

Tofacitinib (Xeljanz®)

Inleiding

Uw behandelend arts en/of MDL-verpleegkundig(e) specialist heeft met u gesproken over het gebruik van Tofacitinib (Xeljanz®). In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van Tofacitinib en over 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 daarmee bij uw behandelend arts of verpleegkundige terecht.

Algemeen

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

Werking

Uw behandelend arts schrijft meestal Tofacitinib voor wanneer andere medicijnen niet of onvoldoende hebben geholpen of wanneer het niet lukt om prednisongebruik af te bouwen of te stoppen. Tofacitinib behoort tot de groep JAK (janus-kinase)-remmers, wat immuun-onderdrukkende medicijnen zijn. Dit zijn geneesmiddelen die de natuurlijke afweerreactie van het lichaam

onderdrukken en daardoor ontstekingen kan afremmen.

Hierdoor kunnen klachten zoals diarree, bloedverlies bij de ontlasting en buikpijn afnemen. Het effect van de medicatie wordt vrij snel verwacht, in ieder geval na enkele weken.

Voorzorgsmaatregelen

Voordat u met dit medicijn start, is het belangrijk sluimerende infecties uit te sluiten, zoals tuberculose. Tuberculose is een infectie die soms jarenlang ongemerkt in de longen zit, zonder dat u er iets van merkt. Het immuunsysteem houdt de bacteriën dan onder controle. Het gebruik van Tofacitinib kan ervoor zorgen dat de infectie actief wordt. Daarom wordt u, indien dit nog niet eerder is gedaan, voor het starten met de behandeling op tuberculose onderzocht. Ook wordt u op hepatitis B en C en HIV gecontroleerd indien dit nog niet eerder is gedaan. Dit gebeurt dan met bloedafname en een longfoto. Ook krijgt u indien nodig ook vaccinatieadviezen. De jaarlijkse griepvaccinatie wordt hoe dan ook geadviseerd.

Tijdens gebruik van Tofacitinib, is het belangrijk dat u zelf let op algemene verschijnselen van infecties. Klachten die hierbij kunnen passen zijn:

- Gezwollen lymfeklieren in bijvoorbeeld de hals of liezen;
- Aanhoudend hoesten;
- Plotseling gewichtsverlies;
- Koorts.

Het is ook belangrijk dat u let op bronnen van infecties zoals wonden en problemen

met het gebit. Wanneer u een infectie vermoedt, meld dit dan bij uw behandelend arts of IBD verpleegkundig(e) specialist. Bij het gebruik van Tofacitinib kunnen virussen die u bij zich draagt zoals herpes, opnieuw de kop opsteken. Een bekend virus, dat kan terug komen, is varicella zoster. Een eerste infectie geeft waterpokken en het virus kan ook als gordelroos terugkomen.

Gebruik

Doseringen en tijdstip

De eerste 8 weken is de dosering 2 maal een tablet van 10mg per dag. Na 8 weken kan gekozen worden voor 2 maal per dag 10mg of 2 maal per dag 5mg. De arts beoordeelt welke dosis bij u van toepassing is.

U kunt de tabletten met of zonder voedsel innemen. Bij slikproblemen mag het tablet geplet worden. Neem de Tofacitinib uit de verpakking. U kunt de tabletten oraal innemen met of zonder voedsel. U kunt de tabletten op kamertemperatuur bewaren.

Stop niet ineens met Tofacitinib en pas ook niet zomaar de dosis aan zonder eerst uw arts te raadplegen.

Wat u moet doen wanneer u bent vergeten Tofacitinib te gebruiken

Neem geen dubbele dosis om een vergeten tablet in te halen en laat de gemiste dosering dus achterwege.

Bijwerkingen

Bijwerkingen treden niet bij iedereen op. De meest voorkomende bijwerkingen zijn bovenste luchtweg infecties en hoesten. Verder kunnen er infecties optreden zoals urineweginfecties en 3 longontstekingen. Er kan zich misselijkheid, diarree, gewrichtspijn, hoofdpijn en braken voordoen. Tijdens het gebruik van dit medicijn kan een verhoogd cholesterol optreden en kan het nodig zijn cholesterolverlagers te nemen. U wordt hierop gecontroleerd.

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.

Bij patiënten (boven de 50) met reumatoïde artritis en een verhoogde kans op hart- en vaatziekten, is er een verhoogd risico op longembolie. Los van het gebruik van Tofacitinib, bestaat er gedurende een opvlamming van uw colitis ulcerosa ook een verhoogde kans op veneuze trombose en longembolieën. Uw arts zal mogelijk de dosering aanpassen indien het risico bij u extra verhoogd is.

Bij (vermoedelijke) bijwerkingen, neem altijd contact op met uw behandelend arts.

Allergische reactie

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.

Wisselwerkingen met andere geneesmiddelen

Er zijn geen reacties bekend als u dit medicijn samen met andere geneesmiddelen gebruikt.

Tofacitinib wordt op dit moment niet gecombineerd met andere immuun-onderdrukkende medicijnen, zoals azathioprine, mercaptopurine en thiosix. Ook wordt het niet gecombineerd met vedolizumab, infliximab, adalimumab, golimumab of ustekinumab.

Vaccinaties

Meld altijd aan de arts dat u Tofacitinib gebruikt. Tofacitinib kan de werking van sommige soorten vaccins verminderen en de kans op bijwerkingen door vaccins vergroten. Vaccinatie met een verzwakt levend vaccin, zoals bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts of BCG kunnen niet toegediend worden tijdens het gebruik. Overleg met uw apotheker of arts als u moet worden gevaccineerd.

Griepvaccinatie mag wel worden gedaan bij gebruik van Tofacitinib.

Als u niet zeker weet of u waterpokken of gordelroos heeft gehad kunt u een bloedtest laten doen op antistoffen. Als u geen antistoffen heeft en u gebruikt geen andere afweerremmers, dan is het advies als volgt: laat u voordat u met Tofacitinib start vaccineren met het levend verzwakt virus (provarivax) (= actieve immunisatie). In overleg met de behandelend MDL-arts wordt besloten hoelang na vaccinatie u dan alsnog kunt starten met Tofacitinib.

Zwangerschap

Overleg bij zwangerschapswens met uw behandelend arts over uw medicatie. Er is onvoldoende informatie over de effecten van Tofacitinib in de zwangerschap. Er is niets bekend over vruchtbaarheid en Tofacitinib.

Borstvoeding

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

Bloedonderzoek

Na het starten met Tofacitinib, zijn op een aantal momenten bloedcontroles nodig. Hierdoor kunnen eventuele lever- of nierfunctiestoornissen of stoornissen in de bloedaanmaak vroegtijdig worden opgespoord. Bloedcontroles vinden plaats kort voor de start met Tofacitinib en 4 en 8 weken na het starten. Vervolgens wordt uw bloed elke tot 4 maanden gecontroleerd.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan gerust contact op met uw MDL-verpleegkundige.

Contact

U kunt ons dagelijks bereiken voor vragen, voor advies, bij klachten/bijwerkingen of als u zelf een afspraak wilt maken voor het verpleegkundig spreekuur. We hebben telefonische spreekuur op maandag t/m donderdag tussen 8.00 en

9.00 uur. U kunt ons bereiken op telefoonnummer: (0182) 50 56 54.

U kunt ook mailen naar:

mdlverpleegkundige@ghz.nl.

Vermeld in uw e-mail uw patiëntnummer en/of geboortedatum. Wij proberen uw e-mail binnen twee werkdagen te beantwoorden.

Bij klachten of dringende vragen die niet tot het telefonisch spreekuur kunnen wachten, kunt u ons de hele werkdag op maandag tot en met donderdag (tussen 8.00 en 16.30 uur) telefonisch bereiken. Op vrijdag of bij afwezigheid van de verpleegkundige kunt u telefonisch contact opnemen met de secretaresse van de MDL-artsen, via: (0182) 50 58 34

Meer informatie

Op de volgende websites vindt u betrouwbare informatie over uw ziektebeeld:

- www.crohn-colitis.nl
- www.mlds.nl

Heeft u nog vragen?

Voor meer informatie over het Groene Hart Ziekenhuis (GHZ) kunt u terecht op onze website: www.ghz.nl.

Adres

Groene Hart Ziekenhuis, locatie Gouda
Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis
(0182) 50 50 50.

Colofon

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie: Marketing & Communicatie
februari 2025
04.07.128

