



Starten met Mirikizumab bij IBD

Informatiebrochure voor patiënten





ZIEKENHUISaan
deSTROOM

Erkeningsnummer 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) **Erkeningsnummer 099:** ZAS Augustinus, ZAS Sint-Jozef, ZAS Vincentius **Erkeningsnummer 998:** ZAS PZ Stuivenberg (Psychiatrisch Ziekenhuis) **Erkeningsnummer 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 mirikizumab?

01

Hoe verloopt de behandeling?

02

Effect, doel en verloop van deze behandeling?

03

Mogelijke nevenwerkingen

04

Vaccinaties

05

Attest

06

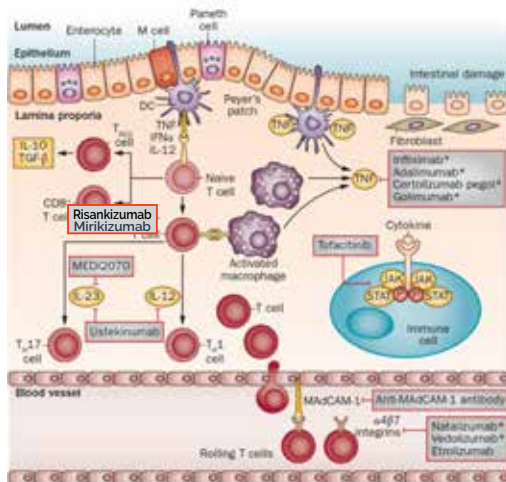
Wat is mirikizumab?

Mirikizumab is een krachtig en snelwerkend geneesmiddel dat gebruikt wordt bij volwassenen met matige tot ernstig actieve colitis ulcerosa. Dit cytokine is betrokken bij de ontsteking van het maagdarmkanaal bij colitis ulcerosa.

Mirikizumab is een monoklonaal antilichaam dat 1 cytokine (boodschappermolecule) van het immuunsysteem blokkeert: interleukine-23 (IL23).

Dit cytokine is betrokken bij de ontsteking van het maagdarmkanaal en andere processen die verantwoordelijk zijn voor colitis ulcerosa.

Door hun werking te blokkeren, vermindert mirikizumab de activiteit van het immuunsysteem en de symptomen van de ziekte.



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

Hoe verloopt de behandeling?

Mirikizumab 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 mirikizumab 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.

De behandeling met mirikizumab wordt gestart met 3 intraveneuze toedieningen (inspuiting in een ader) elke 4 weken in een ziekenhuisomgeving.

Als u na deze 3 infusies onvoldoende reageert, kan de dokter beslissen om het geneesmiddel intraveneus verder te zetten (week 12,16 en 20) vooraleer over te schakelen naar de subcutane onderhoudsbehandeling.

De onderhoudsdosis van 200mg Omvoh wordt onderhuids (subcutaan) toegediend na 4 weken. Daarna wordt de dosis elke 4 weken verdergezet op advies van de arts.

Het geneesmiddel wordt geleverd onder de vorm van twee voorgevulde pennen. We leren je hoe je de pennen moet gebruiken. Zo kan je daarna thuis zelf je medicatie toedienen. Anders zorgt een verpleegkundige daarvoor.

De medicatie moet bewaard worden in de verpakking en in de koelkast (tussen 2 °C en 8 °C).

Ongeveer 30 minuten voor de injectie wordt het geneesmiddel uit de koelkast gehaald zodat het op kamertemperatuur kan komen.

03

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 mirikizumab, is het altijd de bedoeling deze cortisone af te bouwen tot je die kan stopzetten. Het onder controle houden van ernstige ontsteking van je darmen zonder cortisone is dus een tweede belangrijk doel.

Een derde, nog ambitieuzer doel is het vermijden van problemen door je ziekte op lange termijn. Dit kunnen we bereiken als je slijmvlies goed geneest. Om deze doelen te bereiken, is het nodig om deze medicatie langdurig te nemen.

Vrij snel doen we een korte controle om te kijken hoe je ziekte reageert op de medicatie. Vaak doen we na 6 maanden tot een jaar een grondigere controle. Deze controle gebeurt met een labo-onderzoek (bloeden stoelgangonderzoek), endoscopisch onderzoek (onderzoek van de binnenkant van je darm met een kleine, flexibele kijkbuis) en/of beeldvorming.

We krijgen vaak de vraag hoelang de therapie duurt. Dit is een langetermijnbehandeling die we in principe verderzetten zolang je er goed mee bent. Denk je er toch over 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

Het veiligheidsprofiel van mirikizumab is erg gunstig.

Overgevoeligheid voor mirikizumab

In de klinische studies van Mirikizumab hadden minder dan 1 % van de patiënten allergische huiduitslag en netelroos.

In heel zeldzame gevallen waren er in deze studies ook ernstige allergische reacties: zwelling van het gezicht, de lippen, de mond, moeite om te ademen of te slikken. Bij deze reacties moet het geneesmiddel onmiddellijk worden stopgezet.

In zeldzame gevallen kan de injectieplek rood worden of pijnlijk aanvoelen. Dat is geen allergie: het is dus niet nodig om de behandeling stop te zetten. Je kan koude gebruiken om klachten te verminderen.

Infecties

Mirikizumab remt de werking van IL23. Dit cytokine is verantwoordelijk voor de ontsteking, maar ze helpen je ook om bepaalde infecties te bestrijden.

De werking van het geneesmiddel is heel gericht: de andere verdedigingsmechanismen die je lichaam beschermen tegen microben worden bijna niet verstoord.

Andere bijwerkingen

Na de injecties kan je last hebben van hoofdpijn, en gewrichtspijn, huiduitslag en reacties op de injectieplaats. Verhoging van het aantal leverenzymen in je bloed is ook mogelijk, daarom zal de arts regelmatig uw leverenzymen nakijken via een bloedonderzoek.

Die bijwerkingen gaan vanzelf terug weg. Als dat nodig is, word je er tijdelijk voor behandeld.

Bij reizen is soms medisch advies over infecties nodig. Daarom meld je best geplande (verre) reizen aan je arts of IBD-verpleegkundige.

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

Als vrouw is regelmatig gynaecologisch nazicht van de baarmoederhals aangeraden.

Zwangerschap en borstvoeding

Bij een mogelijke zwangerschap(swens) neem je contact op met je behandelende arts.

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 mirikizumab.

Mensen die verre reizen willen maken, bijvoorbeeld naar Afrika, kunnen dus het best vooraf hun gele-koortsvaccin 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 mirikizumab 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