



Patiënteninformatie

Behandeling met Ustekinumab (Stelara®)

Inhoud

Inhoud	3
Inleiding.....	4
Werking van Ustekinumab (Stelara®).....	4
Toedieningswijze	5
Mogelijke bijwerkingen.....	6
Vaccinaties.....	6
Zwangerschap	7
Tot slot	7
Wie contacteren bij vragen of problemen?	7

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over de behandeling met Ustekinumab. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of IBD-verpleegkundige.

Werking van Ustekinumab (Stelara®)

Ustekinumab is een biologisch geneesmiddel dat behoort tot de interleukine 12/23 blokkers. Het bevat het werkzaam bestanddeel 'Ustekinumab'. Dit is een monoklonaal antilichaam dat twee cytokines (boodschappermoleculen) van het immuunsysteem blokkeert: interleukine-12 (IL-12) en interleukine-23 (IL-23).

Deze cytokines zijn betrokken bij de ontsteking van het maagdarmkanaal en andere processen die verantwoordelijk zijn voor de ziekte van Crohn. Door hun werking te blokkeren, vermindert Ustekinumab de activiteit van het immuunsysteem en de symptomen van de ziekte.

Alvorens u start met Ustekinumab, zal u gescreend worden op tuberculose. We voeren een tuberculine-test uit en nemen een foto van de longen.

Toedieningswijze

De behandeling met Ustekinumab start met een éénmalige intraveneuze toediening (infuus in de ader) op het dagziekenhuis. De dosis wordt berekend op basis van uw gewicht.

Na 8 weken krijgt u Ustekinumab voor de 2^{de} maal toegediend via een subcutane inspuiting (onderhuids) met een voorgevulde spuit (90mg). Dit gebeurt tijdens de raadpleging door de IBD-verpleegkundige. Zij zal u de nodige instructies geven zodat u zich in de toekomst zelf kan inspuiten.

De spuitjes moeten dan om de 8 weken herhaald worden.

1x in een ader (intraveneus) bij opstart en daarna onder de huid (subcutaan)

IN WEEK 8

Intraveneuze opstart	Subcutane onderhoudsdosis
 Eenmalige infusie op week 0 Aantal flacons 130 mg op basis van uw lichaamsgewicht: • 2 flacons ≤ 55 kg; • 3 flacons > 55 kg tot ≤ 85 kg; • 4 flacons > 85 kg	 90 mg voorgevulde spuit Met de optie voor zelftoediening Aanbevolen doseringsinterval: Om de 12 weken (met de optie om de 8 weken, uw arts zal bepalen wanneer bij u de volgende dosis moet worden toegediend)

Mogelijke bijwerkingen

- Omdat Ustekinumab het immuunsysteem onderdrukt, bent u meer vatbaar voor infecties (meestal virale luchtweginfecties).
- Na de injecties kan u last hebben van hoofdpijn, duizeligheid, misselijkheid, spier- en gewrichtspijn. Deze bijwerkingen zijn van voorbijgaande aard.
- Andere bijwerkingen zoals huidinfecties, psoriasis en zona zijn zeldzaam.

Raadpleeg steeds uw arts of IBD-verpleegkundige wanneer u om het even welke bijwerkingen ervaart.

Vaccinaties

Voor dat u start met Ustekinumab is het belangrijk om weten dat u tijdens de behandeling **geen verzwakte levende vaccins** mag toegediend krijgen: bijvoorbeeld gele koorts, mazelen, bof, rode hond (rubella) en waterpokken (varicella).

Indien één van deze vaccinaties toch noodzakelijk zou zijn, moet u deze minstens 3 weken voor de aanvang van de behandeling krijgen. Vaccineren mag ook vanaf 3 maanden na het stopzetten van de behandeling.

Omdat deze medicatie het immuunsysteem onderdrukt, raden we volgende vaccinaties wel aan:

- Griepvaccin, jaarlijks
- Pneumokokken vaccin (longontsteking) om de 5 jaar
- Hepatitis A en B
- Tetanus (klem) om de 10 jaar

Zwangerschap

Omdat de beschikbare gegevens erg beperkt zijn, wordt aanbevolen om Ustekinumab uit voorzorg niet te gebruiken tijdens de zwangerschap, hoewel het vermoedelijk veilig is volgens de laatste studies.

Indien er een zwangerschapswens is, bespreek dit dan met uw arts.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de IBD-verpleegkundigen.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Polikliniek Maag-Darm- en Leverziekten
campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout

2^{de} verdieping, route D50

Afspraken – secretariaat 014/44 44 40

IBD-verpleegkundigen : ibd@azturnhout.be of 014/44 44 37
Wendy Janssens en Bie Pattyn

De gastro-enterologen:
Dr. Claessens, Dr. Croonen, Dr. Harlet, Dr. Van Roey, Dr. Van Gool,
Dr. T'Syen, Dr. Mortier



AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout

014 40 60 11



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

014 40 60 11

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout