

Adalimumab bij colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn

Amgevita®

Uw behandelend arts heeft met u gesproken over het gebruik van adalimumab (Humira®). In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn en hoe u moet handelen in geval van bijwerkingen. Het is echter géén vervanging van de bijsluiter. Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u daarmee bij uw behandelend arts of verpleegkundig specialist IBD terecht.

Algemeen

Tot nu toe is de oorzaak van colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn niet bekend. Elke behandeling met medicijnen is gericht op het onderdrukken van ontstekingsreacties. Dit leidt tot vermindering van klachten en verkleint de kans op complicaties die zich bij deze ziekte voor kunnen doen. De ziekte geneest niet door de behandeling met medicijnen. Als u deze medicijnen afbouwt of stopt dan kunnen de klachten weer terugkomen.

Wat is adalimumab?

Uw behandelend arts schrijft adalimumab voor wanneer andere medicijnen niet of onvoldoende hebben geholpen. Adalimumab is een in het laboratorium vervaardigd eiwit welke TNF- α blokkeert. TNF- α is een stof die van nature in het lichaam aanwezig is. TNF- α speelt een belangrijke rol in het ontstekingsproces, het zorgt ervoor dat een ontsteking op gang komt, zodat bijvoorbeeld een bacterie of virus onschadelijk wordt gemaakt. De ontsteking neemt dan weer af. Bij colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn houdt TNF- α de chronische ontsteking in stand. Adalimumab zorgt er dan voor dat ontstekingen in kracht verminderen en nieuwe ontsteking worden voorkomen.

Effect van adalimumab

Effecten van adalimumab kunnen al binnen een tot twee weken merkbaar zijn. Er zijn echter ook patiënten bij wie de behandeling pas later effect heeft.

Voor de start

Informeer uw behandelend arts altijd indien er sprake is van één of meer van onderstaande omstandigheden:

- Een infectie op één plaats op uw lichaam (zoals een zweer op uw been)
- Een infectie in uw hele lichaam (zoals griep)
- Een langdurige of steeds terugkerende infectie
- Een neurologische aandoening (bijvoorbeeld Multiple Sclerose)
- Hartproblemen, zowel nu als in het verleden
- Gebruik van andere medicatie. Neem altijd een lijstje mee naar uw behandelend arts met daarop alle door u gebruikte medicijnen.
- Besmetting met tuberculose in het verleden

Vorbereiding start adalimumab

Omdat adalimumab het afweersysteem onderdrukt, kunnen bepaalde ziekten plotseling actief worden, bijvoorbeeld tuberculose (TBC) en hepatitis (besmettelijke leverontsteking). Je kunt tuberculose en hepatitis meedragen zonder dat je hiervan klachten hebt. Bij alle patiënten wordt voor de start met adalimumab gekeken of er een vroegere besmetting met tuberculose heeft plaats gevonden. Dit wordt gedaan met een huidtest (Mantouxtest), bloedafname (IGRA) en een röntgenfoto van de longen. Een eventuele besmetting met hepatitis wordt getest via een bloedafname.

Vaccinaties (inenting)

Vaccinaties zijn mogelijk minder effectief als u adalimumab gebruikt. Vaccinaties met een vaccin dat bestaat uit verzwakte levende virussen of bacteriën, worden ontraden bij gebruik van adalimumab. Denk hierbij aan onder meer aan vaccinaties gele koorts, tuberculose (BCG), bof, mazelen, rode hond (BMR), rotavirus en (sommige vaccinaties voor) varicella (waterpokken). Als een van deze vaccinaties toch nodig is, raadpleeg dan eerst uw arts of de verpleegkundig specialist IBD.

Grieprik

U komt in aanmerking voor de (gratis) grieprik, omdat u een iets verminderde afweer tegen infecties heeft. Hiervoor kunt u bij uw huisarts terecht. De grieprik beschermt u niet tegen alle griepsoorten die er zijn.

Pneumokokken vaccinatie

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. Wij adviseren daarom een pneumokokken vaccinatie.

Gebruik adalimumab

Adalimumab wordt een keer per 2 weken via onderhuidse injecties gegeven. In de eerste vier weken wordt adalimumab in een hogere startdosering gegeven. De 1e keer 160mg (4

injecties), na 2 weken 80mg (2 injecties). Na deze periode is vanaf week 4 de gebruikelijke dosering 40 mg (1 injectie). Er kan van dit schema worden afgeweken. De injectie wordt door u zelf toegediend of eventueel door uw naaste. U ontvangt instructies van de verpleegkundig specialist IBD over de zelfinjectietechniek. Hoewel het misschien een eng idee is, blijkt het zelf spuiten in de praktijk mee te vallen en goed te leren. U dient adalimumab in de koelkast te bewaren.

Bijwerkingen

In de bijsluiter die met de adalimumab geleverd wordt, staan alle beschreven bijwerkingen vermeld. Deze kunt u rustig nalezen.

De meest voorkomende bijwerking van adalimumab is het optreden van een reactie op de plek van de injectie. Als deze reactie niet vanzelf binnen een paar dagen overgaat of zelfs erger wordt, neem dan contact op met uw arts. Verder komen bovenste luchtweginfectie, keelpijn of heesheid, loopneus voor.

Zeldzame bijwerkingen zijn onder andere zenuwaandoeningen en hartproblemen. Neem daarom contact op met uw behandelend arts als u een van de volgende klachten ontwikkelt:

- Moeilijkheden met lopen
- Afname van het gevoel of tintelingen in de ledematen
- Wazig zien en/of oogpijn
- Kortademigheid
- Gezwollen voeten
- Gezwollen lymfeklieren
- Aanhoudend hoesten
- Plotseling gewichtsverlies
- Koorts
- Vermoeidheid

Naast bijwerkingen, die relatief vaker voorkomen, zijn er ook bijwerkingen als koorts en huiduitslag, die minder vaak voorkomen. Bij iedere mogelijke bijwerking dient u contact op te nemen met uw behandelend arts of verpleegkundig specialist IBD.

Contact opnemen

Informeer uw arts of verpleegkundig specialist IBD als u verschijnselen ontwikkelt van een allergische reactie (overgevoeligheid) tijdens uw behandeling met Adalimumab. Vertel het aan uw arts of verpleegkundig specialist IBD als u verschijnselen van een infectie heeft. Tot de verschijnselen van een infectie behoren koorts, hoest, kortademigheid, griepachtige verschijnselen, of een branderig gevoel bij het plassen. Als u deze verschijnselen heeft vlak voor dat u de volgende injectie adalimumab moet zetten, neem dan contact op met de verpleegkundig specialist IBD. Interacties met andere geneesmiddelen TNF-blokkerende middelen kunnen voor zover bekend veilig worden gebruikt naast andere geneesmiddelen. Overleg bij twijfel met uw arts

Extra aandachtspunten

Operaties of tandheelkundige ingrepen: Vertel het uw arts als u een operatie of tandheelkundige ingreep moet ondergaan. Vertel het uw chirurg of tandarts die de ingreep uitvoert dat u een behandeling met adalimumab ondergaat.

Controles

Om deze behandeling goed te kunnen monitoren is het, naast regelmatig bloed- en ontlasting controle, belangrijk dat u ten minste twee keer per jaar een poliklinische afspraak heeft met uw arts of verpleegkundig specialist.

Zwangerschap

Indien u een kinderwens heeft, overleg dan altijd eerst met uw behandelende arts of verpleegkundig specialist IBD over deze wens en wat het gebruik van adalimumab hierin betekent.

Hoe krijgt u adalimumab in huis?

Verschillende dure medicijnen, zoals adalimumab, worden niet rechtstreeks vergoed vanuit de zorgverzekering. Uw ziekenhuis, OLVG, is verantwoordelijk voor het verstrekken van het geneesmiddel en begeleiding van de toediening. U moet uw adalimumab zelf ophalen bij de poliklinische apotheek van OLVG. Dit doet u na uw bezoek aan uw arts of verpleegkundig specialist IBD zodat zeker is dat gebruik van adalimumab nog steeds noodzakelijk en veilig is op het moment dat u een nieuwe voorraad ophaalt.

Hoe adalimumab bewaren?

Bewaar adalimumab buiten het zicht en het bereik van kinderen, bij een temperatuur van 2 tot 8 °C (in een koelkast). U mag adalimumab niet invriezen.

Vakantie

Gaat u op vakantie: één enkele adalimumab voorgevulde spuit mag bewaard worden bij een temperatuur tot maximaal 25°C gedurende maximaal 14 dagen. De spuit moet worden beschermd tegen licht. Binnen deze 14 dagen moet u de spuit geïnjecteerd hebben. Als u met een vliegtuig reist, neem dan de spuiten mee in de handbagage. De temperatuur in het bagageruim is vaak erg laag waardoor er kans op bevriezing bestaat. Zorg voor een geldig medicijnpaspoort, verkrijgbaar bij uw apotheek.

Tot slot

- Heeft u lichamelijke klachten, neem dan contact op met uw verpleegkundig specialist IBD. De verpleegkundig specialist kan zo nodig overleggen met uw behandelend arts.
- Zijn uw problemen of vragen niet dringend, overleg deze dan met uw behandelend arts tijdens uw bezoek aan de polikliniek.
- Wilt u eerder uw behandelend arts spreken, maak dan een afspraakverzoek via MijnOLVG of bel met de polikliniek Maag- Darm en Leverziekten voor een telefonisch overleg.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/vergoeding-kosten-behandeling

Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/maag-darm-en-leverziekten

Contact

polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten

T 020 510 87 77 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

E MDL-polikliniek@olvg.nl

Endoscopie- en Behandelafdeling (EBA), locatie Oost

T 020 510 87 77 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

afdeling Endoscopie, locatie West

T 020 510 81 76 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

Route 16

Na 16.15 uur en in het weekend

afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie Oost

T 020 599 30 16

afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie West

T 020 510 81 61

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 8 december 2021, foldernr.4300