

IBD en ustekinumab (Stelara)

Behandeling ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa

Bij patiënten met de ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa zijn veranderingen in de werking van het immuunsysteem vastgesteld. De exacte oorzaak is niet bekend. Vast staat dat de klachten worden veroorzaakt door uit de hand gelopen afweerreacties die ontstekingen in de darmwand veroorzaken. Er wordt onder meer verondersteld dat het afweersysteem overactief is en reageert op bacteriën die zich (altijd) in de darm bevinden. Dit heet een auto-immuun ziekte; een ziekte waarbij het afweersysteem lichaamsweefsels niet herkent als lichaamseigen en ze probeert stuk te maken. De behandeling richt zich dan ook meestal op het onderdrukken van het immuunsysteem.

Hoe werkt ustekinumab?

Uw arts heeft u ustekinumab (Stelara) voorgeschreven. De werkzame stof in Stelara, ustekinumab, is een monoklonaal antilichaam, dat wil zeggen een soort eiwit dat een specifieke structuur in het lichaam (een antigen) herkent en zich daaraan bindt. Ustekinumab hecht zich aan twee cytokinen (boodschappermoleculen) in het immuunsysteem: interleukine-12 en interleukine-23. Deze cytokinen zijn betrokken bij de ontsteking en de andere processen die een belangrijke rol spelen bij psoriasis, artritis psoriatica en de ziekte van Crohn. Door de werking van deze cytokinen tegen te gaan, vermindert ustekinumab de werking van het immuunsysteem en de symptomen van de ziekte.

Wanneer geen ustekinumab?

- In verband met het ontstekingsremmende effect wordt gebruik afgeraden als u een ernstige infectie of abces hebt, of als u hepatitis of tuberculose heeft.
- Het is niet verstandig om u te laten vaccineren voor BCG, BMR, buiktyfus of gele koorts bij gelijktijdig gebruik van ustekinumab. Meld gebruik dan ook altijd aan uw GGD-arts.

Wijze van toediening

De eerste toediening van ustekinumab vindt plaats door middel van een infuus. Alle volgende toedieningen worden subcutaan toegediend. Ustekinumab moet afhankelijk van het effect elke 8-12 weken worden toegediend. Uw MDL-arts bespreekt met u om de hoeveel weken u de ustekinumab moet toedienen.

Bent u vergeten ustekinumab te prikken, dien uw dosering ustekinumab dan alsnog zo snel mogelijk toe. De volgende injectie kunt u gewoon weer nemen op de dag dat u volgens uw originele schema ook de volgende injectie had moeten nemen.

Start effect medicatie

Ustekinumab heeft een snelle werking waarbij al vanaf week 3 een klinische verbetering kan worden gezien. In week 8 kan ustekinumab voor aanzienlijke verbeteringen in de levenskwaliteit van patiënten zorgen.

Bijwerkingen

In de bijsluiter van de apotheek staan alle bijwerkingen van ustekinumab die ooit zijn voorgekomen. Dit kan een vertekend beeld geven. De meest voorkomende bijwerkingen van ustekinumab (Stelara) (waargenomen bij meer dan 5% van de patiënten gedurende klinische

www.flevoziekenhuis.nl

tests) zijn hoofdpijn en nasofaryngitis (keel- en neusontsteking). De meeste bijwerkingen waren van lichte aard en leidden er niet toe dat de behandeling moest worden stopgezet. De meest ernstige gemelde bijwerking van Stelara was ernstige overgevoeligheid (allergische reactie).

Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding

Wilt u zwanger worden? Dan moet u in principe de behandeling met ustekinumab tijdig stoppen. Overleg met uw MDL-arts bij een zwangerschapswens over de mogelijkheden. Dit geldt zowel voor vrouwen als mannen.

Vragen?

Vanzelfsprekend kunt u met eventuele andere vragen op werkdagen tussen 8.30 en 17.00 uur contact opnemen met het secretariaat van de polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL), ☎ (036) 868 8616.