

Golimumab (Simponi®)

bij colitis ulcerosa

Uw behandelend arts en/of verpleegkundige heeft met u gesproken over het gebruik van golimumab (Simponi®). In deze folder krijgt u naast informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn ook informatie over hoe u moet handelen in geval van bijwerkingen. Deze folder is géén vervanging van de bijsluiter. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op met uw behandelend arts of verpleegkundige.

Colitis ulcerosa

De oorzaak van colitis ulcerosa is niet bekend. Daarom is elke behandeling met medicijnen gericht op het onderdrukken van een ontstekingsreactie in de darmwand. De huidige medicijnen genezen de ziekte niet definitief, maar verminderen de klachten en verkleint de kans op complicaties. Na het afbouwen van of het stoppen met de medicijnen kunnen de klachten weer terugkomen.

Golimumab

Patiënten met colitis ulcerosa hebben in de darm een verhoogde hoeveelheid van het ontstekingseiwit tumor necrosis factor (TNF). TNF bestaat voor een deel uit menselijke eiwitten. Dit eiwit speelt een rol bij het ontstaan en onderhouden van de ontsteking van het darmslijmvlies. Golimumab is een antilichaam tegen TNF. Door golimumab te gebruiken wordt de ontsteking in de darm geremd en nemen de klachten (zoals diarree en buikpijn) af. Ook voelen veel patiënten zich over het algemeen minder moe en functioneren zij beter in het dagelijks leven. Het effect van golimumab treedt over het algemeen binnen enkele weken op.

Voorzorgsmaatregelen

Voordat u start met golimumab is het van belang om sluimerende of actieve infecties uit te sluiten of te behandelen. Tuberculose is bijvoorbeeld een infectie die zich soms jarenlang ongemerkt in de longen ophoudt zonder problemen te geven. Het immuunsysteem houdt de bacteriën dan onder controle. Het gebruik van golimumab kan ertoe leiden dat de infectie actief wordt. Daarom wordt u voor het starten met de behandeling onderzocht op tuberculose. Daarnaast wordt u op Hepatitis B gecontroleerd en in sommige gevallen ook op HIV. Het is belangrijk dat u zelf ook let op algemene verschijnselen van infecties. Hierbij valt te denken aan:

- gezwollen lymfeklieren
- aanhoudend hoesten
- plotseling gewichtsverlies
- koorts

Tevens is het belangrijk dat u wonden of problemen met het gebit in de gaten houdt. Als u een infectie vermoedt, meld dit dan aan uw behandelend arts of

verpleegkundige. Dit is van belang, omdat golimumab niet mag worden toegediend op het moment dat u een ernstige infectie heeft. Dit geldt ook bij (risico op) seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA).

Gebruik van golimumab

Golimumab wordt 1 keer per 4 weken via onderhuidse injecties door u zelf of door uw naaste toegediend. U ontvangt instructies van de MDL verpleegkundige over de injectietechniek. Hoewel het misschien een eng idee is, blijkt het zelf spuiten in de praktijk mee te vallen en goed te leren. Wanneer u hulp van iemand anders krijgt bij het injecteren is het noodzakelijk dat deze persoon eveneens getraind is.

Golimumab wordt in een opstartdosering gegeven. De dosering is afhankelijk van uw gewicht:

- onder de 80 kg: starten met 200 mg. Na 2 weken 100 mg, daarna iedere 4 weken 50 mg.
- boven de 80 kg: starten met 200 mg. Na 2 weken 100 mg, daarna iedere 4 weken 100 mg.

U dient golimumab in de koelkast te bewaren. Golimumab wordt soms als enige middel tegen colitis ulcerosa gebruikt, maar kan ook worden gecombineerd met andere afweer onderdrukkende medicijnen (azathioprine/ 6-mercaptopurine) of andere medicatie tegen colitis ulcerosa. De combinatie van meerdere geneesmiddelen is vaak effectiever en zorgt voor minder afweerreacties op en minder antistofvorming tegen golimumab.

Interacties met andere geneesmiddelen

De combinatie met andere afweer onderdrukkende medicijnen geeft een verhoogde kans op infecties. Overleg bij twijfel met uw arts.

Bijwerkingen

Net als bij ieder geneesmiddel kunnen ook bij gebruik van golimumab bijwerkingen optreden, denk hierbij aan:

- infecties van de bovenste luchtwegen
- keelontsteking
- slijmvliesontsteking van het strottenhoofd
- neusverkoudheid
- reactie op de injectieplaats: huiduitslag, een lichte pijn of jeuk rond de plaats waar de golimumab is geïnjecteerd
- koorts
- hoofdpijn
- duizeligheid

Zeldzame bijwerkingen

Zeldzame bijwerkingen zijn onder andere zenuwaandoeningen en hartproblemen. Neem daarom contact op met uw behandelend arts als u een van de volgende klachten ontwikkelt:

- allergische reacties, zoals huiduitslag en jeuk
- moeilijkheden met lopen
- verminderd gevoel of tintelingen in de ledematen
- wazig zien en pijn in het oog
- kortademigheid
- gezwollen voeten

Overgevoeligheid

Heeft u een intolerantie voor sorbitol? Golimumab bevat sorbitol. Overleg met uw arts voordat u het middel gaat gebruiken.

Bent u overgevoelig voor latex? De naaldbeschermer bevat latex.

Zwangerschap en borstvoeding

Als u zwanger wilt worden of borstvoeding wilt geven terwijl u golimumab gebruikt, raadpleeg dan uw behandelend arts. Er is (nog) geen onderzoek gedaan naar de effecten van golimumab bij een zwangerschap.

Autorijden

TNF blokkerende middelen geven geen sufheid of slaperigheid. U mag daarom gewoon autorijden en/of apparaten bedienen gedurende de behandeling.

Vaccinaties

Als u golimumab gebruikt mag u geen vaccinatie met levende/verzwakte virussen en bacteriën krijgen. Hieronder vallen bijvoorbeeld vaccinaties tegen bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts, orale poliovacin, orale tyfusvaccin en BCG. Een grieprik is wel toegestaan. Vertel de arts of verpleegkundige die u vaccinaties voorschrijft dat u golimumab gebruikt.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, neem dan contact op met uw MDL-verpleegkundige. De MDL-verpleegkundige heeft telefonisch spreekuur op maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag van 11.00 tot 11.30 uur. Tijdens deze dagen en tijden is hij/zij te bereiken via (0318) 43 57 73. De polikliniek maag-, darm-, leverziekten is bereikbaar via (0318) 43 43 45.

Notities

Het is ook mogelijk om hieronder uw vragen te noteren zodat u deze bij uw volgende bezoek aan de polikliniek bij de hand heeft.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....