

Tofacitinib (Xeljanz®) bij Colitis Ulcerosa

Uw behandelend medisch specialist of verpleegkundig specialist heeft met u gesproken over de behandeling met Tofacitinib (Xeljanz®). In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn en hoe u moet handelen in geval van bijwerkingen. Het is echter géén vervanging van de bijsluiter. Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u daarmee bij uw behandelend medisch specialist of verpleegkundig specialist terecht.

Algemeen

Tot nu toe is de oorzaak van Colitis Ulcerosa 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 ziekte voor kunnen doen. De ziekte geneest niet door de behandeling met medicijnen. Na het afbouwen van of stoppen met medicijnen kunnen de klachten weer terugkomen.

Werking

U gaat met Tofacitinib starten omdat andere medicijnen niet of onvoldoende voor u hebben geholpen. Tofacitinib behoort tot de groep van de Janus-Kinase remmers (JAK-remmers). JAK's zijn signaal-eiwitten binnenin de cel die betrokken zijn bij het ontstaan en onderhouden van ontstekingen. JAK-remmers zijn kleine moleculen die de activiteit van de Janus-kinasen verminderen. Op die manier doorbreken ze de vicieuze cirkel van het in stand houden van de ontstekingen in de darm bij Colitis Ulcerosa.

Effect van Tofacitinib

Het effect is ongeveer na acht weken te verwachten.

Voorzorgsmaatregelen

Informeer uw behandelend medisch specialist altijd indien er sprake is van één of meer van onderstaande omstandigheden:

- Een infectie op één plaats op uw lichaam (zoals een zweer op uw been).

- Een infectie in uw hele lichaam (zoals griep).
- Een verhoogde vatbaarheid heeft op infecties (bijvoorbeeld door diabetes mellitus, chronische longziekten).
- Een langdurige of steeds terugkerende infectie (bijvoorbeeld koortsblaasjes, genitale herpes of gordelroos).
- Hoge cholesterol.
- Besmetting met tuberculose in het verleden.
- In de afgelopen vier weken een levend vaccin hebt gekregen.
- Ernstige leveraandoening.
- Galactose-intolerantie, lactasedeficiëntie of een glucose-galactosemalabsorptie hebt
- In het verleden een vorm van kanker hebt gehad.
- In het verleden een diep veneuze trombose of een longembolie hebt gehad.
- Gebruik van andere medicatie. Neem altijd een lijstje mee naar uw behandelend medisch specialist met daarop alle door u gebruikte medicijnen.

Voorbereiding start Tofacitinib

Omdat Tofacitinib het afweersysteem onderdrukt, kunnen bepaalde ziekten plotseling actief worden, bijvoorbeeld tuberculose (TBC) en hepatitis (besmettelijke leverontsteking). Je kunt tuberculose en hepatitis meedragen zonder dat je hiervan klachten hebt. Bij alle patiënten wordt voor de start met Tofacitinib gekeken of er een vroegere besmetting met tuberculose heeft plaats gevonden en een eventuele besmetting Dit wordt getest via een bloedafname.

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Vaccinaties

Vaccinaties zijn soms minder effectief als u Tofacitinib gebruikt. Ook als u bent ingeënt voordat u Tofacitinib begint, bent u mogelijk minder goed beschermd. Houd hier rekening mee. Vaccinaties met een vaccin dat bestaat uit verzwakte levende virussen of bacteriën, worden ontraden bij gebruik van Tofacitinib. Denk hierbij aan onder meer een gele koorts-vaccinatie, een Tuberculose-vaccinatie (BCG), een vaccinatie tegen bof, mazelen, rodehond (BMR), een vaccinatie tegen Rota virus, een vaccinatie tegen varicella (waterpokken) of een tyfusvaccinatie. Als een van deze vaccinaties toch nodig is, raadpleeg dan eerst uw medisch specialist, verpleegkundig specialist of IBD-verpleegkundige.

Pneumokokken vaccinatie

De pneumokok is een bacterie die vaak voorkomt in de bovenste luchtwegen zonder ziekte te veroorzaken. Omdat u een iets verminderde afweer heeft tegen infecties, heeft u een iets grotere kans dat u ziek wordt van deze bacterie. Wij adviseren daarom een pneumokokken vaccinatie.

Grieprik

U komt in aanmerking voor de (gratis) grieprik, omdat u een iets verminderde afweer tegen infecties heeft. Hiervoor kunt u bij uw huisarts terecht. De grieprik beschermt u niet tegen alle griepsoorten die er zijn.

Behandeling met Tofacitinib

Tofacitinib wordt toegediend in tabletvorm. Dit zijn tabletten van 5 of 10 milligram.

Dosering Tofacitinib

U start met een inductietherapie. U krijgt dan de Tofacitinib tweemaal daags 10 milligram. Na een periode van 8 weken begint de onderhoudstherapie welke bestaat uit Tofacitinib tweemaal daags 5 milligram.

Bijwerkingen

Zoals bij alle geneesmiddelen, kan ook het gebruik van Tofacitinib bijwerkingen geven. Let wel, niet iedereen ondervindt deze bijwerkingen. In de bijsluiter die met de Tofacitinib geleverd wordt, staan alle beschreven bijwerkingen vermeld. Deze kunt u rustig nalezen.

De belangrijkste bijwerkingen:

Zelden (bij 1 tot 10 op de 100 mensen)

- Meer kans op infectie, zoals longontsteking, griep, verkoudheid, keelontsteking, ontsteking van de neusbijholten, blaasontsteking en gordelroos (pijn, jeuk en blaasjes op de huid);
- Hoofdpijn;
- Hoesten;
- Maagdarmklachten, zoals misselijk gevoel, overgeven diarree, buikpijn en maagpijn;
- Huiduitslag, jeuk en rode huid;
- Gewrichtspijn, spierpijn en peesontsteking;
- Bloedarmoede;
- Vermoeidheid, slapeloosheid;
- Hoge bloeddruk.

Zeer zelden (bij minder dan 1 op de 100 mensen)

- Bloedstolsel in de longen of aderen;
- Tuberculose, infectie door virus;
- Nierontsteking;
- Te weinig witte bloedcellen in uw bloed;
- Uitdroging;
- Een tintelend, prikkelend of doof gevoel;
- Verhoogde hoeveelheid vet in uw bloed;
- Meer kans op bepaalde huidkanker

Contact opnemen

Als u klachten krijgt van benauwdheid, pijn op uw borst of rug bij het ademen? Zweet u overmatig, hoest u bloed op of heeft u een blauwachtige huid? Roep onmiddellijk medische hulp in. Deze verschijnselen passen bij longembolie (bloedstolsel in de longen).

Interacties met andere geneesmiddelen

De behandeling met Tofacitinib wordt vooralsnog niet gecombineerd met andere afweer onderdrukkende medicijnen zoals thiopurines, methotrexaat, ciclosporine en tacrolimus of anti-TNF middelen (Infliximab, Adalimumab en Golimumab) vanwege een toegenomen kans op infecties. Ook het gebruik van grapefruits, grapefruitsap en producten waar grapefruit in voorkomen worden ontraden. Ook wordt het gebruik van Sint-janskruid in combinatie met Tofacitinib ontraden in verband met mogelijke interacties tussen de middelen.

Extra aandachtspunten

Operaties of tandheelkundige ingrepen: Vertel het uw medisch specialist als u een operatie of tandheelkundige ingreep moet ondergaan. Vertel het uw chirurg of tandarts, die de ingreep uitvoert, dat u een behandeling met Tofacitinib ondergaat.

Zwangerschap

Indien u een kinderwens heeft, overleg dan altijd eerst met uw behandelende medisch specialist, verpleegkundig specialist of IBD-verpleegkundige over deze wens en wat het gebruik van Tofacitinib hierin betekend. Er is weinig data bekend over zwangerschap bij Tofacitinib. Voorlopig wordt dit ontraden.

Tot slot

Heeft u lichamelijke klachten, neem dan contact op met uw verpleegkundig specialist via telefoonnummer 088 708 70 70. Zijn uw problemen of vragen niet dringend, overleg deze dan tijdens uw volgend bezoek aan de polikliniek.

Vragen

Heeft u naar aanleiding van deze folder vragen, neem dan contact op met het MDL-Centrum via telefoonnummer 088 708 70 70

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.

Disclaimer:

Aan deze folder kun je geen rechten ontlennen. Controleer het altijd met de tekst in de bijsluiter die je bij je medicijn hebt gekregen.