

Filgotinib (Jyseleca)

Inleiding

Uw behandelend arts en/of MDL-verpleegkundig specialist heeft met u gesproken over het gebruik van Filgotinib (Jyseleca®). In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van Filgotinib 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 ziektes 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

Filgotinib behoort tot de groep van de Janus-Kinase-remmers (JAK-remmers). JAK's zijn signaal-eiwitten binnenin de cel. Ze zijn betrokken bij het ontstaan en onderhouden van ontstekingen. JAK-remmers zijn kleine moleculen die de activiteit van de Janus-kinasen verminderen. Op die manier doorbreken ze de vicieuze cirkel van het in stand

houden van de ontstekingen in de darm bij colitis ulcerosa.

Voorzorgsmaatregelen

Informeer uw behandelend arts altijd als er sprake is van één of meer van onderstaande omstandigheden:

- Een infectie op een plaats op uw lichaam (zoals een zweer op uw been);
- Een infectie in uw hele lichaam (zoals griep);
- Een verhoogde vatbaarheid heeft op infecties (bijvoorbeeld door diabetes mellitus, chronische longziekten);
- Een langdurige of steeds terugkerende infectie (bijvoorbeeld koortsblaasjes, genitale herpes of gordelroos);
- Hoge cholesterol;
- Hoge bloeddruk;
- Besmetting met tuberculose in het verleden;
- Als u de afgelopen vier weken een levend vaccin hebt gekregen;
- Als u in het verleden een vorm van kanker hebt gehad;
- Als u in het verleden een diep veneuze trombose of een longembolie hebt gehad;
- Als u andere medicatie gebruikt. Neem altijd een lijstje mee naar uw behandelend arts, waarop alle door u gebruikte medicijnen staan.

Vorbereiding

Omdat Filgotinib het afweersysteem onderdrukt, kunnen bepaalde ziekten plotseling actief worden, bijvoorbeeld tuberculose (TBC) en hepatitis

(besmettelijke leverontsteking). Je kunt tuberculose en hepatitis meedragen zonder dat je hiervan klachten hebt. Bij alle patiënten wordt voor de start met Filgotinib gekeken of er een vroegere besmetting met tuberculose heeft plaatsgevonden en een eventuele besmetting. Dit wordt getest via een bloedafname.

Gebruik

Filgotinib wordt toegediend in tabletvorm. Dit zijn tabletten van 200 milligram.

Wanneer?

Neemt Filgotinib iedere keer op hetzelfde tijdstip van de dag, zoals voorgeschreven. U kunt er iets bij eten, maar dat hoeft niet. Het wordt aanbevolen om de tabletten in zijn geheel door te slikken.

Bijwerkingen

Zoals bij alle geneesmiddelen, kan ook het gebruik van Filgotinib bijwerkingen geven. Let wel, niet iedereen ondervindt deze bijwerkingen.

Vaak (1 tot 10 procent): urineweginfectie, bovenste luchtweginfectie, duizeligheid en misselijkheid.

Interacties met andere geneesmiddelen

De behandeling met Filgotinib wordt vanwege een grotere kans op infecties vooralsnog niet gecombineerd met andere afweeronderdrukkende medicijnen, zoals ciclosporine en tacrolimus of anti-TNF middelen (Infliximab, Adalimumab en Golimumab). Filgotinib wordt ook niet gecombineerd met andere JAK-remmers.

Vaccinaties

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

Griepvaccinatie mag wel worden gebruikt bij Filgotinib.

Vruchtbaarheid

Filgotinib kan voor verminderde vruchtbaarheid of onvruchtbaarheid bij mannen zorgen.

Zwangerschap

Filgotinib mag niet worden ingenomen als u zwanger bent of borstvoeding geeft.

Vragen over deze folder

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, neem dan contact op met uw 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, woensdag en 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 tot 16.30 uur) telefonisch bereiken. Op vrijdag of bij afwezigheid van de verpleegkundige, kunt u telefonisch contact opnemen met de secretaresse van mdl-artsen, via: (0182) 50 50 50.

Informatie over ziektebeeld

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

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

Algemene informatie GHZ

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

Ook kunt u bellen naar: (0182) 50 50 50.

Groene Hart Ziekenhuis, locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Colofon

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie: Marketing & Communicatie
november 2022
04.07.130