

Medicatie Ustekinumab (Stelara®)

Wat is Ustekinumab

Patiënten met een inflammatoire darmziekte hebben een verhoogde ontstekingsreactie in de darm. Deze ontsteking wordt veroorzaakt door cytokines. Dit zijn eiwitten die onze witte bloedcellen aansturen om ontsteking te veroorzaken of te onderhouden. Ustekinumab is de eerste vertegenwoordiger van een nieuwe groep van geneesmiddelen dat specifiek twee cytokines remt met name IL-12 en IL-23 en zo de ontstekingsreactie in de darm doet afnemen.

Opstart en dosis

Voor de start van de behandeling wordt u gecontroleerd op (in)actieve tuberculose en andere ernstige infecties. Dit wordt gedaan omdat Ustekinumab een opflakking kan geven van een oude tuberculose-infectie. De controle gebeurt aan de hand van een persoonlijke voorgeschiedenis waarbij eventueel vroeger contact met tuberculose kan worden besproken. Daarnaast zal er altijd een röntgenfoto van de longen (RX Thorax) genomen worden en zal er een tuberculinetest gebeuren of een bloedafname.

Latexallergie?

Opgelet want de naaldbescherming van de voorgevulde spuit wordt gemaakt van natuurlijk rubber (een derivaat van latex). Dit kan allergische reacties uitlokken bij patiënten met een latexallergie.

De behandeling met Stelara bestaat uit 2 fases.

Opstartfase

De eerste toediening is een éénmalig Ustekinumab infuus, toegediend rechtstreeks in de ader, om zo een snellere respons te bekomen. De toediening gebeurt met een infuus die 1 uur lang inloopt. Na het infuus moet u nog een 30-tal



minuten blijven ter observatie. De dosis van het infuus is afhankelijk van uw lichaamsgewicht.

Onderhoudsfase

Acht weken na deze éénmalige toediening via een infuus, start de onderhoudsfase. Vanaf dit moment wordt de medicatie toegediend via een spuitje onder de huid. Dit kan in de buik, dij of bovenarm. We gebruiken een vaste dosering van 90 mg en dit om de 8 weken. In zeldzame gevallen volstaat deze dosis niet en kan de dosis worden opgedreven naar 90 mg om de 4 weken (dit kan enkel met het akkoord van de arts en speciale toelating van de firma).

Op week 8 houden we een eerste evaluatiemoment.

- Als u colitis ulcerosa heeft, zal er op dit moment een nieuwe linker coloscopie gebeuren om de ziekte te evalueren.
- Als u de ziekte van Crohn heeft vragen we vooraf een stoelgangstaal en/of bloedafname te laten uitvoeren.

Werkwijze en toediening

De IBD-verpleegkundige legt u uit hoe u deze precies moet gebruiken. Indien u zich na de eerste toediening onzeker voelt dan kan u voor de volgende toediening opnieuw terecht bij de IBD-verpleegkundige totdat u de handeling onder de knie krijgt. Indien u het niet ziet zitten om de inspuitingen aan te leren, kan dit ook door een thuisverpleegkundige worden toegediend. Gebruikte spuiten moeten in de naaldcontainer worden weggegooid. Een volle container kan u naar het containerpark brengen.



Te verwachten effecten

Binnen de 2-4 weken na opstartfase kan er al effect worden waargenomen. Na 8 weken moet er een duidelijk effect zijn, anders wordt de medicatie stopgezet. In sommige gevallen is er pas een laattijdige reactie waarbij we nog verder geduld vragen tot 16 weken na opstart.

Mogelijke nevenwerkingen

Vaak voorkomende bijwerkingen zijn:

- Licht verhoogde gevoeligheid voor infecties (vb verkoudheid, bronchitis, sinusitis, griep...).
- Hoofdpijn
- Zeldzame bijwerkingen kunnen steeds optreden zoals rug-spier- of gewrichtspijn, misselijkheid.

Verder zijn er nog meer zeldzame nevenwerkingen beschreven, zoals bij veel medicijnen. Neem contact op met uw behandelend arts als u last krijgt van bijwerkingen.

Zwangerschap en borstvoeding

Op dit moment zijn er nog onvoldoende gegevens om deze medicatie aan te raden bij zwangerschapswens. Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn, wilt u zwanger worden of geeft u borstvoeding? Neem dan gerust contact op met uw arts voordat u dit geneesmiddel verder gebruikt.

Enkele bijzonderheden

- Voorafgaand aan de start van de behandeling raden we aan om vaccinaties tegen hepatitis B, tetanus en pneumokokken in orde te brengen.
- Daarnaast is het aangewezen om jaarlijks een griepvaccin te laten plaatsnemen.
- Tijdens de behandeling met Ustekinumab mogen geen levende vaccins gegeven worden (bv. gele koorts).
- Als u rookt, adviseren we u een rookstopbegeleiding.

Tijdschema

	Datum	Planning
Voor start		Gesprek met IBD-verpleegkundige Labo afnemen, calprotectine bepalen Screening voor tuberculose: <ul style="list-style-type: none">• anamnese• röntgenfoto van longen• tuberculinetest Colitis ulcerosa: linker coloscopie Colitis ulcerosa: meegegeven aanvraagformulier terugbetaling (Bijlage A)
week 0		Toediening Stelara (éénmalig) met infuus in ader
week 4		Controle raadpleging bij arts
week 8		Controle raadpleging bij arts Colitis ulcerosa: linker coloscopie + terugbetalingsformulier meegeven Ziekte van Crohn: labo en calprotectine herhalen + terugbetalingsformulier meegeven 1ste spuit Stelara 90 mg
week 16		Controle raadpleging 2de spuit Stelara 90 mg
week 24		3de spuit Stelara 90 mg

Als u nog vragen hebt over het gebruik van Ustekinumab of andere medicatie bij de ziekte van Crohn of bij colitis ulcerosa zijn we uiteraard bereid tot verdere inlichtingen. Neem gerust contact op. U vindt onze contactgegevens vooraan in het mapje.

Bron: IBD-verpleegkundige, 5 maart 2019