

# Golimumab (medicijn)

Maag-Darm-Levercentrum



Beter voor elkaar



## **Inleiding**

Uw arts heeft met u gesproken over het gebruik van Golimumab. In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u daarmee terecht bij uw behandelende MDL-arts of MDL-verpleegkundige.

## **Algemeen**

Tot nu toe is de oorzaak van de colitis ulcerosa (ontsteking van de dikke darm) niet bekend. Elke behandeling met medicijnen is gericht op het onderdrukken van ontstekingsreacties. Dit leidt tot vermindering van klachten en verkleint de kans op problemen die zich bij deze ziekte voor kunnen doen. De ziekte geneest niet door de behandeling met medicijnen. Na het afbouwen van of stoppen met deze medicijnen kunnen de klachten helaas weer terugkomen.

## Hoe werkt het?

Golimumab hoort tot de nieuwere groep middelen, we noemen dat biologicals. De biologicals hebben het doel om de ontstekingsprocessen te remmen.

Ontsteking is een ingewikkeld proces waarbij de vele cellen en eiwitten die tot ons afweersysteem behoren, een rol spelen. De diverse biologicals die inmiddels zijn ontwikkeld, grijpen aan op verschillende onderdelen van het afweersysteem zoals TNF-alfa, T-cellen en Interleukine.

Golimumab is een antilichaam dat het ontstekings eiwit TNF-alfa herkent en bindt. Het is gemaakt uit menselijke eiwitten. Golimumab blokkeert de werking van dit TNF-alfa eiwit. Als de ontstekingen door de Golimumab succesvol worden geremd, nemen de klachten zoals diarree, buikpijn, bloed en slijm in de ontlasting af. Worden de ontstekingen in de darmen minder of komen tot rust, dan neemt de kans op beschadigingen van uw darmen af. U voelt zich vaak minder moe en kunt beter functioneren in het dagelijkse leven.

Het effect van Golimumab treedt in het algemeen binnen zes weken op. Soms kan het effect echter pas later zichtbaar worden. Bij sommige mensen is golimumab niet werkzaam. Na drie tot zes maanden wordt bekeken of het zinvol is de behandeling voort te zetten.

Golimumab wordt gebruikt bij volwassenen voor de behandeling van de volgende ontstekingsziekten:

- colitis ulcerosa;
- reumatoïde artritis;
- artritis psoriatica;
- spondylitis ankylosans (ziekte van Bechterew).

## **Voorzorgsmaatregelen / voorbereiding**

In het verleden is bij een klein aantal patiënten tijdens behandeling met biologicals tuberculose opgetreden. Dit was vaak een opvlamming van een oude tuberculose infectie. Daarom wordt bij iedere patient die begint met de behandeling met een biological gekeken of er in het verleden een besmetting heeft plaatsgevonden met tuberculose.

Vanwege het verhoogde risico op infectie tijdens de behandeling met een biological, onderdrukt het immuunsysteem, wordt de patient ook gescreend op een aantal visussen (hepatitis A,B en C), tuberculose en HIV.

Screening is als volgt:

1. bloedtesten op hepatitis A,B en C en Quantiferon (test voor tuberculose), HIV.
2. foto van de longen (X-thorax).
3. consult longpoli , na het bloedtest, waar een mantoux (= onderhuids prikje test voor tuberculose).
4. consult longarts om de uitslagen te bespreken: indien latente tuberculose, dan volgt eerst een behandeling voor de tuberculose.

De uitslag van de screening duurt gemiddeld twee weken, tot de uitslag bekend is, kan niet gestart worden met de Golimumab.

Het is ook belangrijk dat u zelf let op andere bronnen en/of algemene verschijnselen van infecties.

Klachten die hierbij kunnen passen zijn:

- gezwollen lymfeklieren.
- aanhoudend hoesten.
- koorts.

Ook is het belangrijk dat u let op andere bronnen van infecties zoals wonden, of problemen met uw gebit. Als u denk dat u een infectie heeft, geef dit dan aan de MDL-verpleegkundige of uw behandelende arts door. Golimumab mag niet toegediend worden op het moment dat u een ernstige infectie heeft. Dit geldt ook bij ( risico op) sexueel overdraagbare aandoeningen (SOA).

## De behandeling / hoe wordt het gebruikt

Het gebruik van Golimumab gebeurt door middel van een onderhuidse injectie. U leert om uzelf te injecteren met een prikpen. Dit gebeurt i.p 1x per maand

U dient zich vóór het zetten van elke injectiepen uzelf de volgende 10 vragen stellen.

1. heeft u ergens wondjes, ontstekingen in de mond bv bij de tanden, huidbeschadigingen of uitslag?
2. heeft u koorts?
3. heeft u tekenen van een verkoudheid? Last van hoesten? Keelpijn? Benauwdheid? Voorhoofdsholteontsteking?
4. Heeft u diaree, anders dan u gewend bent van uw darmziekte?
5. heeft u tekenen van een blaasontsteking?, bv pijn bij het plassen?
6. gebruikt u antibiotica?
7. bestaat er een kans dat u binnenkort wordt geopereerd of een invasieve behandeling bij de tandarts?
8. heeft u bijwerkingen bemerkt bij de vorige injectie?
9. bent u van plan om naar het buitenland te gaan of bent u pas in het buitenland geweest? Welk gebied?
10. bent u zwanger of heeft u een kinderwens

Als u één van deze vragen met "ja" kunt beantwoorden, vraag dan voordat u de volgende injectie toedient eerst advies aan uw MDL-verpleegkundige. Het kan zijn dat voor uw veiligheid besloten wordt om de injectie uit te stellen.

## Doseringen

Standaard dosering van de wergwerpspuit golimumab 100 mg/ml;  
wvspuit 0,5 ml

Opstart fase:

week 0--> 200 mg = 4 pennen (bij gewicht < 80 kg)

week 2--> 100 mg = 2 pennen (bij gewicht < 80 kg)

Vervolgens week 6--> elke 4 weken 50 mg = 1 pen voor patiënten < 80 kg. Voor patiënten > 80 mg vanaf week 6 elke 4 weken 100 mg = 2 pennen  
U dient de aanbevolen dosering toe op steeds dezelfde dag van de maand met de voorkeur voor het slapen gaan.

Golimumab moet bewaart worden in de koelkast, liefst in de groentelade.  
Golimumab wordt meestal als enig middel tegen de colitis ulcerosa gebruikt, maar kan ook gecombineerd worden met andere immuunonderdrukkende middelen, zoals de tiopurines.

**Voor voorbeeld video: [www.simponi.com/video/smartject](http://www.simponi.com/video/smartject)**



## Bijwerkingen

Meest voorkomende:

- milde infecties zoals verkoudheid, griep en urineweginfecties. Ook is er een verhoogd risico op een infectie met het herpes zoster virus (gordelroos).
- voorbijgaande huiduitslag, jeuk of pijn op de plaats van de injecties. De uitslag is vrijwel altijd mild en in de loop van de behandeling verdwijnen deze klachten bij de meeste patienten.
- misselijkheid, diarree, buikpijn.
- droge huid, vermoeidheid.

Zelden voorkomend:

- tijdens de behandeling zijn ernstige infecties beschreven, alhoewel deze zelden optreden. Als u klachten of verschijnselen krijgt die kunnen passen bij ernstige infecties zoals onder andere hoge koorts, ernstige kortademigheid of hoesten --> overleg met uw huisarts of MDL-verpleegkundige
- tijdens het gebruik van TNF-blokkerende middelen is bij patienten die lijden aan hartfalen (decompensatio cordis, dit betekent verminderende pompfunctie van het hart) verslechtering in de hartfunctie beschreven. Daarom wordt dit middel bij voorkeur niet gegeven aan patienten met ernstig hartfalen (NYHA-klasse III-IV)
- er is een licht verhoogde risico op het ontwikkelen van een huidtumor. Het is van belang dat u zelf regelmatig uw huid op armen, benen, hoofd en hals nakijkt. bloedafwijkingen zoals verlaagde rode bloedcellen, bloedplaatjes of witte bloedcellen of leverfunctiestoornissen. Deze tekorten kenmerken zich in vermoeidheid, blauwe plekken of bloedneuzen en een verhoogd risico op infecties.

## Interacties (wisselwerking)

In het algemeen kan Golimumab veilig gegeven worden naast de meeste andere geneesmiddelen. Het is belangrijk dat uw behandelende arts weet welke medicijnen u gebruikt, inclusief medicijnen die u zonder recept koopt. Zo kunnen ongewenste combinaties van geneesmiddelen worden voorkomen.

U mag Golimumab niet gelijktijdig gebruiken met geneesmiddelen die de werkzame stoffen anakinra of abatacept bevatten. Dit zijn geneesmiddelen die gebruikt worden voor behandeling van reumatische aandoeningen. Vertel uw apotheker of behandelende arts als u geneesmiddelen gebruikt die uw immuunsysteem beïnvloeden

## Vaccinaties

Wij adviseren u bij het gebruik van dit geneesmiddel u jaarlijks te laten vaccineren met het griepvaccin via uw huisarts

Het toedienen van een verzwakt levend vaccin; zoals BMR (bof, mazzelen en rode hond), gele koorts, tyfus, BCG en oraal poliovaccin mogen **niet** gegeven worden tijdens de behandeling van dit medicijn. Bespreek daarom tijdig met uw MDL-arts of MDL-verpleegkundige als u plannen heeft voor een verre reis waarvoor aanvullende vaccinaties nodig zijn.

## **Zwangerschap / vruchtbaarheid / borstvoeding**

Raadpleeg uw arts voordat u Golimumab gaat gebruiken als:

- u zwanger bent of tijdens de behandeling met dit geneesmiddel zwanger wilt worden. De uitwerking van dit geneesmiddel bij zwangere vrouwen is niet bekend. Het gebruik van dit geneesmiddel door zwangere vrouwen wordt niet aangeraden. Tijdens de behandeling van dit geneesmiddel moet u voorkomen dat u zwanger wordt en daarom moet u tijdens de behandeling en tot minimaal 6 maanden na uw laatste injectie van dit geneesmiddel effectieve anticonseptiemethode gebruiken.
- Indien u toch zwanger wordt, overweging om de medicatie te stoppen in de 24ste week van de zwangerschap mits patient geen klachten heeft
- geven van borstvoeding wordt vanwege ontbrekende gegevens afgeraden
- Indien u zwanger wordt, bent of wilt worden neem dan contact op met uw MDLarts of MDL-verpleegkundige

## **Bloedcontrole**

Door regelmatig uw bloed te controleren, kunnen we het ontstaan van leverfuctiestoornissen of afname van witte bloedcellen of bloedplaatjes vroegtijdig opsporen. Het is daarom belangrijk dat u zich goed houdt aan de gemaakte afspraken voor bloedcontrole. Met name in de beginfase komt u met kortere tussenpozen op controle. De MDL-verpleegkundige zal samen met u een schema opzetten voor de controles en bloedafnames.

Ook als u al langer dit medicijn gebruikt, zijn controles noodzakelijk, maar minder vaak. Uw MDL-verpleegkundige bespreekt met u hoe vaak de bloedcontroles nodig zijn.

## **Te veel gebruikt of vergeten te gebruiken?**

Vertel direct aan uw MDL-verpleegkundige als u teveel Golimumab heeft gebruikt of toegediend heeft gekregen (oftewel door teveel te injecteren tijdens een enkel toedieningsmoment oftewel door te vaak een dosis toe te dienen) Neem altijd de buitenverpakking mee, ook al is deze leeg

Als u bent vergeten om Golimumab op de geplande datum te injecteren, dien dan direct als u eraan denkt de vergeten dosis toe

Gebruik geen dubbele dosis om de vergeten dosis in te halen

Wanneer moet u de volgende dosis injecteren:

- als u minder dan 2 weken te laat bent, injecteer dan de vergeten dosis dan direct als u eraan denkt en blijf de oorspronkelijke schema volgen
- als u meer als 2 weken te laat bent, injecteer dan de vergeten dosis dan direct als je eraan denkt en vraag uw MDL-verpleegkundige wanneer u de volgende dosis moet toedienen

## **Autorijden**

Golimumab geeft geen sufheid of slaperigheid. U mag daarom gewoon autorijden als u wordt behandeld met dit geneesmiddel.

## **Operaties en andere ingrepen**

Op theroretische gronden bestaat er bij het gebruik van Golimumab een verhoogd risico op postoperatieve infecties en een vertraagde wondgenezing. Daarom wordt over het algemeen geadviseerd tijdelijk te stoppen met de Golimumab als u geopereerd dient te worden. Het algemene advies is om twee weken voor de geplande datum van de operatie (of andere ingreep) te stoppen met het gebruik en weer te herstarten als de wond genezen is. U dient altijd te overleggen met uw MDL-verpleegkundige of MDL-arts

Vertel uw huisarts, tandarts en uw specialist altijd welke medicijnen u gebruikt. Denk ook aan het gebruik van zelfzorgmedicaties, zoals vitamines en/of kruiden. Het gelijktijdig gebruik van verschillende geneesmiddelen is niet altijd veilig

## **Tot slot**

U kunt inloggen op het portaal Mijn Ikazia. Dit is een beveiligde verbinding via internet, waarmee u uw medische gegevens kan inzien. U kunt uw eigen patiënten portaal inzien via [www.mijnikazia.nl](http://www.mijnikazia.nl) met gebruik van uw digiD.

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u via mail of telefoon contact opnemen met de MDL-verpleegkundigen:

Lenny de Jong

Van maandag tot en met donderdag tussen 10.30 – 11.30 uur

**T** 010 297 50 63

**E** [lw.de.jong@ikazia.nl](mailto:lw.de.jong@ikazia.nl)

### **Schrijf altijd uw geboortedatum in de email.**

Of:

Conny Nuis

maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag tussen 09.00–10.00 uur

**T** 010 297 59 58

**E** [c.nuis@ikazia.nl](mailto:c.nuis@ikazia.nl)

### **Schrijf altijd uw geboortedatum in de email.**

Bij dringende vragen en/of problemen buiten deze tijd kunt u contact opnemen met het Maag– Darm– Levercentrum:

**T** 010 297 53 74

bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 08:15 uur tot 16:30 uur.





**Let op:** In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

**Please note:** This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

**Dikkat:** Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

**Uwaga:** Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

**انتبه:** هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.