



máxima
medisch centrum

Behandeling met infliximab

Ter behandeling van de ziekte van
Crohn en colitis ulcerosa

Afdeling maag-darm-leverziekten

Inleiding

Uw arts heeft een behandeling met infliximab voorgesteld. Infliximab is een krachtig middel ter behandeling van de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa. Het vermindert de ontstekingsactiviteit en helpt daarmee bij de ziekte van Crohn ook om fistels tussen de darm en de huid of andere organen te genezen. In deze brochure vindt u informatie over het geneesmiddel, de manier van toediening, de voorbereiding en de mogelijke bijwerkingen.

Leest u deze brochure rustig door. Neem de vragen van de vragenlijst die voor de behandeling met infliximab van belang kunnen zijn door en probeer deze vragen alvast thuis te beantwoorden.

Wat is infliximab en waarvoor wordt het gebruikt?

De ziekte van Crohn en colitis ulcerosa worden veroorzaakt door afwijkingen in de werking van het afweersysteem van het lichaam (immuunsysteem), waardoor (soms heftige) ontstekingen kunnen ontstaan van vooral de darm. De exacte oorzaak is niet bekend.

De meeste geneesmiddelen die worden gebruikt ter behandeling van de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa zoals onder andere mesalazine, sulfasalazine en Prednison werken ontstekingsremmend. Middelen zoals azathioprine en metotrexaat onderdrukken het afweersysteem. Het doel van zo'n behandeling is om de ontsteking in de darmen te remmen, zonder de normale functie van het immuunsysteem en daarmee de weerstand tegen ziekteverwekkers te veel te onderdrukken.

Er is gebleken dat de stof Tumor Necrose Factor (TNF α) een belangrijke rol speelt bij het in stand houden van chronische ontstekingen. Patiënten met de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa hebben meer TNF α in hun bloed en in de darmwand dan gezonde mensen.

Infliximab is een kunstmatig gemaakt eiwit (antilichaam) tegen TNF α . Het bindt zich aan TNF α in het bloed en in de cellen waar de stof wordt geproduceerd. Het TNF α wordt zo onwerkzaam gemaakt. Op deze manier kan de ontsteking geremd worden.

De werkzaamheid van infliximab is vooral onderzocht bij patiënten met ernstige vormen van de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa. Uit deze onderzoeken blijkt dat ongeveer tweederde tot drievierde van de patiënten met de ziekte van Crohn baat heeft bij het middel en 50% bij colitis ulcerosa. De buikpijn en de ontlastingsfrequentie nemen af. En de patiënten voelen zich veel beter. Bij een meerderheid van de patiënten kan het gebruik van corticosteroïden worden afgebouwd. Onderhoudsmedicatie blijft noodzakelijk. Bij patiënten met fistels ligt het verbeteringspercentage nog hoger. In een onderzoek bij patiënten met actieve fistels sloten bij 55% van de patiënte alle fistels zich volledig; helaas komen ze na verloop van tijd vaak weer terug.

Hoe word infliximab gegeven?

Voor de toediening van infliximab is het nodig dat u naar het ziekenhuis komt. De behandeling gebeurt meestal op de afdeling dagbehandeling.

U krijgt infliximab via een infuus in een ader toegediend, meestal in uw arm. De toediening duurt ongeveer twee tot drie uur. Het is de bedoeling dat u gedurende de inlooptijd van het infuus op de afdeling blijft i.v.m. mogelijke reacties op het middel. Tijdens de toediening van infliximab en daarna worden uw bloeddruk en pols gecontroleerd. U mag naar huis wanneer er geen klachten of complicaties optreden tijdens de behandeling en gedurende half uur daarna.

Afhankelijk van uw ziekte en de manier waarop u op het middel reageert, zal uw arts beslissen hoe vaak u het middel krijgt toegediend. De hoeveelheid infliximab die u per keer krijgt, is gebaseerd op uw lichaamsgewicht.

Bij de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa is de aanbevolen hoeveelheid 5 mg per kg lichaamsgewicht.

Wat zijn de bijwerkingen van infliximab?

Zoals alle geneesmiddelen kan infliximab bijwerkingen hebben. De meeste bijwerkingen zijn mild tot matig. Bijwerkingen kunnen optreden tot 6 maanden na de laatste infusie.

Twee belangrijke soorten bijwerkingen van infliximab zijn:

- Allergische reacties tegen het middel
- Klachten die het gevolg zijn van een verminderde werking van het immuunsysteem.

Allergische reacties

Allergische reacties ontstaan meestal tijdens of binnen twee uur na toediening van het middel. Het is een overgevoeligheidsreactie op een bestandsdeel van het medicijn. De meeste voorkomende verschijnselen zijn:

- huiduitslag;
- netelroos (hevige jeuk en vorming van (gal-)bulten op de huid);
- vermoeidheid;
- problemen met ademen zoals benauwdheid en piepende ademhaling;
- daling van de bloeddruk.

Deze reacties ontstaan meestal bij de eerste of tweede infusie, maar kunnen ook bij latere infusies ontstaan. Gebeurt dit, dan moet u de verpleegkundige waarschuwen.

De verpleegkundige kan in overleg met de arts het infuus stoppen of langzamer laten lopen. Eventueel kunnen klachten worden behandeld met andere medicijnen, waaronder middelen tegen allergie of astma en middelen om de bloeddruk tijdelijk te verhogen. Het is zelden nodig om een behandeling met infliximab te staken.

Ter voorkoming van een dergelijke reactie kan voor de toediening van infliximab een behandeling worden gegeven met onder andere Prednison en Tavegil. Ook het langzamer in laten lopen van het middel verkleint de kans op een allergische reactie.

Het blijven gebruiken van middelen als Prednison en Imuran (azathioprine) verkleint de kans op het ontstaan van dergelijke reacties.

Verminderde werking immuunsysteem

Een verminderde werking van het immuunsysteem uit zich in een grotere gevoeligheid voor infecties, waaronder tuberculose. 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. Zou u inderdaad tuberculose 'onder de leden hebben', dan kan gebruik van infliximab ertoe leiden dat de infectie actief wordt. Het is zeer belangrijk dat u uw arts vertelt indien u ooit in contact bent gekomen met iemand die tuberculose heeft (gehad). Uw arts kan een mantoux (huidtest) laten zetten en/of een röntgenfoto van de longen laten maken.

Daarnaast is het belangrijk dat u zelf let op mogelijke bronnen van andere infecties zoals wonden of problemen met het gebit. Ook verschijnselen van een infectie, zoals koorts, moet u voor de behandeling melden. Als u operaties of tandheelkundige ingrepen ondergaat moet u de behandelaar laten weten dat u infliximab gebruikt.

Als de volgende verschijnselen optreden moet u onmiddellijk contact opnemen met uw maag-darm-leverarts en buiten kantooruren met de afdeling spoedeisende hulp:

- pijn of zwakheid in de borst, spieren, gewrichten of kaken;
- gezwollen handen, enkels, gezicht, lippen, mond of keel, waardoor ademen en slikken moeilijk wordt;
- netelroos of andere tekenen van allergische reactie;
- koorts;
- huiduitslag/jeuk;
- kortademigheid tijdens inspanning of wanneer u gaat liggen.

Zwangerschap en borstvoeding

In de bijsluiter staat dat infliximab niet mag worden gegeven als u zwanger bent. Bij gebruik van infliximab moet u vermijden dat u zwanger wordt, door gebruik van geschikte voorbehoedsmiddelen. Dit geldt in de periode dat u infliximab krijgt tot minimaal zes maanden na het laatste infuus met infliximab. Wilt u zwanger worden, overleg dan met uw MDL-arts.

Het is niet bekend of infliximab wordt uitgescheiden in de moedermelk. Als u borstvoeding geeft, moet u daarmee stoppen wanneer u infliximab toegediend krijgt. Alvorens te starten met borstvoeding, moet uw laatste behandeling met infliximab tenminste zes maanden geleden zijn.

Dagbehandeling

Op de afgesproken datum en tijd meldt u zich op de afdeling dagbehandeling. Zorg ervoor dat u:

- uw ponsplaatje meeneemt;
- een nieuw ponsplaatje laat maken indien zich wijzigingen hebben voorgedaan.

Afmelden

Bij eventuele verhindering dient u dit zo spoedig mogelijk, uiterlijk de dag voor de infusie door te geven aan de afdeling dagbehandeling.

Vervoer naar huis

Het is niet bekend of infliximab de rijvaardigheid beïnvloedt. Als u zich moe of onwel voelt na toediening van infliximab, mag u niet rijden.

Belangrijke telefoonnummers

locatie Eindhoven

- dagbehandeling (040) 888 54 42
- poli MDL (040) 888 63 50
- MDL-verpleegkundige (040) 888 58 77

locatie Veldhoven

- dagbehandeling (040) 888 92 80
- poli MDL (040) 888 63 50
- MDL-verpleegkundige is bereikbaar via de poli MDL
- spoedeisende hulp (040) 888 88 11

Delen van deze tekst zijn met toestemming overgenomen uit de registratietekst van infliximab (Remicade).

Notities

Heeft u vragen over uw behandeling? We raden u aan ze hier op te schrijven. Zo weet u zeker dat u ze niet vergeet.

Máxima Medisch Centrum

www.mmc.nl

Locatie Eindhoven:

Ds. Th. Fliednerstraat 1

Postbus 90 052

5600 PD Eindhoven

Locatie Veldhoven:

de Run 4600

Postbus 7777

5500 MB Veldhoven

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.