

Infliximab (Inflectra®)

Bij de ziekte van Crohn of colitis
ulcerosa

Uw behandelend arts en/of verpleegkundige heeft met u gesproken over het gebruik van Infliximab (Inflectra®). In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn en hoe u moet handelen in geval van bijwerkingen. Deze folder is echter géén vervanging van de bijsluiter. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u daarmee bij uw behandelend arts of verpleegkundige terecht.

Algemeen

De oorzaak van de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa is niet bekend. Elke behandeling met medicijnen is gericht op het onderdrukken van ontstekingsreacties. Dit leidt tot vermindering van klachten en verkleint de kans op complicaties die zich bij deze ziekten voor kunnen doen. De medicijnen kunnen de ontsteking onderdrukken maar de huidige 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 Infliximab voor wanneer andere medicijnen niet of onvoldoende hebben geholpen.

Infliximab wordt ook voorgeschreven wanneer u last heeft van fistels.

Werking

Infliximab behoort tot de relatief nieuwe (zogenaamde “biologicals”) middelen tegen de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa. Hoewel de precieze oorzaak van deze ziekten niet bekend is, wordt bij patiënten met de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa in de darm een verhoogde hoeveelheid van het ontstekings eiwit tumor necrosis factor (TNF) gevonden. Dit eiwit speelt een rol bij het ontstaan en onderhouden van ontstekingen van het darmslijmvlies. Infliximab is een antilichaam tegen TNF en wordt gemaakt van eiwitten van muizen en mensen.

Infliximab blokkeert de effecten van TNF. Daardoor 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 kunnen zij beter functioneren in het dagelijks leven. Het effect van Infliximab treedt over het algemeen snel op, dat wil zeggen binnen enkele dagen tot weken.

Voorzorgsmaatregelen

Voordat u start met Infliximab 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 ophoudt zonder problemen te geven. Het immuunsysteem houdt de bacteriën dan onder controle. Het gebruik van Infliximab kan ertoe leiden dat de infectie actief wordt. Daarom zult u voor het starten met de behandeling onderzocht worden op tuberculose, hepatitis B en C en HIV besmetting.

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

- gezwollen lymfeklieren
- aanhoudend hoesten
- plotseling gewichtsverlies
- koorts

Het is tevens belangrijk dat u let op andere bronnen van infecties zoals 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

Infliximab wordt toegediend via een infuus. De gebruikelijke dosering is 5 milligram per kilogram lichaamsgewicht. Na het eerste infuus volgen infusen na twee en zes weken. Hierna volgt een gesprek met de behandelend MDL arts om vervolg te bespreken. Infliximab wordt vaak gecombineerd met andere afweeronderdrukkende middelen.

Infliximab wordt toegediend op de dagbehandeling of op de Maag-Darm-Lever afdeling. Het is voor uzelf prettig als u comfortabele kleding draagt. Wij raden u aan iets mee te nemen zoals een boek, tijdschrift of tablet (gratis Wifi is aanwezig).

De duur dat het Infliximab infuus inloopt is twee uur. U krijgt vooraf vragen over uw gezondheid en over het effect en mogelijke bijwerkingen van eerdere Infliximab infusen. Indien nodig beoordeelt een arts of er redenen zijn om de Infliximab niet te geven of de dosering aan te passen.

Na de eerste toediening van Infliximab blijft u twee uur langer op de afdeling ter observatie. Dit vanwege een eventuele allergische reactie.

De combinatie van meerdere geneesmiddelen is vaak effectiever en zorgt voor minder afweer reacties op Infliximab en minder antistof vorming tegen Infliximab.

Bijwerkingen

Meest voorkomend:

- milde infecties zoals verkoudheid en griep
- hoofdpijn, huiduitslag (netelroos), misselijkheid en diarree
- vermoeidheid
- allergische reacties zoals huiduitslag, jeuk, rillingen, kortademigheid en lagere bloeddruk tijdens het inlopen van de Infliximab. De infusie wordt dan gestaakt en indien nodig worden antiallergische medicijnen zoals prednisolon en een antihistaminicum toegediend. Uitgestelde overgevoelighedsreacties kunnen ook voorkomen, maar zijn veel minder heftig. Deze uitgestelde gevoeligheidsreacties presenteren zich meestal 3 tot 12 dagen na het infuus, met klachten als spierpijn, gewrichtspijnen, rugpijn, koorts, uitslag, jeuk, galbulten, heesheid, droge keel, hoofdpijn, zwelling van gezicht, lippen of handen

Zelden:

- tijdens gebruik van Infliximab kan bij patiënten die lijden aan ernstig hartfalen verslechtering in de hartfunctie optreden
- tijdens behandeling zijn ernstige infecties beschreven (circa 1% per jaar). Als u klachten of symptomen hebt die kunnen passen bij een ernstige infectie, zoals hoge koorts, ernstige kortademigheid of hoesten, raadpleeg dan uw arts

Zeer zelden zijn tijdens anti-TNF behandeling andere auto-immuunziekten ontstaan zoals multiple sclerose (MS). Meld tintelingen, krachtsverlies of slechter zien aan uw arts.

Combinatie met andere medicijnen

Infliximab kan voor zover bekend veilig worden gebruikt naast andere geneesmiddelen. De combinatie met andere afweeronderdrukkende medicijnen geeft een verhoogde kans op infecties. Overleg bij twijfel met uw arts.

Vaccinaties

Met de grieprik en hepatitis-vaccinatie kunt u zich tijdens behandeling met Infliximab veilig laten vaccineren. 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 infliximab. Overleg met uw arts indien u gevaccineerd moet worden.

Aanvullende informatie

Voor zover bekend lijkt het gebruik van Infliximab gedurende de zwangerschap veilig te zijn. Vaak geldt dat opvlaming van de ziekte meer risico's met zich meebrengt in de zwangerschap dan het gebruik van Infliximab. Infliximab gaat echter over in het kind. Om het kind zonder Infliximab geboren te laten worden, kan de behandeling in week 24 worden onderbroken. Overleg met uw arts wanneer u een zwangerschapswens hebt of zwanger bent.

Infliximab gaat over in de borstvoeding. Er zijn tot nu toe geen schadelijke gevolgen gevonden bij kinderen die borstvoeding kregen van een moeder die Infliximab gebruikte. Overleg met uw arts over het geven van borstvoeding tijdens gebruik.

U mag gewoon autorijden of apparaten bedienen gedurende de behandeling.

Opnieuw starten

Na een langere onderbreking van Infliximab (meerdere maanden tot enkele jaren) neemt de kans op infusiereacties of vertraagde overgevoelighedsreacties toe. Geef aan uw arts door als u in het verleden met Infliximab bent behandeld.

Voorwaarden

De geneesmiddelen in de groep van "biologicals" zijn erg duur waardoor bij elke patiënt aan bepaalde voorwaarden moet zijn voldaan alvorens een beoordelingscommissie toestemming kan geven om ze te mogen voorschrijven.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, neem dan contact op met uw behandelend arts of de MDL verpleegkundige.

De MDL verpleegkundige heeft telefonisch spreekuur op maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag van 11.00 tot 11.30 uur, (0318) 43 57 73.

De polikliniek maag-, darm-, leverziekten is op werkdagen van 08.30 - 17.00 uur bereikbaar via (0318) 43 43 45.

