



INFLIXIMAB
(Remsima®)

Algemeen

Remsima bevat de werkzame stof Infliximab. Dit geneesmiddel wordt gebruikt voor de behandeling van symptomen bij de Ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa indien je onvoldoende op andere medicijnen reageert of deze niet verdraagt.

Het is een biologisch geneesmiddel, namelijk een antilichaam dat de werking van TNF- α (tumornecrosefactor-alfa) blokkeert. TNF- α is een eiwit dat de ontstekingsreactie in het lichaam stimuleert.

Door de toediening van Infliximab zal de ontsteking en dus ook de klachten afnemen. Het kan een aantal dagen tot weken duren voordat je een effect merkt van de behandeling.



Opstart

Alvorens Infliximab wordt opgestart dienen een aantal onderzoeken te gebeuren voor het uitsluiten van sluimerende infecties zoals tuberculose (TBC) en hepatitis (leverontsteking).

Het toedienen van dit geneesmiddel kan er toe leiden dat de infectie opnieuw actief wordt.

- Huidtest (Mantouxtest) of bloedtest (IGRA-test) voor TBC
- Bloedafname
- Röntgenfoto (RX) van de longen

Indien je je niet goed voelt (infectie, koorts, verkoudheid, ...) verwittig dan op tijd jouw IBD-verpleegkundige of arts. Op deze manier kan de toediening, in overleg, worden uitgesteld.



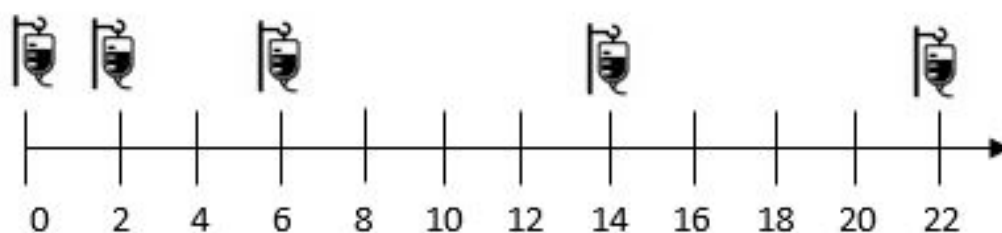
Toedieningswijze

Infliximab wordt via een infuus in de bloedbaan toegediend. Dit gebeurt in het inwendig dagziekenhuis.

De dosis hiervan is afhankelijk van je gewicht: 5mg/kg. De inlooptijd van het infuus bedraagt de eerste 3 toedieningen 2 uur. Daarna vindt de toediening over 1 uur plaats.

Het onderstaande schema toont de frequentie van de toedieningen. Deze vinden plaats op week 0, 2, 6 en vervolgens om de 8 weken.

Je hoeft niet nuchter te zijn.



Afhankelijk van de klinische respons is het mogelijk om vanaf week 14 Infliximab subcutaan toe te dienen. Dit is een injectie in het onderhuidse vetweefsel. De dosis hiervan bedraagt 120 mg. Je krijgt het spuitje toegediend op het moment van de volgende geplande intraveneuze infusie en vervolgens om de twee weken.

De eerste 2 spuitjes worden geplaatst in het dagziekenhuis onder begeleiding van jouw IBD-verpleegkundige.

Daarna mag je de spuitjes thuis zelf toedienen of beroep doen op een thuisverpleegkundige om de spuitjes te plaatsen.

Aandachtspunten

Bijwerkingen:

De vaakst gemelde bijwerkingen na de toediening van Infiximab zijn: buikpijn, misselijkheid, virusinfecties (herpes, griep), infecties van de bovenste luchtwegen zoals sinusitis, hoofdpijn, bijwerkingen van de injectie zelf (subcutaan).

Meld steeds mogelijke bijwerkingen aan jouw IBD-verpleegkundige.

Het gebruik van deze medicatie geeft tevens een hoger risico op maligniteiten (kwaadaardigheden).

Controles

Tijdens je intraveneuze behandeling met Infiximab kom je iedere 8 weken voor de toediening op controle bij de arts of IBD-verpleegkundige. Wanneer je onder de subcutane behandeling met Infiximab staat, dien je 3 keer per jaar op controle te komen bij jouw arts.

Voor het opvolgen van het effect van de behandeling kunnen volgende onderzoeken plaatsvinden:

- Bloedafname
- Echo abdomen (buik) of NMR enterografie
- Stoelgangstaal (controle calprotectine)
- Endoscopisch onderzoek van de darm



Zwangerschap:

Het is belangrijk dat je tijdig je behandelende arts meedeelt wanneer je een kinderwens hebt, zwanger bent of borstvoeding geeft. Op deze manier kan de behandeling tijdig besproken en indien nodig aangepast worden.

Vaccinaties:

Tijdens de behandeling met Infliximab mag je geen levende vaccins toegediend krijgen. Omwille van je behandeling met afweeronderdrukkende medicatie kan dit immers leiden tot ernstige infecties.

Volgende vaccins in België bevatten levende of verzwakte micro-organismen en mogen dus **NIET** toegediend worden:

- Het vaccin tegen gele koorts
- Het vaccin tegen bof, mazelen en rode hond
- Het vaccin tegen waterpokken (varicella)

Volgende niet-levende vaccins mogen **WEL** toegediend worden. Zij kunnen geen infectie veroorzaken en zijn hierdoor veilig om toegediend te worden bij patiënten met een verminderde afweer:

- Griepvaccinatie
- COVID-19-vaccinatie
- Pneumococcen
- Hepatitis A & B
- Humaan Papilloma Virus
- Tetanus, difterie & Pertussis



Contact

Heb je na het lezen van deze brochure nog bijkomende vragen?
Neem dan contact op met jouw IBD-verpleegkundige of arts.

Gastro-enterologen:

Dr. Jo Swinnen

Dr. Marc Willems

Dr. Mart Van De Moortele

Dr. Stefan Vanden Bussche

Dr. Dorien Geusens

Dr. Helena Pilate

IBD-verpleegkundige

Natascha Kelchtermans

ibdkliniek@sfz.be

Tel.: 011 71 57 84 (bereikbaar op donderdag en vrijdag)

Secretariaat Gastro-enterologie

Tel.: 011 71 58 05





Publicatiedatum: September 2022, IBD / Gastro-enterologie
Sint-Franciscusziekenhuis
P. Paquaylaan 129 | 3550 Heusden-Zolder
Tel. 011 71 50 00 | Fax. 011 71 50 01 | www.sfz.be