

### Tysabri® infuustherapie bij Multiple Sclerose

#### Inleiding

U heeft Multiple Sclerose (MS) en heeft samen met uw behandelend neuroloog besloten dat u start met Tysabri® (natalizumab) als behandeltherapie. In deze folder krijgt u informatie over deze infuustherapie.

#### Werking

Als gevolg van MS, werkt het immuunsysteem niet goed. Dit kan leiden tot schade aan de zenuwen in de hersenen en het ruggenmerg. De werkzame stof in Tysabri® is natalizumab, een eiwit dat lijkt op een menselijk antilichaam. Antilichamen spelen een rol in het immuunsysteem en bezitten de eigenschap dat zij zich binden aan geactiveerde immuuncellen. Geactiveerde immuuncellen die zich aan Tysabri® hebben gebonden, kunnen de bloed-hersenbarrière niet meer passeren, waardoor deze aanvallende immuuncellen het hersenweefsel niet bereiken. Hierdoor wordt de progressie van de ziekte vertraagd.

#### Toediening

Tysabri® wordt elke vier weken via een infuus toegediend in een ader in de arm (intraveneus). Dit duurt ongeveer een uur. Omdat er bij het intraveneus toedienen van een geneesmiddel altijd een overgevoelighedsreactie kan optreden, wordt er nagespoeld met een zoutoplossing; ook dit duurt ongeveer een uur.

#### Verlengde intervaldosis

Na het toedienen van zes Tysabri infusies worden er dalspiegels bepaald. Hierbij wordt op basis van de hoeveelheid

medicijn in het bloed gekeken of u op het standaard vier-wekenschema (1 infuus per 4 weken) moet blijven, of dat u mag verlengen naar een vijf-, zes-, zeven of achtwekenschema. Hierdoor hoeft u minder vaak naar het ziekenhuis te komen en wordt de kans op bijwerkingen en complicaties mogelijk verkleind.

#### Bijwerkingen

De meest voorkomende bijwerkingen tijdens de infuustherapie zijn: hoofdpijn, duizeligheid en misselijkheid. Ook kunnen bijwerkingen optreden van antilichamen, zoals koude rillingen, koorts en huiduitslag. Zeldzame maar ernstige bijwerkingen zijn infecties die kunnen voorkomen als de lokale afweer verminderd is. PML is zo'n infectie.

PML staat voor Progressieve Multifocale Leukencefalopathie. Deze herseninfectie ontstaat gedurende enkele weken en kan leiden tot ernstige invaliditeit en zelfs tot overlijden. De symptomen van PML kunnen lijken op die van een MS-aanval. PML wordt veroorzaakt door het JC-virus. Dit virus komt veel voor en heeft niets met MS te maken. Normaal veroorzaakt het JC-virus geen ernstige infecties; het heeft alleen effect als het immuunsysteem faalt of inactief wordt gemaakt. Als u merkt dat uw klachten verergeren of als u nieuwe klachten opmerkt, dan moet u dit zo snel mogelijk melden bij de neuroloog of MS-verpleegkundige!

#### Monitoring

Of dit JC-virus bij u aanwezig is, wordt bepaald met een bloedtest die een keer per half jaar bij u wordt afgenomen. Als u drager bent van het JC-virus zal de

neuroloog met u beslissen hoe de behandeling en monitoring verder wordt uitgevoerd. Daarnaast wordt bij een negatief JC-virus ieder jaar een MRI gemaakt, voordat u een controle-afspraken heeft bij uw neuroloog.

### **Na de kuur**

Drie maanden na de kuur wordt u weer gezien door de MS-verpleegkundige. De bloedafnames worden gedaan voorafgaande aan de kuur op de afdeling en er wordt een MRI-afspraken gemaakt 3 tot 6 maanden na de 1<sup>e</sup> kuur.

### **Vragen**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel ze gerust aan uw behandelend neuroloog, aan de verpleegkundigen van de afdeling Neurologie of de aan de MS-verpleegkundige.

De MS-verpleegkundigen zijn bereikbaar van dinsdag t/m vrijdag via tel. 06-21 47 00 04 en 06-43 64 04 54 of elke dag via tel. (0182) 50 59 94 tussen 0900-10.00 uur en 13.30-14.30 uur (secretariaat neurologen). U kunt ook een email sturen naar [ms.verpleegkundigen@ghz.nl](mailto:ms.verpleegkundigen@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  
mei 2023  
04.10.070