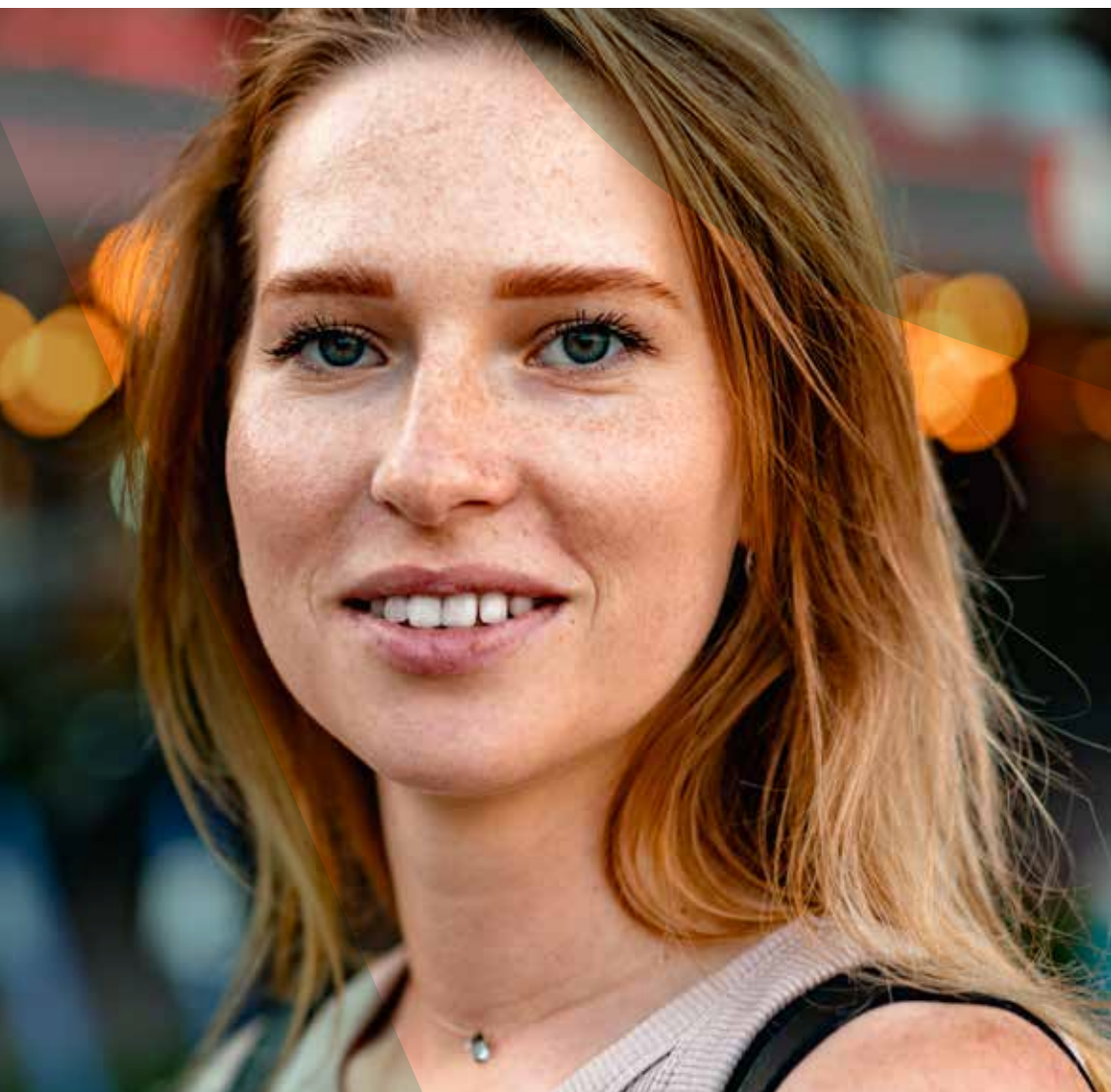




Starten met ozanimod

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 ozanimod?

01

Voor de start van de behandeling

02

Hoe verloopt de behandeling?

03

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

04

Mogelijke nevenwerkingen

05

Zwangerschap en borstvoeding

06

Vaccinaties

07

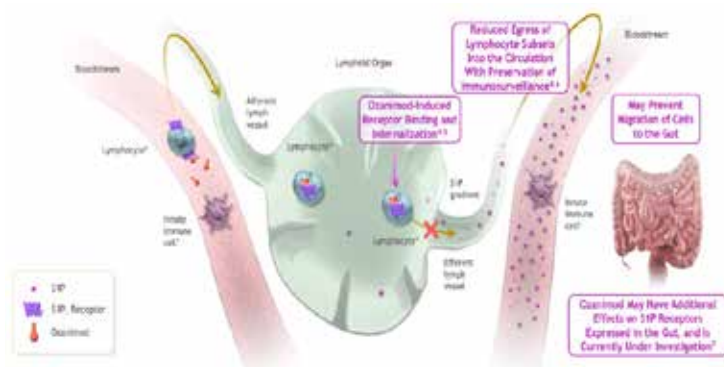
Attest

08

Wat is ozanimod?

Colitis ulcerosa is een ontstekingsziekte van de dikke darm waarbij je afweersysteem 'overactief' is.

Ozanimod voorkomt dat lymfocyten, een soort witte bloedcellen, vanuit de bloedbaan naar de dikke darm kunnen gaan waar zij de ontsteking veroorzaken.



Aoki M, et al. Mediators Inflamm. 2016;2016:8606878. doi:10.1155/2016/8606878.

Tran JQ, et al. ECTRIMS 2019. Abstract and Poster P993.

Schwab SR, et al. Nature Immunol. 2007;8(12):1295-1301.

Scott FL, et al. Br J Pharmacol. 2016;173:1778-1792.

Selkirk JV, et al. Neurology. 2020;94(suppl 15). Abstract 338. AAN 2020. Poster 1-016.

Harris S, et al. Neurol Neuroimmunol Neuroinflamm. 2020;7(5):1-10.

Montrose DC, et al. J Lipid Res. 2013;54(3):843-851.

*Including T cells and B cells.

†Innate immune cells, which are responsible for antigen presentation and immunosurveillance, include macrophages, monocytes, and natural killer cells, among others. The mechanism by which ozanimod exerts therapeutic effects in inflammatory bowel diseases is unknown but may involve the reduction of lymphocyte migration into, or direct effects on, the gut. Although S1P is prominent throughout the bloodstream, it is not depicted in the bloodstream on the left for simplicity in this conceptual illustration. Figure adapted from Dendrou C, et al. Nat Rev Immunol. 2015;15(9):545-558.

Voor de start van de behandeling

Voor de behandeling met ozanimod kan gestart worden, moeten er enkele onderzoeken gebeuren:

- een bloedafname
- een EKG (elektrocardiogram) om mogelijke reeds bestaande aandoeningen van het hart op te sporen
- soms ook een oogonderzoek

Hoe verloopt de behandeling?

- Je neemt elke dag een capsule. Kauw er niet op en probeer je capsule elke dag op hetzelfde tijdstip in te nemen, met of zonder voedsel.
- Voor de eerste week krijg je een startverpakking:
 - De eerste 4 dagen neem je 0,23 mg 1 keer per dag
 - Op dag 5, 6 en 7 neem je 0,46 mg 1 keer per dag
- In de tweede week ga je over naar een onderhoudsdoos
 - Hiervan neem je dagelijks 1 capsule van 0,92 mg
- 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 ozanimod voorschrijven, dat doet je gastro-enteroloog.

- Onderbreek nooit je behandeling op eigen initiatief.
- Neem contact op met je gastro-enteroloog om te weten hoe je de behandeling kan hervatten als je toch bent gestopt met het innemen van ozanimod:
 - Gedurende 1 dag of meer tijdens de eerste 14 dagen van de behandeling
 - Gedurende meer dan 7 opeenvolgende dagen tussen dag 15 en 28 van de behandeling
 - Gedurende meer dan 14 opeenvolgende dagen na dag 28 van de behandeling

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 ozanimod, 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 complicaties 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. Deze controle gebeurt met een labo-onderzoek (bloed- en stoelgangonderzoek). Ongeveer 10 weken na de start van ozanimod plannen we een kort darmonderzoek (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

05

Het veiligheidsprofiel van ozanimod is erg goed.

De meest gemelde nevenwerkingen zijn verstoord bloedbeeld, infecties van de bovenste luchtwegen en hoofdpijn. Ozanimod geeft een licht verhoogd risico op huidkanker. Daarom is het belangrijk je tijd in de zon te beperken, steeds zonnecrème te smeren met hoge beschermingsfactor en jaarlijks een bezoek aan de dermatoloog in te plannen.

In het kader van preventie van baarmoederhalskanker is bij niet-gevaccineerde vrouwen een jaarlijks nazicht met uitstrijkje bij de gynaecoloog aangewezen. HPV-vaccinatie kan overwogen worden.

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

Zwangerschap en borstvoeding

06

Ozanimod mag niet genomen worden tijdens de zwangerschap of tijdens 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 B-vaccin
- COVID-19-vaccinatie
- vaccin voor varicella zoster (zona, gordelroos): te bespreken met je 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 ozanimod.

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 ozanimod 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.

08

ZIEKENHUIS aan de STROOM