

Abatacept

U begint binnenkort met een behandeling met Abatacept. In deze folder leest u wat de behandeling inhoudt en waar u tijdens de behandeling rekening mee moet houden.

**NEEM ALTIJD UW
VERZEKERINGSGEGEVENS EN
UW IDENTITEITSBEWIJS MEE!**

WAT IS ABATACEPT EN HOE WERKT HET?

Abatacept of Orenzia® is een oplosbaar eiwit, dat specifieke eiwitten op lichaamscellen herkent en zich daaraan bindt. Het middel verhindert dat bepaalde witte bloedcellen (de T-cellen) een afweerreactie tegen lichaamseigen cellen in uw gewrichten in werking zetten. Hierdoor zal de activiteit van uw reuma afnemen of zelfs verdwijnen en zult u beter kunnen functioneren. Abatacept wordt gegeven in combinatie met Methotrexaat.

U kunt door Abatacept binnen twee maanden een verbetering verwachten van pijn, gewrichtszwelling, stijfheid en vermoeidheid. Bij sommige mensen treedt het effect later op. Bij sommige mensen is Abatacept niet werkzaam.

WAAROM KRIJGT U ABATACEPT?

Abatacept wordt aan u voorgeschreven omdat u reumatoïde artritis heeft en omdat andere medicijnen niet voldoende effectief zijn gebleken of omdat u ze niet kunt verdragen.

WANNEER MAG U ABATACEPT NIET TOEGEDIEND KRIJGEN?

- Als u jonger bent dan 18 jaar.
- Als u ooit een (ernstige) allergische reactie op Abatacept heeft gehad mag u het niet opnieuw krijgen.
- Als u een TNF-remmend middel (Enbrel®, Humira®, Remicade®) of Kineret® gebruikt.
- Als u een ontstoken wond heeft.
- Als u bepaalde infecties heeft, zoals bijvoorbeeld longontsteking.
- Als u in de afgelopen 4 weken een levend vaccin heeft gehad.
- Als u TBC heeft of een risico hierop.
- Als u HIV, Hepatitis B of Hepatitis C heeft.
- Als u in de afgelopen 5 jaar kanker heeft gehad. Hierop zijn enkele uitzonderingen.
- Als u ernstige nier- en/of leverfunctiestoornissen heeft.
- Als u een kinderswangerschap heeft (ook bij mannen), zwanger bent of borstvoeding geeft.

HOE WORDT ABATACEPT TOEGEDIEND?

Abatacept wordt per infuus toegediend op de dagbehandeling van afdeling A6V3. De toediening duurt ongeveer een half uur. Gedurende de infusie zal regelmatig uw bloeddruk en hartslag worden gecontroleerd. In geval van optredende bijwerkingen is het mogelijk, dat de toediening tijdelijk wordt onderbroken. Wanneer er zich geen ernstige bijwerkingen voordoen tijdens of na het infuus, kunt u daarna naar huis.

HOE VAAK MOET U HET INFUUS KRIJGEN?

De eerste 3 infusen vinden plaats om de twee weken, daarna krijgt u elke 4 weken een infuus. Hoe lang u er mee moet doorgaan hangt af van allerlei factoren. Uw reumatoloog bespreekt dit met u.

WELKE PROBLEMEN KUNNEN OPTREDEN TIJDENS EN NA HET TOEDIENEN VAN HET INFUUS?

Eiwitten die als medicament worden gegeven, worden soms door het lichaam als lichaamsvreemd herkend. Als gevolg hiervan kunnen overgevoeligheidsreacties optreden zoals: daling van de bloeddruk, tijdelijke koortspiek, koude rilling, benauwdheidsklachten, huiduitslag, hoofdpijn en duizeligheid, zwelling van gelaat, oogleden, lippen, tong of keel, of problemen met de ademhaling.

Meestal verlopen deze reacties mild. Ze treden direct na het starten van of tijdens de infusie op.

U kunt zich na afloop van het infuus moe of zelfs ziek voelen. Wij adviseren u daarom niet zelf te rijden. Verder kunt u de eerste dagen na toediening een griepig gevoel ervaren, dit kan gepaard gaan met hoofdpijn en koorts. Indien de temperatuur hoger is dan 38,5°C of als u zich ernstig ziek voelt zonder koorts, dient u contact op te nemen met de reumatoloog.

Abatacept kan misselijkheid, braken, buikpijn en diarree veroorzaken. Als de klachten langer dan 2 dagen duren, neemt u dan contact op met de reumatoloog.

Als u diabetes bent, kan bij het meten van uw glucosewaarde op uw eigen bloedsuikerrapparaat een vals-hoge waarde afgelezen worden tijdens en rondom de Abatacept toediening. Overleg hierover met uw reumatoloog.

Het blokkeren van de afweerreactie van het immuunsysteem kan ook tot gevolg hebben dat uw afweer tegen infecties vermindert. Daarnaast kan een opgelopen infectie anders en ernstiger verlopen dan bij mensen met een intact afweersysteem. De meest voorkomende infecties zijn bovenste luchtweg- en keelinfecties.

KUNT U UW HUIDIGE (REUMA)MEDICATIE BLIJVEN GEBRUIKEN NAAST DE ABATACEPT INFUSEN?

Alle reumamedicatie kunt u gewoon blijven doorgebruiken, behalve TNF-remmers (Enbrel®, Humira®, Remicade®), Anakinra en Rituximab. Het is belangrijk uw behandelaar voor de start met Abatacept te informeren over alle medicatie die u gebruikt, inclusief hormoonpreparaten, medicijnen die u zonder recept koopt, vitaminepreparaten, voedingssupplementen, kruiden en homeopathische middelen.

MAG U GEVACCINEERD WORDEN TIJDENS HET GEBRUIK VAN ABATACEPT?

U mag vanaf 4 weken vóór de behandeling tot 3 maanden na de behandeling met Abatacept niet gevaccineerd worden met een levend vaccin. Omdat u bepaalde vaccinaties niet mag hebben als u Abatacept gebruikt en omdat u door de behandeling met Abatacept een verhoogd risico heeft op infecties, moet u een aantal (vakantie)bestemmingen vermijden. Voorbeelden hiervan zijn Afrika, bepaalde delen van Azië, Zuid Amerika en Oost Europa. De griepvaccinatie wordt wel geadviseerd.

MAG U EEN OPERATIE OF TANDHEELKUNDIGE INGREEP ONDERGAAN TIJDENS HET GEBRUIK VAN ABATACEPT?

Een voorgenomen operatie of tandheelkundige ingreep moet bij voorkeur plaatsvinden rond het tijdstip van een infuus, waarbij dat infuus wordt overgeslagen.

Als het niet mogelijk is om een infuus over te slaan, wordt u geadviseerd om met de reumatoloog te overleggen of u onder bescherming van een antibioticum geholpen moet worden. Het volgende infuus mag volgens het schema weer worden gegeven als de wond goed genezen is en geen tekenen van infectie (meer) vertoont. Tussen het laatste infuus vóór en het eerste infuus ná de ingreep zit dus 8 weken.

WANNEER MOET EEN INFUUS UITGESTELD WORDEN?

Omdat u met Abatacept een verhoogde kans heeft op infecties (bacteriële, virale of schimmelinfecties), moet u zich voorafgaand aan elk infuus de volgende tien (zogenaamde “gouden”) vragen stellen.

TIEN GOUDEN VRAGEN:

1. Heeft u wondjes (let vooral op wondjes als gevolg van het knippen van (teen)nagels), (steen)puisten, uitslag of gebitsproblemen?
2. Heeft u koorts, keelpijn of bent u verkouden? Heeft u voorhoofdsholteontsteking?
3. Heeft u benauwdheidklachten of hoest u?
4. Heeft u diarree?
5. Heeft u pijn bij het plassen? Heeft u een blaasontsteking?
6. Gebruikt u antibiotica?
7. Bestaat de kans dat u binnenkort wordt geopereerd of dat u behandeld wordt door de tandarts?
8. Heeft u bijwerkingen gehad na het vorige infuus?
9. Bent u van plan naar het buitenland te gaan of bent u pas in het buitenland geweest? Welk gebied?
10. Bent u zwanger of heeft u een kinderwens (zowel voor mannen als vrouwen)?

Als u de dag vóór een infuus één (of meer) van deze vragen met een “ja” kunt beantwoorden, vraag dan voordat u naar het ziekenhuis komt eerst advies aan uw reumatoloog of reumaverpleegkundige. Het is dan namelijk mogelijk dat voor uw veiligheid moet worden besloten het infuus uit te stellen.

CONTACT

De polikliniek Reumatologie is bereikbaar op telefoonnummer 088-005 7788, maandag tot en met vrijdag van 8.00 uur tot 17.00 uur.

Bij Alysis kunt u telefonisch en via www.alysis.nl uw afspraak maken.

www.alysis.nl

Ziekenhuis Rijnstate | Postbus 9555 | 6800 ta Arnhem

Kliniek Velp | Postbus 8 | 6880 aa Velp

Ziekenhuis Zevenaar | Postbus 9000 | 6900 ga Zevenaar