

Filgotinib

Bij maag-, darm- en leverziekten

Uw behandelend arts en/of verpleegkundige heeft met u gesproken over het gebruik van filgotinib. In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van deze medicatie en hoe u moet handelen in geval van bijwerkingen. Deze folder is echter géén vervanging van de bijsluiter. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Dan kunt u deze stellen aan uw behandelend arts of verpleegkundige.

De oorzaak van de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa is niet bekend. Iedere behandeling met medicijnen is gericht op het onderdrukken van ontstekingsreacties. Dit leidt tot vermindering van klachten en verkleint de kans op complicaties die zich bij deze ziekte voor kunnen doen. Medicijnen kunnen de darmontsteking onderdrukken, maar de huidige medicijnen kunnen de ziekte niet definitief genezen. Na het afbouwen van of stoppen met medicijnen kunnen de klachten weer terugkomen.

Werking

Uw behandelend arts schrijft meestal Filgotinib voor wanneer andere medicijnen niet of onvoldoende hebben geholpen of wanneer het niet lukt prednisongebruik af te bouwen. Filgotinib behoort tot de groep van immunosuppressiva, ook wel afweeronderdrukkers genoemd. Dit zijn geneesmiddelen die de natuurlijke afweerreactie van het lichaam onderdrukken.

Filgotinib is een medicijn dat ontstekingen afremt, waardoor klachten van buikpijn, diarree en bloedverlies kunnen afnemen. Het medicijn vermindert de activiteit van de zogenaamde JAK enzymen. Dit is een groep van enzymen die een belangrijke schakel zijn in de communicatie tussen verschillende cellen van het afweersysteem. Door de JAK enzymen af te remmen, wordt het ontstekingsproces afgeremd. Filgotinib werkt vrij snel: binnen enkele weken kunt u effect verwachten.

Voorzorgsmaatregelen

Voordat u start met Filgotinib is het van belang om sluimerende of actieve infecties uit te sluiten of te behandelen. Tuberculose is een infectie die zich soms jarenlang ongemerkt in de longen ophoudt zonder tot problemen te leiden. Het immuunsysteem houdt de bacteriën dan al die tijd onder controle. Het gebruik van Filgotinib kan ervoor zorgen dat een dergelijke sluimerende tuberculose infectie actief wordt. Daarom wordt u voor het starten met Filgotinib op tuberculose onderzocht. Ook wordt u meestal op Hepatitis B en C gecontroleerd, en soms op een Hiv-besmetting. Ook tijdens gebruik van filgotinib is het belangrijk dat u zelf let op klachten die passen bij een infectie.

Let op (infectie)klachten zoals:

- gezwollen lymfeklieren in bijvoorbeeld de hals of liezen;
- aanhoudend hoesten;
- plotseling ongewenst gewichtsverlies;
- koorts.

Het is belangrijk dat u ook let op andere bronnen van infecties zoals wonden of problemen met het gebit. Als u een infectie vermoedt, meld dit dan aan uw behandelend arts of IBD verpleegkundig(e) specialist. Bij het gebruik van Filgotinib kunnen virussen die u bij zich draagt, zoals herpes, opnieuw de kop opsteken. Een bekend virus, dat kan terugkomen, is varicella zoster. Een eerste infectie geeft waterpokken en het virus kan op latere leeftijd als gordelroos terugkomen.

Gebruik

Filgotinib wordt in tabletvorm toegediend. De dosering is eenmaal daags 200 mg. De dosering in opstartfase en bij langer gebruik (onderhoud) is identiek. De dosis hoeft niet te worden aangepast. U kunt de tabletten met of zonder voedsel innemen. Er is niet onderzocht of tabletten kunnen worden gebroken, geplet of gekauwd. Daarom wordt aanbevolen om de tabletten in hun geheel door te slikken.

Bijwerkingen

Bijwerkingen kunnen optreden, maar treden niet bij iedereen op. De meest voorkomende bijwerkingen zijn: klachten van misselijkheid, bovenste luchtweginfecties, urineweginfecties en duizeligheid.

Verder kunnen er infecties optreden zoals urineweginfecties en longontstekingen. En u kunt mogelijk last krijgen van misselijkheid, diarree, gewrichtspijn, hoofdpijn en braken. Tijdens het gebruik van dit medicijn kan soms een verhoogd cholesterolgehalte in het bloed ontstaan en daardoor kan het verstandig/aan te bevelen zijn cholesterolverlagers te nemen. Ook is er een verhoogde kans op het opnieuw actief worden van herpes zoster, de veroorzaker van gordelroos. Gordelroos geeft een pijnlijke huiduitslag met kleine rode blaasjes, meestal in de zij, aan één lichaamshelft.

Patiënten met colitis ulcerosa hebben een iets verhoogd risico op hart- en vaatziekten. Bij patiënten met colitis ulcerosa die filgotinib krijgen, zijn er gevallen van trombose en longembolie gemeld. Het is voor het starten met filgotinib raadzaam om samen met uw behandelaar de risico's en voordelen van de behandeling tegen elkaar af te wegen.

Mocht u tijdens de behandeling bijwerkingen ervaren of vermoeden, is het belangrijk contact op te nemen met uw arts, verpleegkundig specialist of verpleegkundige.

Allergische reactie

Zoals bij veel medicijnen kan ook bij filgotinib een allergische reactie optreden. Tekenen van een allergische reactie zijn: beklemmend gevoel op de borst, piepende ademhaling, ernstige

duizeligheid, zwelling van de lippen, tong of keel, jeuk of huiduitslag. Neem bij vermoeden op een allergische reactie direct contact op met uw arts of verpleegkundige.

Wisselwerking met andere geneesmiddelen

Er zijn geen reacties bekend als u dit medicijn samen met andere geneesmiddelen gebruikt. Op dit moment wordt Filgotinib niet gecombineerd met andere immuunsuppressiva, zoals zoals ciclosporine, tacrolimus, vedolizumab en/of anti-TNF.

Vaccinaties

Zeg altijd tegen artsen of zorgverleners dat u filgotinib gebruikt. Filgotinib kan de werking van sommige soorten vaccins verminderen en de kans op bijwerkingen van vaccins vergroten.

Het griepvaccin en Covidvaccin zijn veilig om te nemen tijdens behandeling met filgotinib. Beide vaccins worden juist aangeraden. Vaccinaties met verzwakte levende vaccins, zoals bof, mazelen, rodehond (BMR), gele koorts of BCG mag u niet nemen tijdens het gebruik van filgotinib. Overleg met uw arts als u gevaccineerd moet worden.

Weet u niet zeker of u waterpokken of gordelroos heeft gehad? Dan kunt u een bloedtest laten doen op antistoffen. Als u geen antistoffen heeft voor deze aandoeningen en u gebruikt geen andere afweerremmers, dan is het advies als volgt: laat u 2 weken voordat u met filgotinib start, vaccineren met het levend verzwakt virus (provarivax). Helaas krijgt u dit vaccin vooralsnog niet standaard vergoed door de ziektekostenverzekeraar. Mocht u (nog) geen antistoffen hebben en in aanraking komen met waterpokken? Dan kunt u binnen 10 dagen antistoffen toegediend krijgen.

Voor meer informatie rondom vaccinaties, verwijzen wij u graag naar de folder "Vaccinaties en reizen bij IBD".

Zwangerschap

Overleg bij zwangerschapswens met uw behandelend arts over uw medicatie. Er is onvoldoende informatie over de effecten van filgotinib in de zwangerschap. Het advies is om adequate anticonceptie te gebruiken. Er is niets bekend over vruchtbaarheid en filgotinib.

Borstvoeding

Er zijn onvoldoende gegevens bekend over de veiligheid van filgotinib en borstvoeding. Voorlopig wordt afgeraden borstvoeding te geven.

Bloedonderzoek

Na het starten met filgotinib, zijn op een aantal momenten bloedcontroles nodig. Hierdoor kunnen we eventuele lever- of nierfunctiestoornissen of stoornissen in de bloedaanmaak vroegtijdig opsporen.

Bloedcontroles vinden plaats kort voor de start met filgotinib en rond de 4 en 12 weken na het starten. Daarna enkele keren per jaar. Hiermee worden meestal de ontstekingswaarden, bloedcellen, lever- en nierfuncties en het cholesterolgehalte gecontroleerd.

De ontsteking in de darm wordt gecontroleerd door de ontlasting te testen op het ontstekings eiwit calprotectine.

Wanneer contact opnemen?

Heeft u nog vragen over deze informatie? Neem dan contact op met uw behandelend arts, MDL-verpleegkundige of verpleegkundig specialist MDL via **de polikliniek MDL van Gelre**

Apeldoorn:

- bereikbaar van maandag t/m vrijdag;
- van 08.30 - 12.30 en 13.30 - 16.00 uur;
- tel.: 055 - 581 80 30.

Vragen of klachten, die niet kunnen wachten?

Neem contact op met het verpleegkundig telefonisch spreekuur:

- maandag t/m vrijdag
- van 10.30 – 11.30 uur
- tel: 055 – 5818030, keuze 1 patiënt, daarna keuze 2 verpleegkundig spreekuur. U krijgt een terugbelafpraak en wij bellen u terug.
- Neem buiten deze tijden bij spoed contact op met Spoedeisende Hulp via: 055 - 581 81 81.