

Aandachtspunten

- ✗ Raadpleeg uw arts bij vermoeden van nevenwerkingen.
- ✗ Zeg aan uw huis-/tandarts dat u Remicade® krijgt.
- ✗ Vrouwen mogen tijdens een behandeling met Remicade® niet zwanger worden en moeten een efficiënt voorbehoedsmiddel gebruiken.
- ✗ Als u zich ziek of iets speciaals voelt (koorts, huid- of wondprobleem) gelieve ons dan te contacteren.
- ✗ Remicade® vermindert de natuurlijke weerstand, probeer daarom contact met zieke mensen te voorkomen.
- ✗ De antireumatische therapie onderdrukt de ziekte (ontstekingen) maar geneest niet, dus het blijft belangrijk om u niet te overbelasten.
- ✗ We proberen eventuele heelkundige ingrepen te plannen in de periode die begint 14 dagen na het infuus en loopt tot 14 dagen voor een volgende infuustoediening.
- ✗ Mocht uw wonde nog niet mooi geheeld zijn tegen de tijd van het volgende infuus, vragen wij u om met ons contact op te nemen voor een mogelijk uitstel van het infuus.
- ✗ Is er een opname in het ziekenhuis voor een andere discipline gelieve dan te vragen of uw behandelende arts contact opneemt met de dienst reumatologie voor overleg.
- ✗ Volg de behandeldagen stipt op of verwittig als u niet kunt komen zodat wij voor u een andere afspraak kunnen maken.

Aarzel niet om ons te contacteren als u nog vragen hebt.

Het reumateam helpt u graag verder.

Voor medische problemen contacteer **016 34 25 41** (secretariaat reumatologie) en vraag naar

- prof. dr. René Westhovens of prof. dr. Patrick Verschueren (RA)
 - dr. Kurt De Vlam of prof. dr. Rik Lories (SA)
- of vraag naar de dagzaalassistent.

Voor praktische problemen of bijkomende vragen contacteer **016 34 25 41** en vraag naar dagzaal reumatologie (reumaverpleegkundigen Chris Schrevens of Sabien Severi).

Bijkomende informatie voor patiënten met chronische artritis behandeld met Remicade® (Infliximab)

Vormen van chronische artritis: RA/SA

Infliximab is aangewezen voor de behandeling van **reumatoïde artritis (RA)**.

RA is een chronische reumatische aandoening waarbij we vooral gewrichtsontstekingen zien. De gewrichten voelen warm aan en zijn pijnlijk. Meestal zijn de handen en de voeten het sterkst aangetast, maar het kunnen ook andere gewrichten zijn en meestal aan beide kanten. Soms kan reumatoïde artritis zelfs de longen, de ogen, de huid of de bloedvaten aantasten.

RA komt bij 0,7 procent van de bevolking voor, het komt driemaal vaker voor bij vrouwen dan bij mannen en begint meestal tussen de 30 en 55 jaar.

Infliximab is eveneens aangewezen voor de behandeling van **spondylitis ankylosans (SA)**.

SA is een reumatische aandoening, ook wel de ziekte van Bechterew genoemd, waarbij de gewrichten van het bekken en de wervelkolom ontstoken zijn. Deze ontstekingen veroorzaken pijn, stijfheid en kunnen leiden tot verstijving van de wervelkolom. Naast de gewrichten van het bekken en de wervelkolom kan SA ook ontstekingen veroorzaken van andere gewrichten en/of pezen en zelfs organen: achillespees, darmen, nieren, ogen, ... SA kan grillig verlopen met afwisselend actieve en rustige periodes.

Spondylitis ankylosans komt voor bij vijf op de duizend mensen, het komt vaker voor bij mannen dan bij vrouwen en begint meestal tussen het 15e en 40e levensjaar.

Wat is Remicade® (infiximab)

Remicade® (IFX) is een biologisch geneesmiddel dat behoort tot de groep van de anti-TNF-alfa therapieën.

TNF-alfa staat voor tumor necrosis factor alfa. Het is een stof (een eiwit) die van nature in ons lichaam aanwezig is en een rol speelt in ons afweersysteem. Bij mensen met RA/SA is er een overmatige productie van dit TNF-alfa en dat leidt tot aanhoudende ontstekingsreacties. Remicade® zorgt ervoor dat dit teveel aan TNF geblokkeerd wordt. Hierdoor gaan pijn, stijfheid en ontstekingsreacties verminderen.

De therapie wordt biologisch genoemd, in tegenstelling tot de klassieke chemische geneesmiddelen, omdat ze gebruikmaakt van natuurlijke stoffen, met name tegenhangers van de bovenvermelde eiwitten. Deze stoffen worden in een laboratorium aangemaakt en worden via een infuus toegediend in de dagzaal.

Het effect van een behandeling met Infiximab is van persoon tot persoon verschillend. Het is moeilijk op voorhand te zeggen hoe, wanneer en in welke mate Remicade® uw ziektebeeld zal beïnvloeden.

Toedieningswijze

Remicade® wordt via intraveneuze weg (infuus via de bloedbaan) toegediend over 2 uur of 1,5 uur.

Daarna vragen wij u om nog 1 uur na te blijven voor verdere observatie. Dit gebeurt op de dagzaal reumatologie. De zogenaamde vitale parameters zoals bloeddruk, pols en temperatuur worden om de 30 minuten gecontroleerd en we observeren mogelijke nevenwerkingen.

Dosering

De standaarddosering is 3 mg/kg lichaamsgewicht (RA) of 5 mg/kg lichaamsgewicht (SA).

Voor Remicade® is er een oplaadbehandeling op week 0 - 2 - 6, nadien volgt een onderhoudsbehandeling om de acht weken.

Als er tweemaal een verminderde respons (effect) wordt waargenomen (behandeling met tien weken tussentijd) kan het tijdsinterval van acht naar zes weken onderhoudsbehandeling verkort worden, rekening houdende met de terugbetalingscriteria van het geneesmiddel (enkel bij vormen van spondylitis ankylosans, psoriatische artritis, irritable bowel disease).

Nevenwerkingen

Zoals elk geneesmiddel heeft Remicade® soms ongewenste effecten.

Als u ongerust bent of twijfels hebt, neem dan contact op met uw huisarts, reumatoloog of verpleegkundige van de dagzaal.

De arts kan de behandeling met Remicade® op elk moment stopzetten als blijkt dat de toediening een belangrijke bijwerking veroorzaakt en uw gezondheidstoestand nadelig beïnvloedt.

Bij elke toediening van Remicade® wordt uw bloed gecontroleerd op ontstekingsfactoren (bloedbezinking en CRP), aantal bloedcellen, nierfunctie, leverfunctie en wordt uw urine onderzocht. Dat is nodig om na te gaan hoe u op de behandeling reageert en om bijwerkingen tijdig op te sporen.

Een van de vaak gehoorde klachten na de infuustoediening is moeheid. Dat kan al beginnen tijdens het infuus maar eventueel ook nog tot de dag nadien. De klachten zijn van persoon tot persoon verschillend. Soms komt deze vermoeidheid ook voor buiten de periode van infuustoediening, gerelateerd aan de ziekte zelf of mogelijk aan andere factoren.

Meer zeldzame bijwerkingen zijn allergische reacties die zich kunnen voordoen, meestal tijdens het toedienen van het infuus.

Deze allergische reacties kunnen jeuk, zwelling en roodheid van het aangezicht veroorzaken en mogelijk ook slikmoeilijkheden, kortademigheid, verlaagde bloeddruk, misselijkheid en huiduitslag.

Als u een of meerdere van deze symptomen waarneemt, aarzel dan niet om onmiddellijk uw verpleegkundige te waarschuwen. We kunnen het infuus even onderbreken eventueel aangevuld met medicatie (onder andere corticoïden, antihistaminicum) op voorschrift van de arts. Pas na advies van de arts kan vervolgens het infuus terug gestart worden aan een tragere snelheid. Bij een volgend infuus kunnen we u vragen om bijvoorbeeld een antihistaminicum op voorhand in te nemen om eventuele bijwerkingen tijdens het infuus te voorkomen (of krijgt u een voorafgaande intraveneuze behandeling met corticoïden).

Laattijdige overgevoeligheidsreacties thuis komen zeer zelden voor.

Het is van groot belang om de intervallen tussen twee infusen in niet nodeloos te verlengen. Een interval van langer dan tien weken kan de kans op overgevoeligheidsreacties verhogen.

Ten alle tijde bestaat bij het gebruik van Remicade® een verhoogd risico op infecties, omdat het de natuurlijke afweer vermindert. Meestal gaat het om banale luchtweginfecties maar zeldzame infecties, die niet altijd makkelijk herkend worden, kunnen ook voorkomen. Zelden wordt onder invloed van Remicade® het afweersysteem eerder aangezwengeld, wat aanleiding kan geven tot ontstekingen die niets meer te maken hebben met RA zelf. Nog zeldzamer zijn mogelijke kwaadaardige ontsporingen van cellen in de lymfeklieren.