

# **Ustekinumab (Stelara®)**

bij de ziekte van Crohn

**U heeft in overleg met uw behandelend arts besloten dat u Ustekinumab (Stelara®) gaat gebruiken in verband met de ziekte van Crohn. In deze folder krijgt u informatie over dit geneesmiddel.**

Ondanks veel onderzoek is de oorzaak van de ziekte van Crohn nog niet geheel bekend. Waarschijnlijk gaat het ook niet om één aanwijsbare oorzaak, maar leiden verschillende ziekteverwekkende mechanismen tot de chronische darmontsteking. Elke behandeling van de ziekte van Crohn met medicijnen is gericht op het onderdrukken van ontstekingsreacties. Dit zorgt tot vermindering van klachten en verkleint de kans op complicaties die zich bij deze ziekten voor kunnen doen. De medicijnen kunnen de ontstekingen onderdrukken maar de medicijnen kunnen de ziekte niet definitief genezen. Na het afbouwen van of stoppen met medicijnen kunnen de klachten weer terugkomen. Uw behandelend arts schrijft meestal Ustekinumab (Stelara®) voor wanneer andere medicijnen niet of onvoldoende hebben geholpen.

## **Werking**

Ustekinumab (Stelara®) behoort tot de relatief nieuwe, zogenaamde 'biologicals', middelen tegen de ziekte van Crohn.

## **Voorzorgsmaatregelen**

Voordat u start met Ustekinumab (Stelara®) is het van belang sluimerende of actieve infecties uit te sluiten dan wel te behandelen. Tuberculose is een infectie die zich soms jarenlang ongemerkt in de longen of ergens anders in het lichaam ophoudt zonder problemen te geven. Het afweersysteem houdt de bacteriën dan onder controle. Het gebruik van Ustekinumab (Stelara®) kan ertoe leiden dat de infectie actief wordt. Daarom wordt u voor het starten met deze behandeling onderzocht op tuberculose. Het is van belang dat u aangeeft bij uw behandelend arts of u TBC heeft gehad. Geef het ook aan als u onlangs in contact bent geweest met iemand die mogelijk TBC heeft of als u landen/gebieden heeft bezocht waar TBC veel voorkomt. Daarnaast wordt u gescreend op een mogelijke hepatitis B infectie.

Het is belangrijk dat u zelf let op algemene verschijnselen van infecties. Klachten die hierbij kunnen passen zijn:

- braken
- hoofdpijn
- keelpijn
- diarree
- rug/spier of gewrichtspijn
- jeuk
- duizeligheid
- vermoeidheid
- misselijkheid

Het is belangrijk dat u let op andere bronnen van infecties zoals huidirritaties, wonden en problemen met het gebit. Als u een infectie vermoedt, koorts krijgt of een griepig gevoel, meld dit dan aan uw behandelend arts of MDL verpleegkundige.

## **Gebruik**

Ustekinumab (Stelara®) wordt de eerste keer toegediend via een infuus. 260 tot 520 milligram afhankelijk van uw gewicht.

Na het eerste infuus volgt na acht weken een injectie onder de huid, op de polikliniek van het ziekenhuis door de verpleegkundig consulent maag, darm, leverziekten. Deze injectie kunt u voor de afspraak met de MDL

verpleegkundig consulent ophalen bij de apotheek in vleugel C, 1<sup>ste</sup> etage.

Gele vleugel, 1<sup>ste</sup> etage, door de klapdeuren rechts. Melden bij de glazen deurtjes. Daarna krijgt u om de 12 weken een injectie. Ustekinumab (Stelara®) kan gecombineerd worden met andere afweeronderdrukkende middelen. Nadat u de injectie hebt ontvangen gaat u weer naar huis.

Soms kiest uw behandelend arts ervoor de injectie elke 8 weken te geven.

Ustekinumab (Stelara®) wordt de eerste keer via het infuus toegediend op de dagbehandeling of op de maag-, darm- en leverafdeling. Het is prettig als u comfortabele kleding draagt. Neemt u iets mee om te doen (er is Wifi aanwezig). De vervolg injecties worden op de polikliniek gegeven.

## **Bijwerkingen**

*Bij 1 tot 10 per 100 patiënten heeft last van:*

Infectie van het gebit, infectie van de neus, keel of luchtwegen, duizeligheid, hoofdpijn, pijn in uw keel, diarree, misselijkheid, jeuk, pijn in de rug, spieren of gewrichten, vermoeidheid, pijn of roodheid rond de injectie plaats.

*Bij 1 tot 100 per 1000 patiënten heeft last van:*

Zwelling, jeuk, irritatie, bloeding, kneuzing, hardheid op de injectie plaats, bacteriële infectie van de huid, virale infectie van uw neus en keel, gordelroos, huiduitslag, netelroos, verstopte neus, depressie, huidschilfering, aangezichtsverlamming (uitval van de gezichtszenuw die meestal van voorbijgaande aard is) en psoriasis.

### *Combinatie met andere medicijnen*

Neem contact op met uw arts als u behandeld wordt met een 'immunosuppressivum' (een geneesmiddel dat de activiteit van uw immuun systeem remt) of bij lichttherapie. Stelara beïnvloedt uw immuunsysteem en de combinatie van deze behandelingen zou het risico van ziektes die verband houden met een verzwakt immuunsysteem kunnen vergroten. Als u niet zeker bent of het bovenstaande van toepassing is raadpleeg dan uw arts of MDL verpleegkundige.

### **Vaccinaties**

De griepvaccinatie is tijdens behandeling met Ustekinumab (Stelara®) veilig. Over andere vaccinaties tijdens behandeling is weinig bekend. Vaccinatie met verzwakte levende vaccins, zoals bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts of BCG moeten vermeden worden tijdens het gebruik van Ustekinumab (Stelara®). Overleg met uw arts indien u gevaccineerd moet worden.

### **Aanvullende Informatie**

Bent u zwanger of wilt u zwanger worden? Raadpleeg dan uw arts. De effecten van Ustekinumab (Stelara®) op moeder en kind zijn niet bekend. Gebruik bij zwangerschapswens of zwangerschap wordt afgeraden. Effectieve anticonceptie wordt aangeraden tot 15 weken na de behandeling.

Geeft geen borstvoeding terwijl u Ustekinumab (Stelara®) gebruikt. Wacht met borstvoeding geven tot 15 weken na het stoppen.

### **Vragen**

Wanneer u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, bespreekt u deze dan met uw behandelend arts of de MDL verpleegkundige. Het is belangrijk dat u het meldt als u koorts heeft, een grieperig gevoel of een infectie vermoedt.

De polikliniek maag-, darm-, leverziekten is op werkdagen van 08.30-17.00 uur bereikbaar via (0318) 43 53 90.