

Zoledroninezuur

Aclasta®

Het doel van deze folder is u praktische informatie te geven over het nieuwe medicijn dat u gaat gebruiken: zoledroninezuur.

Hoe werkt zoledroninezuur?

Zoledroninezuur behoort tot de groep geneesmiddelen die bisfosfonaten genoemd worden. Zoledroninezuur remt de botafbrekende cellen. Hierdoor verbetert de botdichtheid, het bot wordt sterker, en op deze manier neemt de kans op een botbreuk af.

Voor welke aandoeningen wordt zoledroninezuur gebruikt?

Zoledroninezuur wordt gebruikt bij de behandeling van osteoporose (botontkalking). Zoledroninezuur wordt tevens voorgeschreven ter voorkoming van osteoporose bijvoorbeeld aan patiënten die langdurig behandeld worden met glucocorticoïden (medicijnen zoals prednisolon). Daarnaast wordt zoledroninezuur voorgeschreven aan patiënten met de ziekte van Paget (lokale botaandoening).

Hoe moet ik het gebruiken?

Zoledroninezuur wordt éénmaal per jaar toegediend via een infuus op de dagbehandeling. De toedieningsduur van het infuus bedraagt ongeveer 1 uur. De dosering zoledroninezuur is 5 mg per keer. Zorg ervoor dat u voldoende drinkt, 1-2 glazen vóór en 1-2 glazen na de behandeling.

Hoe moet ik het bewaren?

Zoledroninezuur wordt uitsluitend toegediend in het ziekenhuis.

Wat zijn mogelijke bijwerkingen?

In de bijsluiter van het medicijn vindt u een uitgebreid overzicht van alle bijwerkingen die kunnen voorkomen. Hieronder vindt u belangrijke bijwerkingen om van op de hoogte te zijn. Deze bijwerkingen komen bij minder dan 15% van de patiënten voor:

- de eerste 3 dagen na toediening van het infuus griepverschijnselen zoals spier- en gewrichtspijn, algehele malaise en koorts (>10%)
- hoofdpijn, duizeligheid
- misselijkheid, buikpijn en/of zuurbranden
- ontsteking van de slokdarm, maag of eerste deel van de dunne darm
- zelden osteonecrose van de kaak (beschadiging van kaakbot door verminderde doorbloeding): zorg voor goede gebitshygiëne
- allergieën en overgevoeligheidsreacties kunnen voorkomen. Bij nieuwe huidafwijkingen, koorts of benauwdheidsklachten adviseren we u zo spoedig mogelijk contact op te nemen met uw huisarts en/of behandelaar
- zijn er controles noodzakelijk tijdens het gebruik?
- voor het starten van de zoledroninezuur zal uw nierfunctie en het calciumgehalte gecontroleerd worden in uw bloed. Indien er grote problemen zijn met uw nierfunctie of wanneer er sprake is van een lage hoeveelheid calcium (kalk) in uw bloed, dan zal het medicijn niet gegeven worden

Kan het gebruikt worden met andere medicijnen?

Besprek voorafgaand aan het infuus met uw arts welke medicijnen u dagelijks inneemt. Over het algemeen kunt u deze medicijnen op de dag van het infuus innemen zoals u gewend bent. Soms geeft uw arts u het advies om medicijnen die van invloed kunnen zijn op de hoeveelheid vocht in uw lichaam of uw nierfunctie over te slaan.

Uw arts zal meestal adviseren om calcium (kalk) tabletten en/of vitamine D tabletten te gebruiken gedurende de behandeling met zoledroninezuur. Volg deze adviezen goed op om problemen te voorkomen door een te laag calcium (kalk)gehalte in het bloed tijdens de behandeling met zoledroninezuur.

Wat moet ik nog meer weten?

Alcohol

Er is geen bezwaar tegen (matig) alcohol gebruik tijdens behandeling met zoledroninezuur.

Autorijden

Er is geen bezwaar tegen autorijden tijdens het gebruik van zoledroninezuur.

Operaties en andere (tandheelkundige) ingrepen

Tijdens het gebruik van zoledroninezuur is er een heel kleine kans op afsterven van kaakbot tijdens een tandheelkundige ingreep. Moet u een tandheelkundige ingreep ondergaan tijdens uw behandeling met zoledroninezuur, bespreek dit dan met uw behandelaar en tandarts.

Reizen

Bij reizen naar het buitenland is het raadzaam een actueel overzicht van uw medicijnen mee te nemen, het medicatie paspoort. Dit is verkrijgbaar bij uw apotheek of eventueel bij uw behandelaar.

Vaccinaties

Er is geen bezwaar tegen vaccinaties tijdens het gebruik van zoledroninezuur.

Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding

Van zoledroninezuur is niet bekend of het de vruchtbaarheid beïnvloedt.

Er is weinig informatie over de effecten van zoledroninezuur tijdens zwangerschap.

Zoledroninezuur mag daarom niet tijdens de zwangerschap worden gebruikt. Indien u plannen heeft om in de nabije toekomst zwanger te worden of onverwacht zwanger bent adviseren wij u dit kenbaar maken aan uw behandelaar.

Het is niet bekend of dit geneesmiddel in de moedermelk overgaat. U mag daarom geen borstvoeding geven als u zoledroninezuur gebruikt.

Vragen

Wanneer u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, zal uw behandelend reumatoloog deze graag beantwoorden.

Polikliniek reumatologie:

mevrouw A. Bakker

mevrouw dr. E.A.J. Dutmer

dr. M.J. Rood

dr. J.N. Stolk

Telefoonnummer (0318) 43 43 45