



Starten met gerichte anti-inflammatoire therapie

informatie voor patiënten

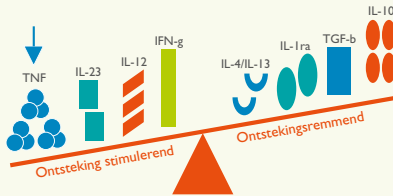
Uw arts heeft u een behandeling met een gerichte anti-inflammatoire therapie voorgesteld. Deze folder geeft u een overzicht van de verschillende mogelijkheden voor de behandeling van inflammatoire darmziekten.

ANTI-TNF

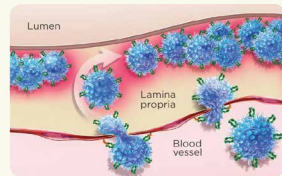
ANTI-ADHESIE

WERKINGSMECHANISME

Dit zijn eiwitten of antilichamen die het teveel aan TNF blokkeren. Op deze manier verminderen ze het ontstekingsproces dat mede de ziekte veroorzaakt.



Dit zijn eiwitten of antilichamen die verhinderen dat witte bloedcellen vanuit de bloedbaan naar de omliggende weefsels trekken, en dit selectief ter hoogte van de darm.



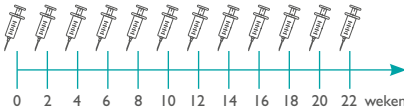
SNELHEID VAN WERKING EN TOEDIENINGSWIJZE

Dagen tot weken



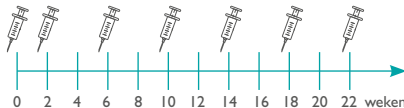
INFLIXIMAB (Flixabi[®], Inflectra[®], Remicade[®] en Remsima[®]) Eventueel gecombineerd met Imuran[®], Purinethol[®], Ledertrexate[®] of Metoject[®].

4x 2x



ADALIMUMAB (Amgevita[®], Hulio[®], Humira[®], Hyrimoz[®], Imraldi[®])

2x



GOLIMUMAB (Simponi[®])*

Weken tot 3 maanden



VEDOLIZUMAB (Entyvio[®])

MOGELIJKE NEVENWERKINGEN

Allergische reactie (inclusief infuusreactie), gewrichtsklachten, droge huid, infecties (verkoudheid, bronchitis, sinusitis,...)

Maag-darminfecties (beperkte gegevens beschikbaar); verder quasi geen nevenwerkingen gezien darm selectiviteit

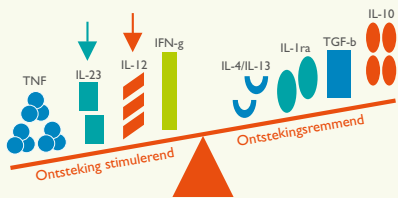
VEREISTE VOORONDERZOEKEN TER UITSLUITING VAN TUBERCULOSE:

- ✗ Röntgenfoto van de longen
- ✗ Mantoux test of Quantiferon test

ANTI-IL12/23

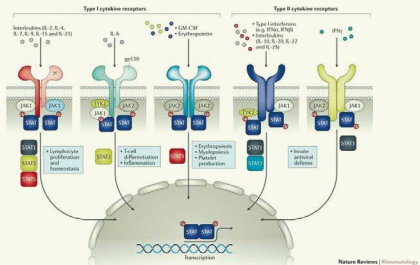
WERKINGSMECHANISME

Dit zijn eiwitten of antilichamen die het teveel aan interleukine 12 en interleukine 23 blokkeren. Op deze manier verminderen ze het ontstekingsproces dat mede de ziekte veroorzaakt.



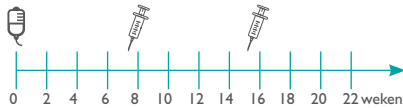
ANTI-JAKs

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



SNELHEID VAN WERKING EN TOEDIENINGSWIJZE

Dagen tot weken



USTEKINUMAB (Stelara®)#

Dagen tot weken

Oplaaddosis

2 x 1 pilletje van 10mg gedurende 8 weken

Onderhoudsdosis

2x 1 pilletje van 5mg

TOFACITINIB (Xeljanz®)*

MOGELIJKE NEVENWERKINGEN

Bovenste luchtweginfecties (nog beperkte gegevens)

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

* Enkel voor colitis ulcerosa

Enkel voor ziekte van Crohn

Mocht u verder nog vragen hebben, of wilt u bepaalde aspecten van uw behandeling bespreken, contacteer dan

IBD verpleegkundigen Ellen Weyts, Patricia Geens, Ariane Paps
of Els De Dycker op 016 34 06 21

IBDnurse@uzleuven.be



© oktober 2019 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven. Ontwerp en realisatie: deze folder werd opgesteld door de dienst maag-, darm- en leverziekten in samenwerking met de dienst communicatie. Verantwoordelijke uitgever: UZ Leuven, Herestraat 49, 3000 Leuven, tel. 016 33 22 11, www.uzleuven.be.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700955.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

