



Ziekenhuis
Rivierenland

Interne Geneeskunde

BEHANDELING ZIEKTE VAN CROHN EN COLITIS ULCEROSA MET VEDOLIZUMAB (Entyvio®)



INLEIDING

Uw arts en/of MDL verpleegkundige heeft met u gesproken over het gebruik van Vedolizumab (Entyvio®). In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn en wat te doen als u last heeft van bijwerkingen. Deze folder is géén vervanging van de bijsluiter. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u die stellen aan uw arts of MDL-verpleegkundige.

WAAROM BEHANDELING MET MEDICIJNEN?

De oorzaak van colitis ulcerosa of de ziekte van Crohn is niet bekend. Bij patiënten met een van deze ziekten is er een verhoogde ontstekingsactiviteit in de darmwand. De behandeling met medicijnen is gericht op het onderdrukken van die ontstekingsreacties. Het doel van behandeling met medicijnen is dat u minder klachten heeft, zoals diarree en buikpijn. Ook voelen patiënten zich door het gebruik van medicijnen minder moe. Zij kunnen dan beter functioneren in het dagelijks leven. Door het gebruik van medicijnen neemt de kans op complicaties af die bij deze ziektes kunnen voorkomen. Medicijnen kunnen de darmontsteking onderdrukken maar ze kunnen de ziekte niet helemaal genezen. Na het verminderen of stoppen van de medicijnen komen de klachten vaak weer terug.

HOE WERKT VEDOLIZUMAB?

Vedolizumab is een medicijn voor de behandeling van colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn. Vedolizumab is een eiwit, dat past als een sleutel in een slot in een ander eiwit. Dat andere eiwit komt alleen op de witte bloedcellen voor. Het heet 'darmspecifiek integrine'. Integrines maken het mogelijk dat actieve ontstekingscellen uit het bloed naar de darm getransporteerd worden om daar de darmontsteking heftiger te laten verlopen. Door de binding van Vedolizumab aan een integrine op de darmwand wordt de binding tussen ontstekingscellen uit het bloed en de darmwand onmogelijk. Daarmee neemt de ontsteking in de darm af.

Vedolizumab wordt meestal voorgeschreven wanneer andere geneesmiddelen onvoldoende werken of wanneer u andere geneesmiddelen niet kunt verdragen. Het effect van Vedolizumab kan bij colitis ulcerosa relatief snel optreden (0-14 weken). Bij de ziekte van Crohn kan het langer duren, tot wel 6 maanden.

WANNEER GEEN VEDOLIZUMAB?

Voordat u start met Vedolizumab is het noodzakelijk om uit te sluiten of u een infectie hebt. Tuberculose is een infectie die soms jarenlang ongemerkt in de longen zit zonder dat u er ziek van bent. Het immuunsysteem houdt de bacteriën dan onder controle. Het gebruik van Vedolizumab kan ertoe leiden dat de infectie actief wordt. Daarom controleren we u op tuberculose voordat de behandeling begint. Het is belangrijk dat u zelf ook let op klachten van infecties. Bijvoorbeeld:

- gezwollen lymfeklieren
- aanhoudend hoesten
- plotseling gewichtsverlies
- koorts

Het is ook belangrijk dat u let op andere bronnen van infecties, zoals wonden of problemen met het gebit. Als u een infectie vermoedt, meld dit dan aan uw arts of MDL-verpleegkundige.

WIJZE VAN TOEDIENING

- U krijgt Vedolizumab via een infuus.
- Eerst krijgt u een opstartdoserings.
- De tweede dosis volgt twee weken na de eerste dosis.
- De derde dosis volgt vier weken na de tweede dosis.
- Daarna wordt Vedolizumab iedere acht weken toegediend in een dosering van 300 mg. Deze dosering is voor iedereen gelijk. Dat is dus anders dan bij Infliximab, waar de dosering afhangt van uw gewicht. Het kan nodig zijn tijdelijk prednison naast de Vedolizumab te gebruiken.

GEBRUIK MET ANDERE (GENEES)MIDDELEN

Gebruikt u ook andere medicijnen die de afweer onderdrukken? De combinatie met Vedolizumab kan de kans op een infectie vergroten. Overleg bij twijfel met uw arts.

BIJWERKINGEN

Net als bij ieder geneesmiddel kunnen ook bij gebruik van Vedolizumab bijwerkingen ontstaan, zoals:

- Hoofdpijn, gewrichtspijn en neusverkoudheid.
- Reacties tijdens het infuus: pijn en irritatie op infuusplaats, koude rillingen en het koud hebben.

Als u een bijwerking opmerkt, kunt u het beste contact opnemen met uw arts in het ziekenhuis of MDL-verpleegkundige.

VRUCHTBAARHEID

Het is niet bekend of Vedolizumab effect heeft op de vruchtbaarheid.

ZWANGERSCHAP

Wilt u zwanger worden of bent u zwanger? Dan is het advies om te overleggen met uw arts.

BORSTVOEDING

Vedolizumab gaat over in de borstvoeding. Daarom is het advies om geen borstvoeding te geven. Overleg hierover met uw arts.


VACCINATIES

U mag geen vaccinatie krijgen tegen bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts of BCG als u Vedolizumab gebruikt. Overleg met uw arts welke vaccinaties voor u van belang zijn.

VRAGEN?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u die stellen aan uw internist of MDL-verpleegkundige.

POLIKLINIEK INTERNE GENEESKUNDE

 0344-674053

werkdagen van 's ochtends 8.30 uur tot 's middags 16.30 uur.

Zij geven uw vraag door aan uw internist.

Buiten kantoorijden kunt u contact opnemen via de dienstdoende huisarts op de Huisartsenpost, die kan de dienstdoende internist bereiken.

U kunt een mail sturen naar de Maag-, Darm- en Lever verpleegkundige: mdl.verpleegkundige@zrt.nl

AANTEKENINGEN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bron

Voor deze folder is gebruik gemaakt van de folder Vedolizumab van de samenwerkende IBD verpleegkundigen en MDL artsen binnen respectievelijk het N-ICC en het ICC. De folder is ontwikkeld conform N-ICC richtlijnen om uniformiteit binnen de voorlichting ten aanzien van IBD patiënten in Nederlandse zorginstellingen na te streven. Uitgave september 2016.

Heeft u nog vragen dan kunt u
altijd contact opnemen met ons:

 0344-674911
 info@zrt.nl
www.ziekenhuisrivierenland.nl

