



Starten met filgotinib bij UC Jyseleca[®]

Informatiebrochure voor patiënten



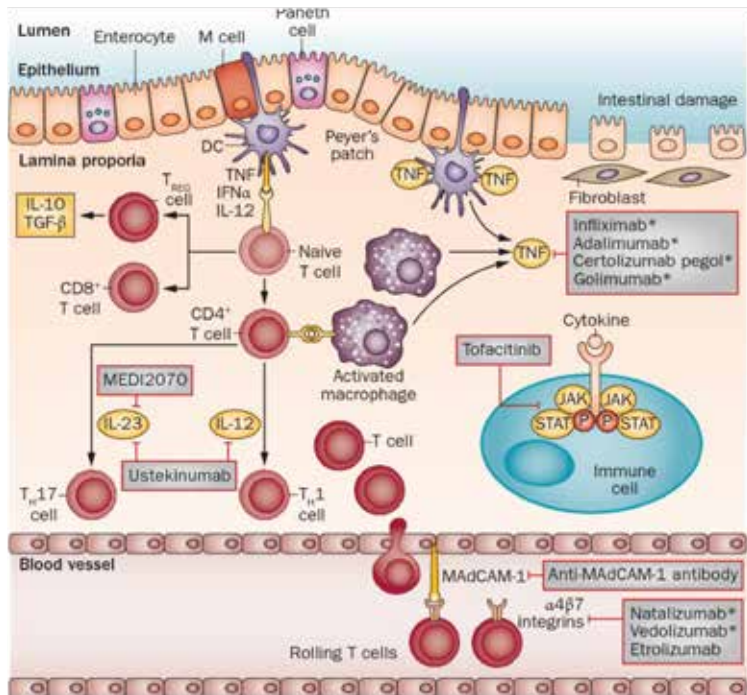


ZIEKENHUIS *aan*
de STROOM

| | |
|----------------------------------|----|
| Wat is filgotinib? | 01 |
| Voor de start van de behandeling | 02 |
| Hoe verloopt deze behandeling? | 03 |
| Opvolging | 04 |
| Mogelijke nevenwerkingen | 05 |
| Zwangerschap en borstvoeding | 06 |
| Vaccinaties | 07 |
| Attest | 08 |

Wat is filgotinib?

Colitis ulcerosa is een ontstekingsziekte van de dikke darm waarbij je afweersysteem 'overactief' is. Jyseleca® remt het eiwit JAK1 dat zich in de cellen van het afweersysteem bevindt. Zo remt het de ontsteking in de immuuncel, waardoor de ontsteking in de darm afneemt.



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

Voor de start van de behandeling

02

Voor de behandeling met filgotinib 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.

Hoe verloopt deze behandeling?

- De aanbevolen dosering is 1x/dag 200 mg.
- Probeer je tablet elke dag op hetzelfde tijdstip in te nemen met of zonder voedsel.
- Als je te veel tabletten hebt ingenomen, neem dan onmiddellijk contact op met je arts.
- Bewaar je tabletten op kamertemperatuur en buiten bereik van kinderen.
- Neem geen dubbele dosis om een vergeten tablet in te halen. Neem je volgende tablet op het eerstvolgende gebruikelijke moment en ga verder zoals je eerder deed.
- Je huisarts kan geen Jyseleca[®] voorschrijven, dat doet je gastro-enteroloog.
- Onderbreek nooit je behandeling op eigen initiatief!

Vrij snel na het opstarten, voorzien we een korte controle om te kijken hoe je ziekte reageert op de medicatie. Deze controle gebeurt met een labo-onderzoek (bloed- en stoelgangonderzoek), endoscopisch onderzoek (onderzoek van de binnenkant van je darm met een kleine flexibele kijkbuis) en/of beeldvorming.

Mogelijke nevenwerkingen

- De meest gemelde, maar tijdelijke nevenwerkingen bij de start van de medicatie zijn misselijkheid, infectie van de bovenste luchtwegen en urineweginfecties.
- Jyseleca® kan je weerstand verminderen. Hierdoor heb je meer kans op infecties.
- Bij koorts of tekenen van infectie moet je steeds een arts raadplegen en moet (in overleg met je arts) de inname van Jyseleca® tijdelijk gestopt worden.
- Ongeveer 12 weken na de start met Jyseleca® wordt je bloed gecontroleerd op o.a. de verschillende bloedceltypes en vetten.

Bij ongemakken, koorts of tekenen van infectie:
verwittig je IBD-verpleegkundige of arts.

Zwangerschap en borstvoeding

06

Jyseleca® mag in principe niet genomen worden tijdens de zwangerschap of tijdens borstvoeding.

Bespreek je zwangerschapswens dus tijdig met je arts.

Vaccinaties

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

- jaarlijks griepvaccin
- pneumokokkenvaccin
- hepatitis B-vaccin
- COVID-19-vaccinatie
- vaccin voor varicella zoster (zona, gordelroos): te bespreken met de arts

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

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

verboden zijn tijdens behandeling met Jyseleca®.



Breng je attest voor goedkeuring van Jyseleca® 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



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

