Maag-, Darm- en Leverziekten

PATIËNTENINFO

Groene Hart Ziekenhuis
Open voor iedereen

Golimumab (Simponi®)

Uw behandelende arts en/of IBD-verpleegkundige heeft met u gesproken over het gebruik van Golimumab (Simponi®). In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn en over hoe u moet handelen in geval van bijwerkingen. Het is echter géén vervanging van de bijsluiter. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u daarmee bij uw behandelende arts of verpleegkundige terecht.

Algemeen
De oorzaak van colitis ulcerosa is niet bekend. Elke behandeling met medicijnen is gericht op het onderdrukken van ontstekingsreactie in de darmwand. 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
Golimumab behoort tot de biologische middelen tegen de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa. Hoewel de precieze oorzaak van beide ziektes niet bekend is, wordt bij patiënten een verhoogde hoeveelheid van het ontstekingseiwit TNF alfa gevonden. Dit eiwit speelt een rol in het ontstaan en in stand houden van de ontsteking van het darmslijmvlies. Golimumab blokkeert de effecten van TNF alfa. Daardoor wordt de ontsteking in de darm geremd en nemen de klachten (zoals diarree en buikpijn) af. Ook voelen veel patiënten zich over het algemeen minder moe en kunnen zij beter functioneren in het dagelijks leven. Het effect van golimumab is over het algemeen binnen enkele weken merkbaar.

Voorzorgsmaatregelen
Voordat u start met Golimumab is het van belang om sluimerende of actieve infecties uit te sluiten dan wel te behandelen. Tuberculose is een infectie die zich soms jarenlang ongemerkt in de longen ophoudt zonder problemen te geven. Het immuunsysteem houdt de bacteriën dan onder controle. Het gebruik van Golimumab kan ertoe leiden dat de infectie actief wordt. Daarom zult u voor het starten met de behandeling op tuberculose onderzocht worden. Ook wordt er tevoren gecontroleerd op de infectieziekten Hepatitis B en C en HIV, indien dit nog niet eerder is gedaan. Het is belangrijk dat u zelf let op andere bronnen en/of algemene verschijnselen van infecties.

Klachten die hierbij kunnen passen zijn:
- Gezwollen lymfeklieren;
- Aanhoudend hoesten;
- Plotseling gewichtsverlies;
- Koorts.

Daarnaast is het 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 behandelende arts of verpleegkundige. Golimumab mag namelijk niet worden toegediend op het moment dat u een ernstige infectie heeft.

Gebruik
Bij de start van behandeling wordt 200mg Golimumab in een onderhuidse injectie (subcutaan) toegediend. Twee weken later volgt een 2e injectie met 100mg. Daarna wordt elke 4 weken een injectie gegeven. Afhankelijk van uw gewicht is dat dan 50 mg of 100mg.
Na uitleg en training door een verpleegkundige injecteert u Golimumab zelf. Hoewel dit misschien eng lijkt is, blijkt het zelf spuiten goed aan te leren en erg mee te vallen. Mocht u de injectie niet zelf willen of kunnen toedienen, kan bijvoorbeeld ook een familielid getraind worden. De injecties worden geleverd in een kant-en-klare injectiepen.
Golimumab moet u in de koelkast bewaren.

Golimumab wordt soms als enige middel tegen colitis ulcerosa gebruikt, maar kan ook worden gecombineerd met andere afweeronderdrukkende middelen (azathioprine/6-mercaptopurine) of andere middelen tegen colitis ulcerosa. De combinatie van meerdere genees-middelen is vaak effectiever en zorgt voor minder afweerreacties op Golimumab en minder antistofvorming tegen Golimumab.

Interacties met andere geneesmiddelen
TNF-blokkerende middelen kunnen voor zover bekend veilig worden gebruikt naast andere geneesmiddelen, met uitzondering van andere biologicals, Anakinra® en Abatacept®. De combinatie met andere afweer-onderdrukkende medicijnen geeft een verhoogde kans op infecties. Overleg bij twijfel met uw arts.

Bijwerkingen
Net als bij ieder geneesmiddel kunnen ook bij gebruik van Golimumab bijwerkingen ontstaan:
- Milde infecties zoals verkoudheid en griep. Reactie op de injectieplaats (huiduitslagof jeuk rond de plaats waar de Golimumab is geïnjecteerd);
- Hoofdpijn, huiduitslag (netelroos), misselijkheid en diarree.

Zelden:
- Tijdens gebruik van golimumab kan bij patiënten die lijden aan ernstig hartfalen verslechtering in de hartfunctie optreden. Golimumab wordt daarom niet gegeven bij ernstig hartfalen.
- Tijdens de behandeling zijn ernstige infecties beschreven (circa 1% per jaar). Als u klachten of symptomen hebt die kunnen passen bij een ernstige infectie, zoals hoge koorts, ernstige kortademigheid of hoesten, raadpleeg dan uw arts.

Zeer zelden zijn tijdens anti-TNF behandeling andere autoimmuunziekten ontstaan zoals multiple sclerose (MS). Meld tintelingen, krachtsverlies of slechter zien aan uw arts.

Zwangerschap
Er zijn op basis van de huidige studiegegevens geen aanwijzingen dat het gebruik van golimumab gedurende de zwangerschap onveilig is. Volledige veiligheid wordt niet gegarandeerd, maar vaak geldt dat opvlamming van de ziekte meer risico's met zich meebrengt in de zwangerschap dan het gebruik van golimumab. Golimumab gaat echter in de baarmoeder over van moeder op kind. Om het kind zonder golimumab geboren te laten worden, kan het gebruik vanaf het derde trimester (ongeveer 26 weken) tijdelijk worden onderbroken. Doe dit altijd in overleg met uw arts. Het kan ook een goede optie zijn om de medicatie juist door te gebruiken. Overleg met uw arts wanneer u een zwangerschapswens hebt of zwanger bent en golimumab gebruikt zodat u tijdig kunt beslissen om wel of niet de medicatie tijdens de zwangerschap te gebruiken.

Borstvoeding
Golimumab gaat over in de borstvoeding en wordt waarschijnlijk geinactiveerd in de maag en darmen van het kind. Er zijn geen schadelijke gevolgen bekend bij kinderen die borstvoeding kregen van een moeder die golimumab gebruikte. Lange termijn effecten zijn niet bekend. Overleg met uw

arts over het geven van borstvoeding tijdens het gebruik van Golimumab.

Autorijden
TNF-blokkerende middelen geven geen sufheid of slaperigheid. U mag gewoon autorijden of apparaten bedienen gedurende de behandeling.

Vaccinaties
De griepprik is veilig tijdens de behandeling met TNF blokkerende middelen. Griepvaccinatie wordt bij gebruik van Golimumab geadviseerd. Vaccinatie met verzwakte levende vaccins, zoals bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts of BCG moeten vermeden worden tijdens het gebruik van golimumab. Overleg met uw arts als u gevaccineerd moet worden.

Tot slot
Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, neem dan contact op met uw verpleegkundige.

Hoe kunt u ons bereiken?
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 elke maandag tot en met donderdag telefonisch spreekuur 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 de secretaresse de hele werkdag (tussen 8.00 tot 16.30 uur) bereiken op 1082-505834.

Meer informatie
Op de volgende websites vindt u betrouwbare informatie over uw ziektebeeld:
- www.crohn-colitis.nl
- www.mlds.nl

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

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
05.12.015