeven is het BMR vaccin en dit wordt pas op de leeftijd van 14 maanden gegeven.

Autorijden

Infliximab geeft geen sufheid of slaperigheid. U mag gewoon aan het verkeer deelnemen en uw dagelijkse bezigheden doen zoals u gewend bent tijdens uw behandeling. Middelen die gegeven worden tegen allergische reacties, zoals Tavegil®, kunnen wel sufheid geven en u kunt dan niet zelfstandig naar huis gaan, wij raden u aan iemand mee te nemen.

Vaccinaties

Wij adviseren u bij het gebruik van dit geneesmiddel u jaarlijks te laten vaccineren met het griepvaccin via uw huisarts. Een pneumokokken vaccinatie is ook aan te raden. De pneumokok is een bacterie die vaak voorkomt in de bovenste luchtwegen zonder ziekte te veroorzaken. Omdat u een iets verminderde afweer heeft tegen infecties, heeft u een iets grotere kans dat u ziek wordt van deze bacterie. Vaccinaties met verzwakte levende vaccins, zoals bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts of BCG moeten vermeden worden tijdens het gebruik van infliximab. Overleg met uw arts als u gevaccineerd moet worden. Om optimaal beschermd te zijn heeft vaccinatie vóór het starten met immunosuppressiva zo mogelijk de voorkeur. Indien u op reis gaat en vaccinaties hiervoor nodig heeft, neem dan voor reisadvies en uitleg over vaccinaties contact op met een reizigersspreekuur.

Infliximab bij chronische darmziekten



Zonlicht

Tijdens de behandeling met infliximab is uw huid gevoeliger voor zonlicht. Bescherm u goed tegen de zon en UV-straling: draag bedekkende kleding en gebruik een zonnebrandcrème met minimaal factor 30. Het gebruik van de zonnebank wordt sterk afgeraden.

Contact

Als u nog vragen heeft over deze folder dan kunt u contact opnemen met de polikliniek MDL. Deze is op werkdagen bereikbaar van 8.30 tot 15.00 uur via tel. 015 - 260 32 00.

Als u de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa heeft, kunt u ook contact opnemen met een E-consult via het patiëntenportaal. U bereikt het patiëntenportaal via <https://reinierdegraaf.nl/mijn-reinier-de-graaf>.