

Belangrijke informatie voor patiënten onder biologische therapie

VACCINATIES

Volgende vaccinaties worden aanbevolen bij patiënten die een biologische therapie ontvangen:

WAT?	WANNEER?	BIJ WIE?
Griepvaccin	1x/jaar	Iedereen
Pneumokokken-vaccin	1x/ 5 jaar (eerste maal Prevenar 20, nadien Pneumovax 23)	Iedereen
Tetanus	1x/ 10 jaar	Iedereen
Hepatitis A en B	Eenmalig 3 toedieningen (Twinrix, maand 0-1-6)	Iedereen
Zona/varicella ("windpokken-virus")	Eenmalig 2 toedieningen (Shingrix, maand 0-2)	Patiënten die JAK-inhibitoren krijgen (Jyseleca®, Xeljanz®, Rinvoq®)

LEVENDE VACCINS

Je mag **NOOIT** een levend vaccin zoals het mazelen-bof-rubella- en het gele koortsvaccin ontvangen tijdens een behandeling met een biologische therapie. Contacteer vooraf altijd je behandelend arts indien je naar een risicogebied wil reizen.

ZWANGERSCHAP EN BORSTVOEDING

Niet alle medicijnen kunnen veilig toegediend worden tijdens conceptie, zwangerschap en borstvoeding. Informeer je arts tijdig over een eventuele zwangerschap (swens).

Levende vaccinaties bij het jonge kind zoals Rotavirus mogen **NIET** worden toegediend gedurende het eerste levensjaar, wanneer de moeder een behandeling met biologische therapie kreeg tijdens de volledige zwangerschap.

ZONNEBESCHERMING

Goede zonnebescherming met factor 50 en jaarlijks huidnazicht is aangeraden bij therapie met Remsima® (infliximab) en Imuran® (azathioprine).

Contact

Heb je nog vragen of wil je bepaalde aspecten van je behandeling bespreken, aarzel niet om contact op te nemen.

IBD-verpleegkundigen

- ☞ Hadeleen Freund
- ☞ Annelore Leplae

IBDverpleegkundige@stlucas.be

T 050 36 51 92

Contacteer ons bij voorkeur via mail.

Met dringende vragen kan je op weekdays bellen tussen 08.00 - 09.00 uur en 13.00 - 13.30 uur.

Verantwoordelijke arts IBD-centrum

- ☞ dr. J. Busschaert

Andere artsen Gastro-enterologie

- ☞ prof. dr. J. Arts
- ☞ dr. S. Decock
- ☞ dr. A. Holvoet
- ☞ dr. J. Vancanneyt

Secretariaat Inwendige geneeskunde

T 050 36 51 55



algemeen ziekenhuis sint-lucas vzw
sint-lucaslaan 29, 8310 brugge
T 050 36 91 11 > info@stlucas.be > www.stlucas.be
Ondernemingsnummer 408.116.216 > RPR Gent, Afdeling Brugge



Biologische therapieën
bij ziekte van Crohn en
colitis ulcerosa

Je arts heeft een behandeling met een biologisch geneesmiddel voorgesteld. Deze folder geeft je een overzicht van de verschillende biologische therapieën.

Voor het starten van de behandeling dient een eventueel aanwezige (latente) tuberculose uitgesloten te worden met een röntgenfoto van de longen en Mantoux test of Quantiferon test.

ANTI-TNF

ANTI-ADHESIE

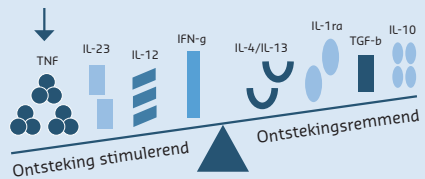
ANTI-IL12/23

ANTI-JAKs

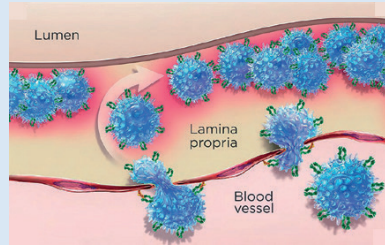
S1P MODULATOREN

WERKINGSMECHANISME

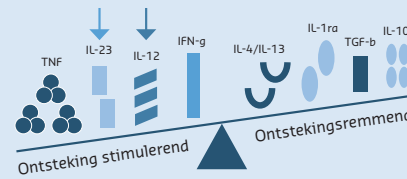
TNF is een ontstekingsbevorderende factor. Door het toedienen van specifieke antilichamen (ANTI-TNF) wordt het ontstekingsproces in de darmwand, dat mede de ziekte veroorzaakt, afgeremd.



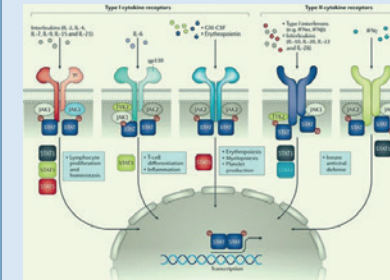
Dit zijn antilichamen die selectief verhinderen dat witte bloedcellen vanuit de bloedvaten in het darmslijmvlies geraken. Minder witte bloedcellen in de darmwand heeft als gevolg minder ontsteking.



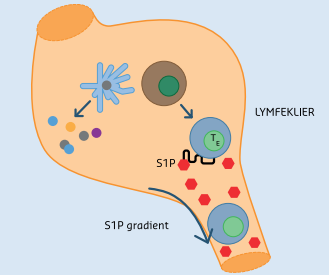
Dit zijn antilichamen die het teveel aan interleukine 12 en interleukine 23 blokkeren. Deze twee belangrijke ontstekingsbevorderende factoren worden aldus afgeremd.



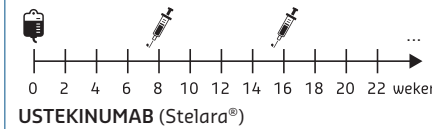
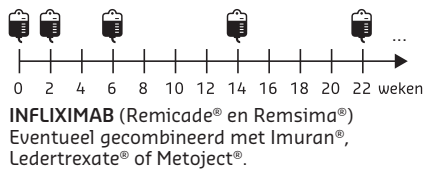
Deze orale therapie blokkeert de werking van 1 of meerdere JAK-eiwitten. Hierdoor worden o.a. verschillende ontstekings-eiwitten (interleukines) geremd.



Deze therapie voorkomt dat afweercellen of lymfocyten, een soort witte bloedcellen, de dikke darm bereiken. Daardoor zal de ontsteking in de darm afnemen.



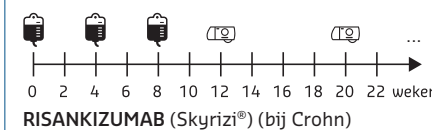
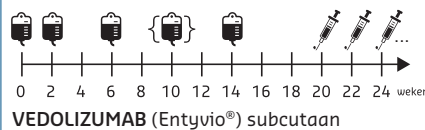
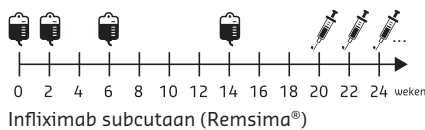
SNELHEID VAN WERKING EN TOEDIENINGSWIJZE



	OPLAAD-DOSIS	ONDERHOUDS-DOSIS
TOFACITINIB (Xeljanz®)	10mg 2/dag	5mg 2/dag

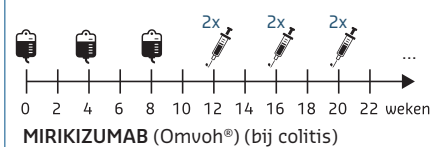
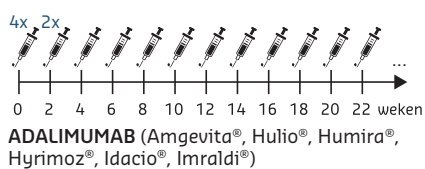
Enkel bij UC

	OPLAAD-DOSIS	ONDERHOUDS-DOSIS
OZANIMOD (Zeposia®)	DAG 1-4 0,23mg 1/dag	0,92mg 1/dag



FILGOTINIB (Jyseleca®)	200mg 1/dag	200mg 1/dag
-------------------------------	----------------	----------------

	DAG 5-7 0,46mg 1/dag	
--	----------------------------	--



UPADACITINIB (Rinvoq®)	45mg 1/dag	30mg 1/dag
-------------------------------	---------------	---------------

ETRASIMOD (Velsipity®)	2 mg/dag	
-------------------------------	----------	--

MOGELIJKE NEVENWERKINGEN

Allergische reacties, gewrichtsklachten, droge huid, meer kans op infecties (verkoudheid, bronchitis, sinusitis, enz.)

In theorie maag-darminfecties (beperkte gegevens); verder quasi geen nevenwerkingen gezien darmselectiviteit.

Slechts beperkte gegevens beschikbaar: o.a. bovenste luchtweginfecties.

Infecties (vooral virale), stijging cholesterol, stijging CK, trombose bij patiënten met cardiovasculaire risicofactoren.

(virale) infecties, gestoorde leverwaarden, verlaagde witte bloedcellen, vertraagd hartritme (bradycardie)