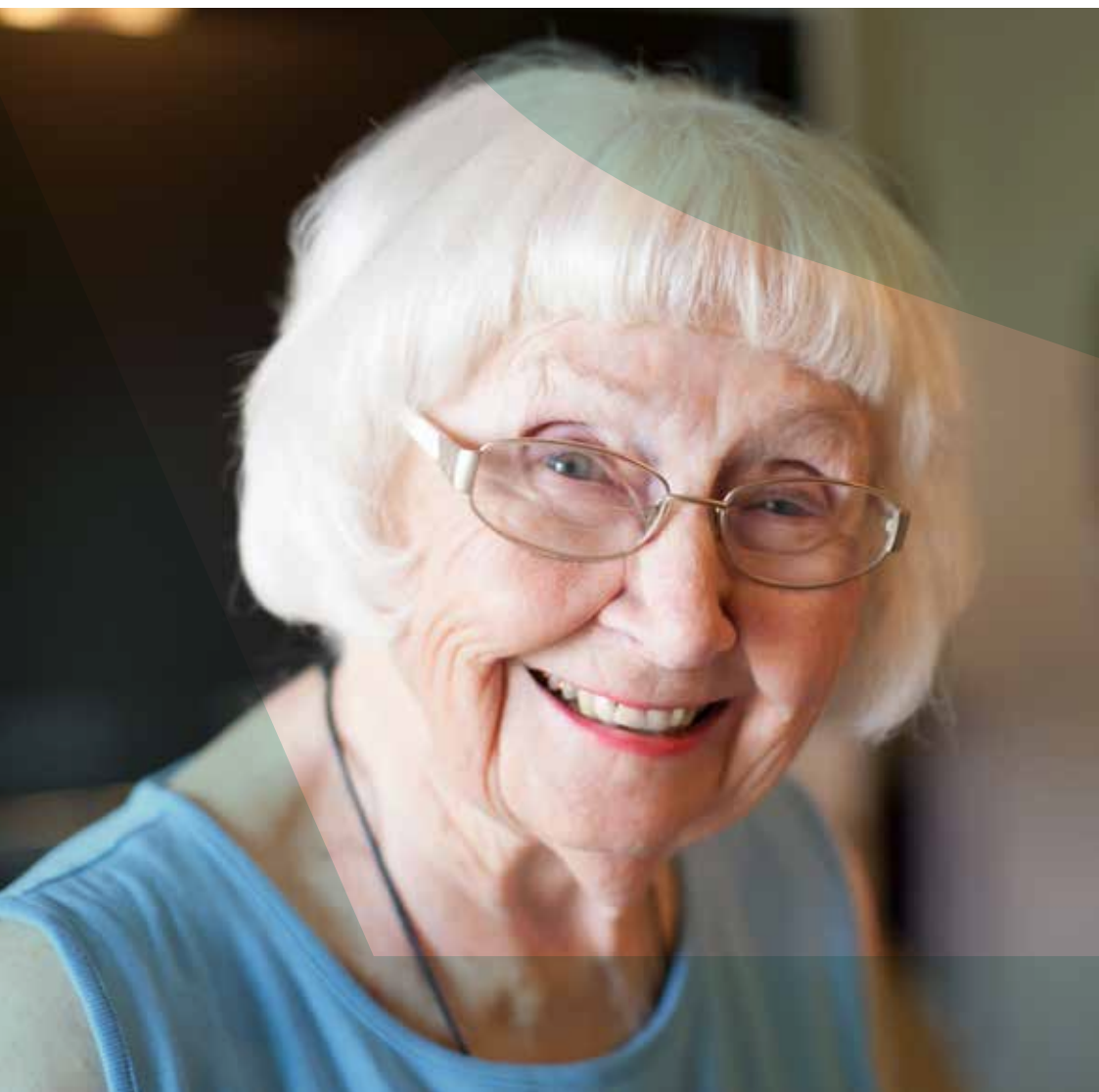




**Starten met vedolizumab bij IBD**  
Entyvio®  
Informatiebrochure voor patiënten





ZIEKENHUIS *aan*  
*de* STROOM

Wat is vedolizumab?

01

Hoe verloopt de behandeling?

02

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

03

Mogelijke problemen en nevenwerkingen

04

Zwangerschap en borstvoeding

05

Vaccinaties

06

Attest

07

## Wat is vedolizumab?

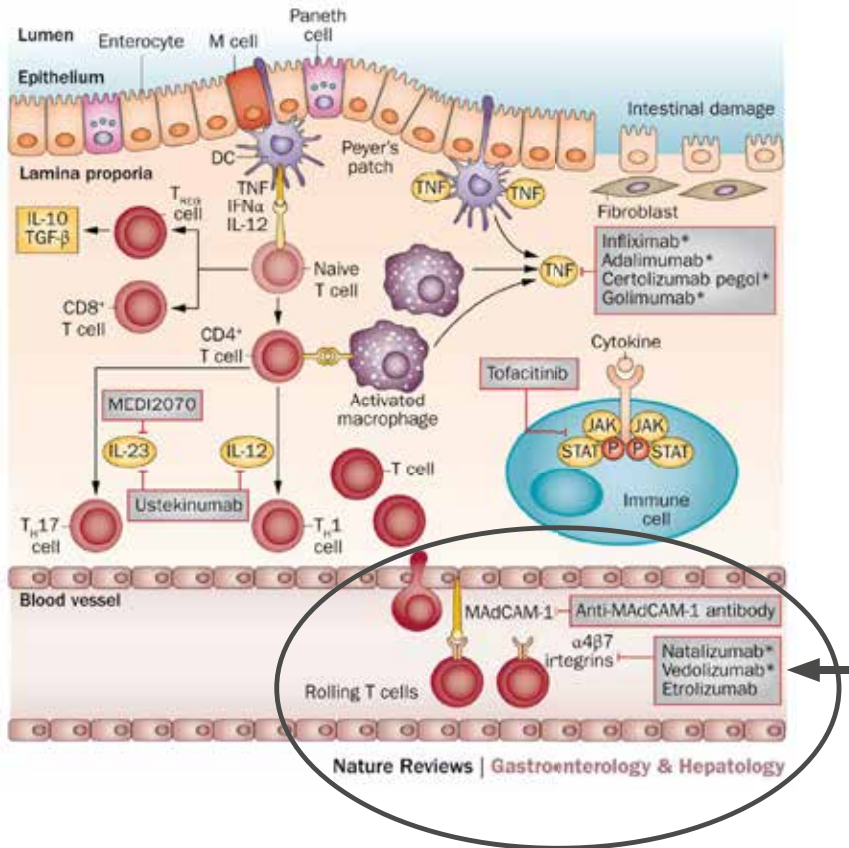
Vedolizumab is een krachtig geneesmiddel dat gebruikt wordt bij volwassenen met de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa.

Vedolizumab is een biologisch geneesmiddel (biological) van een nieuwe klasse: de anti-integrines of anti-adhesiemoleculen.

Bij colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn worden een te groot aantal lymfocyten (witte bloedcellen) naar de darm aangetrokken. Deze witte bloedcellen zijn de oorzaak van de chronische ontsteking van de darm. Vedolizumab blokkeert een eiwit (integrine) dat op het oppervlak van de witte bloedcellen te vinden is en verhindert zo selectief het aantrekken van deze witte bloedcellen vanuit het bloed naar de darm. Hierdoor wordt de ontsteking in de darm afgeremd.

Vedolizumab is dus een darmselectief geneesmiddel omdat het bijna uitsluitend in de darm werkt.

Er zijn geen gegevens over het effect van vedolizumab op extra-intestinale aantasting geassocieerd aan IBD, zoals huidletsels, gewrichtsklachten en oogontstekingen.



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

## Hoe verloopt de behandeling?

Hoewel dit niet wetenschappelijk bewezen is, zou vedolizumab een opflakking kunnen geven van slapende infecties zoals tuberculose of zou het andere infecties kunnen bevorderen. Daarom zal voor het opstarten van een behandeling met vedolizumab eerst nagekeken worden of je eerder in contact bent geweest met tuberculose. Dit gebeurt door een IGRA-test (bloedname), huidtest en een röntgenfoto van de longen. Als blijkt dat je met tuberculose in contact bent geweest, krijg je hiervoor de gepaste behandeling.

### **Opstartfase**

De eerste drie infusen worden tijdens de opstartfase in week 0, week 2 en week 6 toegediend.

Vedolizumab wordt toegediend via een infuus in het dagziekenhuis. De dosis is 300 mg en het inlopen van het infuus duurt 30 minuten.

- Colitis ulcerosa: infusen in week 0, week 2 en week 6 en nadien iedere 8 weken.
- Ziekte van Crohn: infusen in week 0, week 2, week 6, week 10, week 14 en nadien iedere 8 weken.

## Onderhoudsbehandeling

Er zijn twee mogelijke toedieningsvormen voor de onderhoudsbehandeling. Samen met je arts wordt besproken welke toedieningsvorm de meest aangewezen voor je is.

- **In infuusvorm**

In de onderhoudsfase worden de infusen om de 8 weken toegediend.

- **In spuitvorm**

Vedolizumab wordt toegediend via onderhuidse inspuitingen in je buik of bovenbeen. 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).

De eerste inspuiting wordt 8 weken na je laatste infuus gezet. Vanaf dan worden de spuiten om de 2 weken toegediend.

## 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 vedolizumab, 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, 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.

Vedolizumab werkt, zeker in vergelijking met andere biologicals (influximab en adalimumab), vrij traag. Bij patiënten met colitis ulcerosa wordt gemiddeld een verbetering van de klachten gezien na 6 tot 10 weken, maar soms nog later.

Bij patiënten met de ziekte van Crohn is de reactie vaak nog trager. Daarom geven we dan ook een extra infuus in week 10.



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 (bloed- en stoelgangonderzoek), endoscopisch onderzoek (onderzoek van de binnenkant van je darm met een kleine, flexibele kijkbuis) en/of beeldvorming.

We krijgen vaak de vraag hoe lang 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 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 problemen en nevenwerkingen

Het veiligheidsprofiel van vedolizumab is erg goed.

Vedolizumab is darmselectief. Dit wil zeggen dat vedolizumab vooral op het darmslijmvlies gaat inwerken en weinig op andere organen. Nevenwerkingen zijn dan ook heel zeldzaam.

De belangrijkste nevenwerking is dat je meer kans hebt op infecties van de bovenste luchtwegen, bijvoorbeeld verkoudheid, keelontsteking, oorontsteking. Het gaat meestal om infecties die niet ernstig zijn.

Er zijn geen allergische reacties op het infuus bekend. Je kan wel wat last hebben van hoofdpijn en gewrichtspijn na een infuus.

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.

Als vrouw is regelmatig gynaecologisch nazicht van de baarmoederhals aangeraden.

## Zwangerschap en borstvoeding

05

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

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

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

**verboden** zijn tijdens behandeling met vedolizumab.

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 vedoluzimab 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

