

Medicatie IBD - Filgotinib (Jyseleca®)

Wat is filgotinib?

Filgotinib behoort tot de groep van de JAK-inhibitoren die een rol spelen bij het menselijke immuunstelsel. JAK staat voor Janus Kinase, dit is een verzamelnaam van 4 enzymen die een rol spelen bij de ontsteking: JAK1, JAK2, JAK3 en TYK2. Filgotinib werkt heel gericht omdat het enkel zorgt voor afremming van JAK1-enzyme. Door die afremming wordt de ontstekingsactiviteit in het lichaam verminderd.

Opstart

Voor de behandeling start, controleren we of je geen actieve of chronische infecties doormaakt (zoals hepatitis, CMV, EBV ...). We controleren jou ook op (in)actieve tuberculose. Voor die controle kijken we naar je **persoonlijke voorgeschiedenis** en bespreken we eventueel vroeger contact met tuberculose. Daarnaast nemen we een **röntgenfoto (RX) van de longen** en plannen we een **tuberculinehuidtest** (prikje onder de huid) of een **bloedafname** (IGRA-test).

Voorafgaand aan de behandeling moet er voor patiënten met colitis ulcerosa een linkszijdig darmonderzoek (= sigmoidoscopie) gebeuren. Er wordt met een camera gekeken naar het laatste stukje van de darm (rectum en/of endeldarm). Dat gebeurt zonder verdoving. Dit onderzoek is nodig voor de terugbetaling van filgotinib.

Toediening en dosering

Zowel voor de opstart- als voor de onderhoudsbehandeling krijg je éénmaal daags een dosis van 200 mg voorgeschreven. Voor patiënten met een (licht) verminderde nierfunctie (eGFR <60) wordt filgotinib 100 mg éénmaal daags voorgeschreven.

- Neem het éénmaal daags in met een glas **water**.
- De medicatie moet je dagelijks op een **vast tijdstip** innemen.
- De tablet mag je **NIET** splitsen, pletten of breken.
- Je mag er ook **NIET** op kauwen voor je het doorslikt.



Ben je vergeten een tablet in te nemen, neem deze dan in zodra je eraan denkt. Als je dit pas de volgende dag merkt, sla dan de gemiste dosis over en neem de volgende dag slechts één dosis op het gebruikelijke tijdstip.

In tegenstelling tot de meeste andere medicatie bij chronische darmziekten (IBD) betreft het hier dus een pilletje en geen eiwit dat onder de vorm van een infuus of spuitje moet worden toegediend. Het voordeel is dat het om een **kortwerkend** product gaat en dat bij eventuele bijwerkingen de medicatie snel uit het lichaam verdwijnt na het stoppen.

Te verwachten effect

Enkele dagen na de start van de behandeling begint het middel al te werken. Week na week zou er verbetering van de symptomen merkbaar moeten zijn. Het kan tot 8 à 10 weken (en in zeldzame gevallen tot 16 weken) duren voor het volledige effect wordt bereikt.

Interacties met andere medicatie

Filgotinib mag **NIET** gecombineerd worden met antischimmelmedicatie en bepaalde antibiotica (bv. erythromycine en clarithromycine). Mag ook **NIET** gecombineerd worden met andere immuunonderdrukkende behandelingen (azathioprine, cyclosporine en tacrolimus).

Mogelijke bijwerkingen

Omdat filgotinib op de afweer werkt heb je een licht verhoogde kans op een infectie zoals verkoudheid, keelpijn of hoest (ontsteking van de bovenste luchtpijp), longontsteking, gordelroos 'zona', koortslip, griep ... Die infecties zijn behandelbaar en van voorbijgaande aard. In zeldzame gevallen moet de behandeling tijdelijk onderbroken worden. Als je koorts krijgt, neem dan steeds contact op met je (huis)arts of IBD-verpleegkundige.



Zona of gordelroos (herpes zoster) is een ontsteking van de huid en zenuwen.

Op deze afbeelding ziet je de typerende huiduitslag van gordelroos: brandvormige huiduitslag met blaasjes.

Sommige patiënten hebben een verhoogde kans op infecties en andere bijwerkingen. Als je:

- 65 jaar of ouder bent
- diabetes hebt
- een chronische longziekte hebt
- corticosteroiden neemt

Je arts kan besluiten dat filgotinib niet geschikt is voor jou.

JAK-inhibitoren kunnen de kans op hartproblemen zoals een hartaanval vergroten. Vertel je arts als je hartproblemen, een hoge bloeddruk of een hoog cholesterolgehalte hebt, als je rookt of in het verleden gerookt hebt. JAK-inhibitoren verhogen de kans op kanker van de witte bloedcellen, longkanker, niet-melanome huidkanker en andere typen kanker. Vertel je arts als je ooit een vorm van kanker gehad heeft.

Verder zijn er nog andere bijwerkingen van dit geneesmiddel beschreven. Die staan opgesomd in de bijsluiters. Als je last krijgt van bijwerkingen, neem dan contact op met je arts.

Zwangerschap en borstvoeding

Er zijn onvoldoende gegevens om deze medicatie aan te raden bij een patiënten met een zwangerschapswens. Als vrouw moet je **effectieve anticonceptie** gebruiken om te voorkomen dat je zwanger wordt. Ben je zwanger, denk je zwanger te zijn, wil je zwanger worden of geef je borstvoeding? Neem dan contact op met je arts voor je dit geneesmiddel verder gebruikt.

Enkele bijzonderheden

- Voorafgaand aan de start van de behandeling raden we aan om vaccinaties tegen hepatitis A en B, tetanus en pneumokokken in orde te brengen.
- Een jaarlijks covid- en griepvaccin raden we sterk aan.
- Tijdens de behandeling met filgotinib mogen geen levende vaccins gegeven worden (bijvoorbeeld gele koorts).
- Shingrix is een vaccin dat het risico op de zona doet verminderen. Het is een veilig (niet-levend) vaccin. Er zijn twee vaccinaties nodig om je te beschermen. Eén vaccin kost 170 euro en is niet terugbetaald.
- Als je rookt, adviseren we jou een rookstop.
- Het kan zijn dat je resterende delen van het omhulsel van de pil nog ziet in je stoelgang. Je hoeft je hier geen zorgen over te maken.

Tijdschema

Opstart	Datum	Planning
VOOR START		<p>Gesprek met IBD-verpleegkundige Lab</p> <p>Screening voor tuberculose:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gesprek over ziektegeschiedenis en algemene voorgeschiedenis • röntgenfoto van longen • tuberculinetest (mantoux) of bloedafname(igra) <p>Colitis ulcerosa: linkszijdig darmonderzoek</p>
WEEK 0		Start filgotinib 200 mg; 1x/d
WEEK 2		Telefonisch contact met IBD-verpleegkundige
WEEK 4		Controleraadpleging bij de arts Bloedafname ter voorbereiding van de raadpleging
WEEK 12		Herhalen linkszijdig darmonderzoek Bloedafname
WEEK 20		Raadpleging bij arts Terugbetaling bijlage B (voor 1 jaar)
Verdere opvolging om de 4 maanden		Controleraadpleging bij de arts Ter voorbereiding van de raadpleging: bloedafname en calprotectine (kan via post)
1 keer per jaar		Terugbetaling vernieuwen

Als je nog verder vragen hebt over het gebruik van filgotinib of andere medicatie die gebruikt wordt bij de ziekte van Crohn of bij colitis ulcerosa, kan je ons gerust contacteren.

Contact

Tijdens het hele traject word je bijgestaan door de IBD-verpleegkundige. Bij vragen kan je steeds contact opnemen.

IBD-verpleegkundige

t 051 23 78 59

e ibdverpleegkundige@azdelta.be