



Starten met golimumab

Informatiebrochure voor patiënten





ZIEKENHUIS^{aan}
de STROOM

Erkenningsnummer 009: ZAS Cadix, ZAS Elisabeth, ZAS Erasmus, ZAS Hoge Beuken, ZAS Joostens, ZAS Middelheim, ZAS Palfijn, ZAS Paola (Kinderziekenhuis), ZAS UKJA (Universitaire Kinder- en Jeugdpsychiatrie Antwerpen) **Erkenningsnummer 099:** ZAS Augustinus, ZAS Sint-Jozef, ZAS Vincentius **Erkenningsnummer 998:** ZAS PZ Stuivenberg (Psychiatrisch Ziekenhuis) **Erkenningsnummer 039:** ZAS PVT Antwerpen (Psychiatrisch Verzorgingstehuis) **Zijn ook deel van ZAS:** ZAS Medisch Centrum Kaai 142, ZAS Polikliniek Hof ter Schelde, ZAS Polikliniek Regatta, ZAS Plantin, ZAS Magazijn Luchtbal, ZAS Magazijn Terbeke

Wat is golimumab?

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

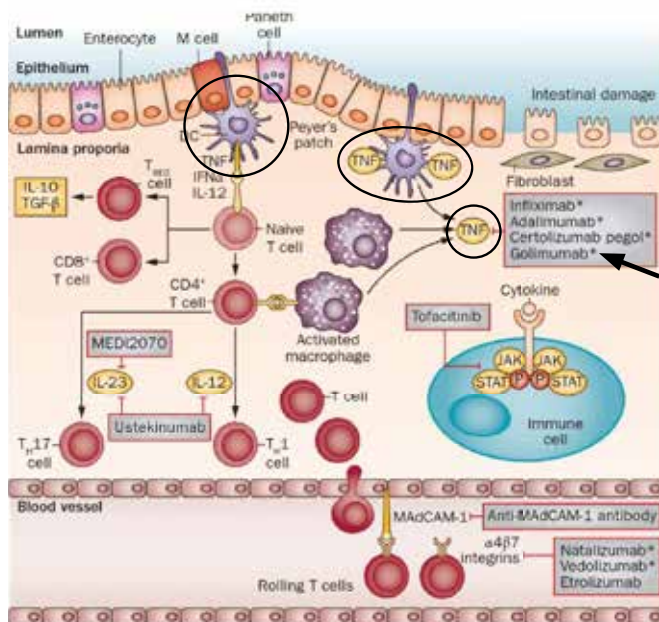
06

Attest

07

Wat is golimumab?

Golimumab 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. Golimumab is een antilichaam dat zich bindt aan dit eiwit, de werking van het eiwit blokkeert en zo de ontsteking van je darmen afremt.



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

Hoe verloopt de behandeling?

Golimumab zou een opflakking kunnen geven van slapende infecties zoals tuberculose of zou andere infecties kunnen bevorderen.

Daarom zal voor het opstarten van een behandeling met golimumab eerst nagekeken worden of je eerder in contact bent geweest met tuberculose. Dit gebeurt door een IGRA-test (bloedafname), huidtest en een röntgenfoto van de longen. Als blijkt dat je met tuberculose in contact bent geweest, krijg je hiervoor de gepaste behandeling.

Golimumab wordt toegediend volgens een eerste behandelingsschema:

- de inductietherapie:
 - een injectie van 200 mg in week 0
 - een injectie van 100 mg in week 2

Bij respons op de inductietherapie wordt een onderhoudstherapie voorgesteld:

- injecties van golimumab om de 4 weken
- aangepast aan het lichaamsgewicht: 50 mg om de 4 weken voor patiënten met een lichaamsgewicht onder de 80 kg
- 100 mg om de 4 weken voor patiënten met een lichaamsgewicht van 80 kg of meer

Golimumab wordt toegediend via subcutane (onderhuidse) injectie.

- Er zijn twee voorgevulde presentaties: de spuit en de pen.
- Het moet in de koelkast worden bewaard (4°C).
- Een half uur voor de injectie haal je het uit de koelkast, om pijn tijdens de injectie te voorkomen.

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

Je klachten wegnemen is ons eerste doel.

Wanneer je cortisone aan het nemen bent en je lichaam reageert goed op golimumab, 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 golimumab. 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 elke 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.

Zwangerschap en borstvoeding

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 A-vaccin
- 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 golimumab.

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.

Vraag ook naar de brochure Vaccinaties bij IBD.

Attest

Breng je attest voor goedkeuring van golimumab 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

ZIEKENHUIS aan de STROOM