



# Starten met adalimumab bij IBD

Humira® - Hulio® - Imraldi® - Amgevita®  
Informatiebrochure voor patiënten





ZIEKENHUIS *aan*  
*de* STROOM

Wat is adalimumab?

01

Hoe verloopt de behandeling?

02

Wat is het effect, doel en verloop van deze behandeling?

03

Mogelijke nevenwerkingen

04

Zwangerschap en borstvoeding

05

Vaccinaties

06

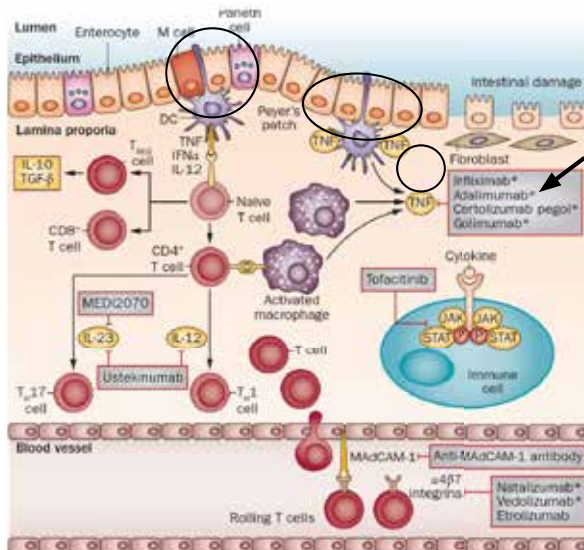
Attest

07

## Wat is adalimumab?

Adalimumab is een krachtig en snelwerkend geneesmiddel dat gebruikt wordt bij volwassenen en kinderen met matige tot ernstige ziekte van Crohn en volwassenen met colitis ulcerosa.

Adalimumab is een medicijn dat behoort tot de groep TNF-alfablokkers of kortweg anti-TNF. TNF-alfa is een eiwit dat een rol speelt bij het ontwikkelen en in stand houden van ontstekingen. Adalimumab is een antilichaam dat zich bindt aan dit eiwit, de werking van het eiwit blokkeert en zo de ontsteking van je darmen afremt. Omdat het medicijn ook buiten de darm werkt, is het een uitstekende keuze als je bij je darmziekte ook oog-, huid- of reumatische symptomen hebt.



Bron: Biologic agents for IBD: practical insights | Nature Reviews Gastroenterology & Hepatology

## Hoe verloopt de behandeling?

02

Voor de behandeling met adalimumab kan gestart worden, moet je altijd getest worden op actieve of inactieve tuberculose. Eén van de risico's van deze behandeling is namelijk het opflakkeren van tuberculose. Daarom nemen we een röntgenfoto van de longen, doen we een huidtest en eventueel een bloedtest. Als we merken dat dit voor jou een risico is, dan krijg je hiervoor de gepaste behandeling .

Adalimumab wordt toegediend via onderhuidse inspuitingen in je buik of bovenbeen. Je start meestal met een dosis van 160 milligram. In de tweede week is dit 80 milligram en vanaf de vierde week is je onderhoudsbehandeling 40 milligram elke twee weken. De dosering kan zo nodig aangepast worden afhankelijk van het effect en de dosering van de spiegel van het geneesmiddel in je bloed.

Het medicijn wordt toegediend met een spuitje of met een prikpen. We leren je dit zelf te doen en altijd de plaats van inspuiting te veranderen (buik of bil, rechts of links).

Ben je je inspuiting vergeten? Doe die dan onmiddellijk op het moment dat je eraan denkt. De volgende inspuiting gebeurt dan terug op de normale dag van je toedieningsschema. Het geneesmiddel bewaar je onderaan in de koelkast. Je haalt het er 30 minuten voor de inspuiting uit. Dit doe je best om pijn tijdens de injectie te voorkomen.

## Wat is het effect, doel en verloop van deze behandeling?

03

Je klachten wegnemen is ons eerste doel.

Wanneer je cortisone aan het nemen bent en je lichaam reageert goed op adalimumab, is het altijd de bedoeling deze cortisone af te bouwen tot je deze kan stopzetten. Het onder controle houden van ernstige ontsteking van je darmen zonder cortisone is dus een tweede belangrijk doel.

Een derde doel is het vermijden van problemen door je ziekte op lange termijn. Dit kunnen we bereiken als je slijmvlies goed geneest. Dit is een nog ambitieuzer doel, maar dit effect is bewezen voor adalimumab. Om deze goede resultaten te bereiken, is het nodig om deze medicatie lange tijd te nemen.

Tijdens een eerste korte evaluatie kijken we hoe je darmen en lichaam reageren op de medicatie. Vaak doen we na 6 maanden tot een jaar een grondigere controle. Deze controle gebeurt met een labo-onderzoek (bloed- en stoelgangsonderzoek) en/of endoscopisch onderzoek (onderzoek van de binnenkant van je darm met een kleine, flexibele kijkbuis).

Soms gaat je lichaam na een tijdje het medicijn versneld afbreken waardoor het niet meer werkt. Dit kunnen we nakijken via je bloed.

We krijgen vaak de vraag hoe lang de therapie duurt. Dit is een langetermijnbehandeling die we in principe verder zetten zolang je er goed mee bent. Denk je er toch over om te stoppen, bespreek dit dan met je arts en onderbreek je behandeling nooit zelf. Ons advies is voor elk persoon anders en stoppen kan alleen als er geen enkel teken van de ziekte meer te vinden is (bloed en stoelgang normaal, endoscopie goed, geen klachten, ...).



Mogelijke nevenwerkingen zijn een hoger risico op infecties, vooral van de luchtwegen. Controleer je temperatuur wanneer je je ziek voelt of andere tekenen van infectie (bijvoorbeeld etterend wondje) opmerkt. Contacteer in dat geval je huisarts of je behandelend specialist.

Na de injecties kan je hoofdpijn hebben. Deze gaat vanzelf voorbij. Eventueel kan je tijdelijk een pijnstiller nemen.

Op de plaats van de inspuiting kan er roodheid, jeuk, pijn of zwelling ontstaan. Als dit gebeurt, koel de plaats dan af. Dit gaat over na enkele dagen.

Heel zeldzame, maar ernstige reacties zijn uitgebreide huidreacties, netelroos, piepende of moeilijke ademhaling of lage bloeddruk. Als dit gebeurt, verwittig dan onmiddellijk je arts of meld je op de dienst spoedgevallen.

Soms treden er huiduitslag (bv. een psoriatiforme huiduitslag) of gewrichtsklachten op, heel soms een door anti-TNF uitgelokte vorm van reuma.

Omdat er bij reizen soms specifieke adviezen rond infecties nodig zijn, kan je best recente of geplande verre reizen melden aan je arts of IBD-verpleegkundige.

Ook geplande operaties of behandelingen aan je tanden bespreek je best met het behandelend team.

Onder chronische behandeling met thiopurines of anti-TNF is een gebruik van zonnecrème bij blootstelling aan (hevige) zon noodzakelijk. Daarnaast worden er dermatologische controles aangeraden.

Als vrouw is regelmatig gynaecologisch nazicht van de baarmoederhals aangeraden.

Bij een mogelijke zwangerschap of zwangerschaps-wens neem je contact op met je behandelend arts.

We zetten de behandeling vaak voort tot minstens het derde trimester, maar soms wordt de therapie ook tijdens de hele zwangerschap doorgegeven. Indien de therapie werd onderbroken, wordt dit kort na de bevalling herstart.

Borstvoeding geven is geen probleem.

## Vaccinaties

We raden volgende vaccinaties aan voor alle patiënten met inflammatoire darmziekten:

- jaarlijks griepvaccin
- pneumokokkenvaccin
- hepatitis B-vaccin
- COVID-19-vaccinatie

Hou er rekening mee dat vaccinaties met 'levende vaccins' zoals tegen:

- waterpokken
- bof
- mazelen
- rode hond
- rotavirus
- gele koorts

**verboden zijn** tijdens behandeling met adalimumab.

Mensen die verre reizen willen maken, bijvoorbeeld naar Afrika, kunnen dus het best vooraf hun gelekoortsvaccin krijgen.

Breng altijd je arts op de hoogte als je vaccinaties plant.

Breng je attest voor goedkeuring van adalimumab zo snel mogelijk binnen bij je ziekenfonds en hou nadien de vervaldatum in het oog.

Vraag ook naar de brochure IBD-centrum VIA waarin je alle contactgegevens terugvindt.

# notes

A series of horizontal dotted lines for taking notes, spanning the width of the page.



# ZIEKENHUIS aan de STROOM



Ziekenhuis aan de Stroom  
[ZAS] is het netwerk van  
ZNA en GZA Ziekenhuizen

