



# Starten met upadacitinib bij IBD

Rinvoq<sup>®</sup>

Informatiebrochure voor patiënten





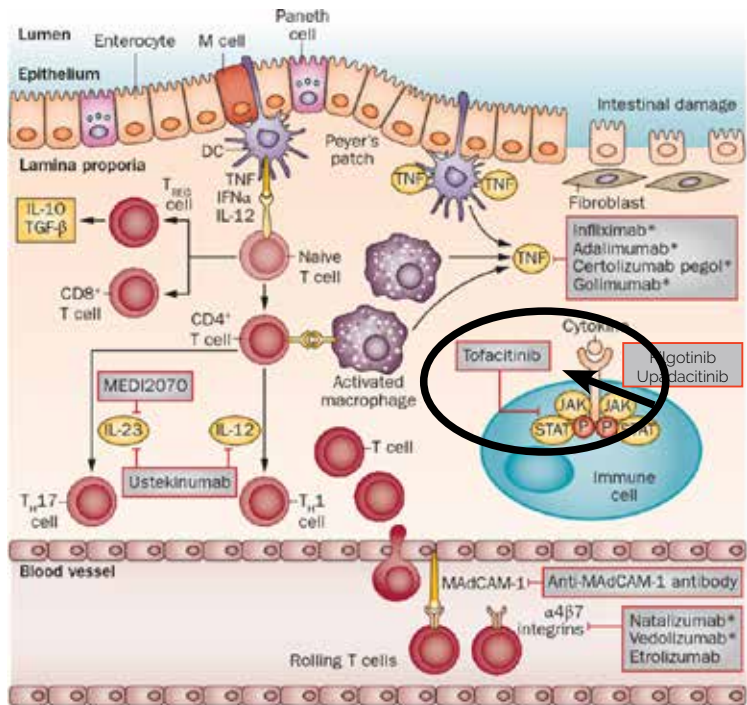
ZIEKENHUIS *aan*  
*de* STROOM

Wat is upadacitinib?	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 upadacitinib?

Colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn zijn ontstekings-ziektes van de dikke darm waarbij je afweersysteem 'overactief' is.

Rinvoq® 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

Voor de behandeling met upadacitinib 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 anders voor colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn:
  - Colitis ulcerosa: je start met 45 mg 1x/dag gedurende 8 weken. Daarna is de dosis afhankelijk van hoe goed je reageert op het product.
  - Ziekte van Crohn: je start met 45 mg 1x/dag gedurende 12 weken. Daarna is de dosis afhankelijk van hoe goed je reageert op het product.
- Probeer je tablet elke dag op hetzelfde tijdstip in te nemen, met of zonder voedsel. Je mag de tabletten niet breken.
- 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.
- Eet of drink geen pompelmoes tijdens je behandeling met Rinvoq®.
- Je huisarts kan geen Rinvoq® voorschrijven, dat doet je gastro-enteroloog.
- Onderbreek nooit je behandeling op eigen initiatief!

## Opvolging

04

Vrij snel na het opstarten voorzien we een korte controle om te kijken hoe je ziekte reageert op de medicatie.

Ongeveer 8 weken na de start met Rinvoq® wordt je bloed gecontroleerd, o.a. de verschillende bloedceltypes, leverenzymes en vetten. We doen ook een endoscopisch onderzoek (onderzoek van de binnenkant van je darm met een kleine flexibele kijkbuis) en/of beeldvorming.

## Mogelijke nevenwerkingen

- De meest gemelde nevenwerkingen zijn infecties van de bovenste luchtwegen en acné.
- Bij koorts of tekens van infectie moet je steeds een arts raadplegen en moet (in overleg met je arts) de inname van Rinvoq® tijdelijk gestopt worden.

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



## Zwangerschap en borstvoeding

06

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

## Attest



Breng je attest voor goedkeuring van Rinvoq® 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

