# Golimumab (Simponi®)

## Wat is golimumab?

Golimumab is een medicijn dat gebruikt wordt in de behandeling van colitis ulcerosa (inflammatoire darmziekte) wanneer je niet voldoende op andere geneesmiddelen reageert. Het behoort tot de groep van TNF alfablokkers die een rol speelt bij het menselijk immuniteitssysteem. Deze groep medicijnen blokkeren de werking van het eiwit TNF alfa. Dit eiwit komt voor bij ontstekingsprocessen in het lichaam. Door dit eiwit te blokkeren kan de ontstekingsactiviteit in je lichaam worden verminderd.

## Contraindicaties

- **Latexallergie**: naaldbescherming van de voorgevulde pen bevat latex.
- **Sorbitol intolerantie**: golimumab bevat sorbitol (soort suiker).
- Niet samen nemen met volgende medicijnen: Zonavir®, of medicijnen met de werkzame stof anakinra of abatacept.

## Opstarten en dosis

Voor de behandeling start, controleren we of je geen actieve of chronische infecties doormaakt (zoals hepatitis, CMV, EBV...). We controleren je ook op (in)actieve tuberculose. Voor deze 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).

Bij **colitis ulcerosa**, plannen we voor de start van de behandeling een beperkt darmonderzoek in. Het gaat om een linker coloscopie waarbij het laatste stuk van de darm ( rectum en/of endeldarm) wordt onderzocht. Dit gebeurt zonder verdoving. Dit onderzoek is nodig voor de terugbetaling van golimumab.

De behandeling met golimumab bestaat uit twee fases.

azdelta
Uw ziekenhuis.

**Deze brochure is laatst aangepast op 05/12/2025** 0520 5515-NL

1. Opstartfase

Tijdens de opstartfase wordt een hogere dosis toegediend om een snellere respons te bekomen. Concreet houdt dit in dat je de eerste keer (week 0) **200 mg golimumab** krijgt, onderhuids (subcutaan) rond de navel toegediend. Na twee weken (week 2) wordt er **100 mg golimumab** toegediend. Bij problemen kan je op raadpleging komen bij de IBD-verpleegkundige. Op week 4 wordt er een bloedafname en een raadpleging ingepland.

## 2. Onderhoudsbehandeling

Vanaf 6 weken na de start van de behandeling zal je **om de vier weken één injectie** krijgen. De dosis is afhankelijk van je **gewicht**. Patiënten die minder dan 80 kg wegen, krijgen 50 mg. Patiënten met een lichaamsgewicht van 80 kg of meer, 100 mg.

De verdere opvolging bestaat uit een **darmonderzoek** (linker colonoscopie) om je ziekte verder te evalueren. Dit onderzoek plannen we **tussen week 12 en week 14** na start van de behandeling in.

## Toedieningswijze

Golimumab kan via twee manieren toegediend worden, enerzijds via een spuit en anderzijds via een pen.

**Spuit**



**Pen**



Ben je ziek, heb je koorts, of twijfel je of je de medicatie mag krijgen? Neem altijd eerst contact op met de IBD-verpleegkundige om na te gaan of de toediening kan doorgaan.

## Toediening

De IBD-verpleegkundige legt je uit hoe je deze precies moet gebruiken. Als je je na de eerste toediening onzeker voelt, dan kan je op week 2 opnieuw een consultatie met de IBD-verpleegkundige inplannen. Als je het niet ziet zitten om de inspuitingen aan te leren, kan dit ook door een thuisverpleegkundige worden toegediend.

## Nuttige info

- Golimumab is licht- en warmtegevoelig. Daarom moet de verpakking gesloten bewaard worden in de koelkast (tussen 2 en 8 graden).
- Je haalt de spuiten 15 min voor het toedienen uit de frigo.
- Gebruikte spuiten en pennen moeten in een naaldcontainer worden weggegooid. Een volle naaldcontainer kan je naar het containerpark brengen.
- Een nieuwe naaldcontainer kan je aankopen in de apotheek, thuiszorgwinkel of online.
- De medicatie blijft éénmalig tot 30 dagen stabiel op kamertemperatuur ( < 25 graden). Als je niet kan verzekeren dat de medicatie op kamertemperatuur blijft (vb. in een warme auto) dan vervoer je de medicatie best in een koeltasje.
- Als je met het vliegtuig op reis gaat dan kan je een 'reispasje' laten invullen door je arts. Hierop staat vermeld dat je de medicatie kan meenemen in de handbagage op het vliegtuig. De medicatie mag **niet** in je grote bagage in het luchtruim omdat de temperatuur daar te koud is en de medicatie zo kapot kan gaan.

## Te verwachten effecten

Vanaf de tweede week van behandeling kan er al een effect waargenomen worden, maar vanaf de **vierde behandelingsweek** is er meestal al een duidelijk effect merkbaar. Als er onvoldoende reactie komt op het medicijn of verlies van het effect na verloop van tijd kan de dosis opgedreven worden.

## Mogelijke nevenwerkingen

- Lokale huidreacties door de inspuiting: jeuk en roodheid op de plaats van de inspuiting. Deze gaan spontaan voorbij.
- Huidproblemen: droge en/of schilferige huid, kleine eczeemvlekjes of een toegenomen transpiratie. Deze worden behandeld en zijn zelden of nooit een reden om de behandeling te stoppen.
- Een verhoogde gevoeligheid voor infecties.
- Andere klachten: duizeligheid, hoofdpijn, roodheid in de hals of aangezicht, misselijkheid, diarree ...

Verder zijn er nog een aantal zeldzame bijwerkingen beschreven. Dit is bij veel geneesmiddelen het geval. Neem steeds contact op met je behandelende arts als je last krijgt van bijwerkingen of andere klachten.

## Zwangerschap en borstvoeding

Ben je zwanger, denk je zwanger te zijn, wilt je zwanger worden of geef je borstvoeding? Neem dan contact op met je arts of IBD-verpleegkundige.

## Enkele bijzonderheden

- Voorafgaand aan start van de behandeling raden we aan om vaccinaties tegen hepatitis A en B, tetanus en pneumokokken in orde te brengen.
- Het is aangewezen om jaarlijks een covid- en griepvaccin te laten plaatsen.
- Tijdens de behandeling met golimumab mogen geen levende vaccins gegeven worden (vb. gele koorts, bof-mazelen-rubella).
- Als je rookt, adviseren we je een rookstopbegeleiding.
- Gebruikte spuiten en pennen moet je in de naaldcontainer weggooien. Een volle naaldcontainer kan je naar het containerpark brengen.

## Tijdsschema

| | Datum | Planning |
|---|---|---|
| Voor start | | Gesprek met IBD-verpleegkundige<br>Darmonderzoek (colonoscopie)<br>Lab en calprotectine<br>Tuberculosescreening<br>• anamnese<br>• röntgenfoto van de thorax<br>• tuberculinetest/bloedafname |
| Week 0<br>= start behandeling | | Raadpleging bij de arts<br>Raadpleging bij de IBD-verpleegkundige: aanleren onderhuidse toediening<br>Opstart therapie= 200 mg<br>Raadpleging plannen bij arts voor week 4<br>Terugbetalingsformulier: bijlage A |
| Week 2 | | 100 mg golimumab + eventueel raadpleging bij IBD-verpleegkundige |
| Week 4 | | Bloedafname<br>Raadpleging bij de arts<br>Afspraak plannen darmonderzoek (colonoscopie) (voor in week 12- 14) |
| Week 6 | | 1 injectie = dosis afhankelijk van gewicht<br>• Indien < 80 kg = 50 mg<br>• Indien > 80 kg = 100 mg |
| Week 10 | | 1 injectie = dosis afhankelijk van gewicht |
| Week 12-14 | | Darmonderzoek (colonoscopie)<br>Bloedafname<br>Terugbetalingsformulier bijlage B<br>Raadpleging voor binnen 3 maanden<br>Bloedafname voor binnen 6 maanden |

Als je nog vragen hebt over het gebruik van golimumab of andere medicatie bij colitis ulcerosa kunnen we je gerust meer info geven.

## 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