

**Afdeling Neuromusculaire Ziekten, locatie AZU**

# *Prednison bij neuromusculaire ziekten*

## **Inleiding**

In overleg met uw neuroloog heeft u besloten het geneesmiddel prednison te gebruiken als behandeling van uw neuromusculaire ziekte (spier- of zenuwziekte).

## **Werking van Prednison bij een neuromusculaire ziekte**

Prednison is een corticosteroïd. Corticosteroïden zijn lichaamseigen hormonen, gemaakt door de bijnierschors. Ze zijn ontdekt in 1930 en later kunstmatig nagemaakt. Corticosteroïden remmen ontstekingsreacties en overgevoeligheidsreacties. Bij een aantal neuromusculaire ziekten ontstaat een ontsteking door een gestoorde afweerreactie. Normaal gesproken zorgt het afweersysteem van het lichaam er voor dat alles wat niet in het lichaam thuishoort, wordt opgespoord en verwijderd. Bij een neuromusculaire ziekte ziet het afweersysteem bijvoorbeeld de spiervezels of bloedvaatjes in de spieren of een onderdeel van de zenuw aan voor lichaamsvreemde stoffen. Prednison zorgt er voor dat het afweersysteem zich niet of minder tegen het eigen lichaam keert. Er zijn een aantal neuromusculaire ziekten waarbij Prednison voorgeschreven wordt.

*De meest voorkomende hiervan zijn*

- myasthenia gravis;
- myositis (polymyositis, dermatomyositis);
- immuungemedieerde polyneuropathie (vasculitis, CIDP, MGUS).

## **Gebruik Prednison**

Uw arts schrijft de hoeveelheid Prednison voor die u gaat gebruiken. Dit gaat in tabletvorm. Het betreft meestal tabletten van 5 mg, maar de apotheek maakt soms ook tabletten in hogere dosering (60-100 mg). Neem Prednison bij voorkeur in voor of tijdens de maaltijd met melk of water. Sommige mensen voelen al na enkele dagen verbetering na de

start met Prednison. Over het algemeen worden de eerste verbeteringen echter pas na ongeveer 2 weken waargenomen. De dosering Prednison wordt na een aantal weken geleidelijk verminderd. Het tempo waarin dit gebeurt, hangt af van de aandoening maar neemt meestal zeker meerdere maanden in beslag. De reden hiervoor is het risico dat de ziekte weer opvlamt als de dosering sneller wordt verminderd.

### **Bijwerkingen Prednison**

Prednison kan veel bijwerkingen hebben. Sommige bijwerkingen komen vooral voor bij een langdurig gebruik van prednison of bij een hoge dosering.

#### *Mogelijke bijwerkingen zijn*

- Dikker worden van het gezicht (vollemaansgezicht) en romp en gewichtstoename. Dit kan komen door een andere verdeling van het lichaamsvet. Verder bevordert Prednison de eetlust. Tijdens het gebruik van prednison houdt het lichaam vocht vast. U kunt hierdoor ook één tot twee kg aankomen.  
U kunt dit bijvoorbeeld ook merken aan enkels die dikker worden.
- Ontstekingen. Omdat prednison de ontsteking remt, vermindert de afweer van uw eigen lichaam. Daardoor kunnen griep, koort of andere infectieziekten sneller ontstaan. Het is ook mogelijk dat prednison de koorts onderdrukt waardoor u de aanwezigheid van een infectie niet herkent.
- Maagklachten. Deze worden veroorzaakt door een toename van de maagzuurproductie. Medicijnen tegen maagpijn helpen in dit geval vaak goed.
- Vertraagde wondgenezing. Wondjes gaan langzamer dicht en u kunt ook sneller blauwe plekken oplopen.

- Botontkalking (osteoporose). Langdurig gebruik van prednison (6 maanden) kan botontkalking veroorzaken. Hierdoor is het risico op een botbreuk of inzakken van de wervels groter, met name bij vrouwen in de menopauze. Meestal krijgt u extra calcium om de botten stevig te houden, soms gecombineerd met botbeschermende medicijnen.
- Stemmingsveranderingen. Prednison kan emotionele veranderingen veroorzaken zoals nervositeit, moeilijk inslapen, depressie en prikkelbaarheid. Veel mensen ervaren echter een verbetering van hun stemming.
- Diabetes (suikerziekte). Wanneer u diabetes heeft, kan prednison de suikers ontregelen. Het suiker moet daarom vaker gecontroleerd worden en de medicatie eventueel aangepast. Soms ontwikkelt zich een diabetes door het prednisongebruik.
- Oogafwijkingen. Bij een kleine groep patiënten die prednison gebruikt, ontwikkelt zich staar of verhoogde oogboldruk.
- Huidafwijkingen. Soms veroorzaakt prednison een dunnere, glimmende huid die makkelijker beschadigd raakt.
- Hoge bloeddruk. Zo nodig moet een medicijn tegen de hoge bloeddruk voorgeschreven worden

Veel van de bijwerkingen bij langdurig gebruik van prednison zijn helaas niet te voorkomen. Soms helpt een verlaging van de dosis. De bijwerkingen verdwijnen in het algemeen na het stoppen met Prednison.

**Als u last van bijwerkingen heeft stop dan nooit direct met het gebruik van tabletten maar neem contact op met uw neuroloog of huisarts.** Door het gebruik van prednison gaan de bijniere zelf minder corticosteroiden maken. Afhankelijk van de dosering en duur van de

behandeling kunnen de bijniereen er zelfs helemaal mee stoppen. Plotseling staken of verminderen van prednison kan tot een levensbedreigende situatie leiden. Een geleidelijke dosisvermindering geeft de bijniereen de gelegenheid hun werking weer op te pakken.

#### *Wanneer moet u een arts waarschuwen*

- wanneer u ontstekingsverschijnselen heeft zoals koorts, pijn bij plassen, hoesten of een pijnlijke keel informeer dan uw (huis)arts hierover;
- als u waziger of minder scherp gaat zien;
- als u een wondje heeft dat niet goed geneest;
- als u een onrustig gejaagd gevoel krijgt, niet meer goed slaapt of zich depressief voelt;
- als u pijn krijgt in uw rug of heup (botontkalking).

#### **Prednisongebruik in verkeer en werk**

Dit medicijn heeft voor zover bekend (bij gebruik volgens voorschrift) geen invloed op het reactie- en concentratievermogen.

#### **Wat moet u verder nog weten**

- Als u moet braken binnen twee uur nadat u de tabletten heeft ingenomen, neem dan nog een keer tabletten in. Prednison is namelijk na 2 uur pas volledig via de maagwand opgenomen. Raadpleeg bij twijfel altijd uw arts.
- Het gebruik van alcohol in de periode dat u prednison gebruikt heeft geen ongunstige invloed op de werking van het medicijn.
- Informeer altijd uw behandelend arts over uw prednisongebruik (ook de tandarts). Verander nooit de dosis prednison zonder toestemming van uw arts.

### **Welke controles zijn belangrijk om te laten doen**

- controle van de bloeddruk. Door het extra vocht kan ook de bloeddruk toenemen;
  - controle van bloedsuiker;
  - 3-jaarlijkse botsdichtheidsmeting bij vrouwen boven de 50 jaar en prednisongebruik langer dan 3 jaar;
  - Oogcontrole door oogarts bij prednisongebruik langer dan 3 jaar.
- Uw neuroloog bespreekt met u wie de controles uitvoert of regelt, de huisarts of de neuroloog.

### **Vragen**

Als u nog vragen heeft over het gebruik van Prednison, dan kunt u contact opnemen met uw behandelend neuroloog. U kunt bellen naar het secretariaat van de polikliniek neurologie, telefoonnummer 030 250 88 60. De secretaresse maakt dan een afspraak voor u voor een telefonisch consult.



*Divisie Hersenen*

**Afdeling Neuromusculaire Ziekten, locatie AZU**

Tel 030 250 91 11, Heidelberglaan 100, Postbus 85500, 3508 GX Utrecht

**[www.umcutrecht.nl](http://www.umcutrecht.nl)**