

Afdeling Reumatologie en Klinische Immunologie, locatie AZU

*Langwerkende antireumatische
middelen: TNF-remmers :
Golimumab (Simponi®)*

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten het geneesmiddel golimumab te gaan gebruiken. Deze folder geeft informatie over dit geneesmiddel.

Werking

- Langwerkende medicijnen zijn niet direct pijnstillend, maar kunnen de activiteit van de reumatische aandoening op langere termijn onderdrukken. Hierdoor nemen klachten als pijn, zwelling en stijfheid af en zijn minder kortwerkende medicijnen (vooral pijnstillers) nodig.
- Golimumab behoort tot de TNF-remmers. Het eiwit TNF (Tumor Necrosis Factor) stimuleert bij reuma de ontsteking. Golimumab gaat de werking van dit eiwit tegen.
- Golimumab kan al na een aantal weken effect hebben. Indien er echter binnen 12 weken geen duidelijke verbetering optreedt, dient er zorgvuldig te worden bekeken of voortzetting van de behandeling nog wel zin heeft.
- Het middel kan gecombineerd worden met methotrexaat en/of pijnstillers. De combinatie van methotrexaat met golimumab verdient de voorkeur. Het is niet gebruikelijk om golimumab als monotherapie te geven bij reumatoïde artritis en artritis psoriatica.

Behandelmethode

Golimumab is de werkzame stof. De merknaam is Simponi®. Het kan worden voorgeschreven aan patiënten met een reumatische aandoening (zoals reumatoïde artritis, artritis psoriatica of de ziekte van Bechterew) bij wie andere geneesmiddelen onvoldoende effect hadden.

Golimumab wordt via een onderhuidse (subcutane) injectie toegediend. De aanbevolen dosering is 50mg (de inhoud van 1 voorgevulde pen), eenmaal per maand. Bij patiënten die meer dan 100 kg wegen, kan er voor worden gekozen om de dosering op te hogen tot 100mg, wanneer effect uitblijft na 4 injecties. De meeste patiënten kunnen zichzelf de injectie toedienen. De verpleegkundig reumaconsulent kan u helpen te leren spuiten.

Bij een klein aantal patiënten is tijdens de behandeling met golimumab tuberculose ontstaan. Dit betrof vrijwel altijd het opnieuw opvlammen van een oude tuberculose. Daarom wordt voorafgaand aan de behandeling met golimumab gekeken of er bij u een vroegere besmetting met tuberculose heeft plaatsgevonden. Dit wordt gedaan door middel van een huidtest (Mantoux) en een röntgenfoto van de longen. Zo nodig wordt aanvullend onderzoek met u afgesproken. Dit kan worden verricht door een longarts of infectie-arts.

Bijwerkingen

De meest voorkomende bijwerkingen van golimumab zijn:

Op korte termijn:

- Huidreacties rond de plaats van injectie: jeuk, gevoeligheid, roodheid, zwelling en/of pijn. Deze huidreacties treden vooral in het begin van de behandeling op, en nemen tijdens de behandeling geleidelijk af.
- Heel zelden kan er een allergische (overgevoeligheds) reactie optreden met huiduitslag over het gehele lichaam, kortademigheid, spierzwakte, hoofdpijn en opvliegers.

Op langere termijn:

- Verhoogde kans op infecties, vooral van de bovenste luchtwegen en bijholtes. Verschijnselen van infecties zijn bijvoorbeeld koorts, verkoudheid, griep, hoesten, keelpijn, ernstige kortademigheid en steenpuisten.
- Maag- en darmproblemen, zoals zuurbranden, buikpijn of obstipatie
- Verhoogde bloeddruk
- Hoofdpijn
- Duizeligheid
- Huiduitslag of jeuk
- Verlaagd aantal rode bloedcellen (“bloedarmoede”)
- Afwijkende leverwaarden
- Haarverlies
- Depressie

Golimumab is een relatief nieuw medicijn. Het is mogelijk dat nog niet alle bijwerkingen beschreven of goed bekend zijn (en dan vooral de eventuele bijwerkingen op lange termijn). Indien dan ook één of meer-

dere van bovenstaande verschijnselen of andere lichamelijke veranderingen tijdens de behandeling optreden, neem dan contact op met huisarts, reumatoloog of verpleegkundig reumaconsulent.

Adviezen

- Lees de bijsluiter.
- Bespreek uw vragen met uw behandelend arts of verpleegkundig reumaconsulent.
- Bij verschijnselen van infecties zoals koorts, verkoudheid, griep, hoesten, keelpijn, ernstige kortademigheid of steenpuisten, is overleg met uw (huis)arts of verpleegkundig reumaconsulent raadzaam.
- Als u geopereerd gaat worden (denk hierbij ook aan een grote ingreep bij de tandarts) is overleg met uw reumatoloog noodzakelijk.
- Als u zwanger wilt worden is overleg met uw reumatoloog noodzakelijk. Het advies is doorgaans om golimumab zes maanden tevoren te staken.
- Als u golimumab gebruikt mag u geen borstvoeding geven.
- Bij mannen met een zwangerschapswens, is overleg met de reumatoloog noodzakelijk. Doorgaans is het advies zes maanden voor conceptie golimumab te staken.
- Heeft u vragen over zwangerschap, overleg dan met uw behandelend arts of de verpleegkundig reumaconsulent.
- Golimumab moet in de koelkast - niet in het vriesvak - bewaard worden.
- Als u golimumab gebruikt is er geen bezwaar tegen de 'griep prik'.
- Vaccinatie (nodig bij sommige verre reizen) met verzwakt levend vaccin, zoals het gele koorts vaccin gaat niet samen met het gebruik van golimumab. Ook vaccinaties tegen bof, mazelen, rode hond (BMR) of tuberculose mogen niet samen met golimumab worden gebruikt.

Vragen

Neem gerust contact op met het UMC Utrecht als u vragen heeft over het gebruik van uw medicijnen. U kunt uw vraag 24 uur per dag op het antwoordapparaat van onze helpline inspreken. Als u voor 16.00 uur belt, wordt u dezelfde werkdag nog teruggebeld. Indien u uw vraag na 16.00 uur inspreekt wordt u de volgende werkdag teruggebeld. Het telefoonnummer van de helpline is 088-7551494. Wij kunnen uw vragen ook via de e-mail beantwoorden. Het e-mailadres is poli-reumatologie@umcutrecht.nl

Ruimte voor aantekeningen

Divisie Interne Geneeskunde en Dermatologie

Afdeling Reumatologie en Klinische Immunologie, locatie AZU

UMC Utrecht, Locatie AZU, Heidelberglaan 100, Postbus 85500, 3508 GA Utrecht

Tel 088 75 555 55

www.umcutrecht.nl

© 2010, UMC Utrecht, afdeling Interne en Externe Communicatie