

Vedolizumab (Entyvio®)

Uw behandelend arts heeft met u gesproken over een behandeling met vedolizumab (Entyvio®). In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn en 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 behandelend arts of IBD-verpleegkundige terecht.

Wat is vedolizumab?

Uw behandelend arts schrijft vedolizumab voor wanneer andere medicijnen niet of onvoldoende hebben geholpen, of niet verdragen kunnen worden. Vedolizumab kan zowel voor als na anti-TNF medicatie (infliximab, adalimumab, golimumab) worden voorgeschreven.

Bij patiënten met colitis ulcerosa of de ziekte van Crohn wordt een verhoogde ontstekingsreactie gezien in de darm door een nog onbekende oorzaak. Bij deze ontstekingsreactie spelen witte bloedcellen een grote rol. Vedolizumab is een antilichaam dat bindt aan een darmspecifiek eiwit (het $\alpha_4\beta_7$ -integrine) dat alleen op de witte bloedcellen wordt aangetroffen. Integrines zijn betrokken bij de interactie tussen ontstekingscellen en de darmwand. Door de binding van vedolizumab aan het $\alpha_4\beta_7$ -integrine wordt verhinderd dat witte bloedcellen uit de bloedvaten naar de darm migreren, zodat de ontsteking in de darm afneemt.

Vedolizumab werkt selectief op de darmen, een systemische (op het gehele lichaam werkende) immunosuppressieve werking is niet vastgesteld. Het middel wordt als infusie toegediend.

Voor de start

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

- Een infectie in uw hele lichaam (zoals griep).
- Een langdurige of steeds terugkerende infectie.
- Een neurologische aandoening (bijvoorbeeld Multiple Sclerose).
- Gebruik van andere medicatie. Neem altijd een lijstje mee naar uw behandelend arts met daarop alle door u gebruikte medicijnen.
- Besmetting met tuberculose in het verleden.

Vorbereiding start vedolizumab

Om de ernst van de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa verder te beoordelen kan overwogen worden uw ontlasting te onderzoeken op calprotectine. Dit is een eiwit dat in de ontlasting komt bij ontsteking in de darm, en een aanwijzing geeft over de ernst van de ontsteking. Ook kan uw ontlasting getest worden op bepaalde bacteriën.

Bij alle patiënten wordt voor de start met vedolizumab gekeken of er een vroegere besmetting met tuberculose en hepatitis (levervirus) heeft plaats gevonden. Dit wordt gedaan met een huidtest (Mantoux-test), bloedafname (IGRA) en een röntgenfoto van de longen.

Een eventuele besmetting met hepatitis wordt getest via een bloedafname.

Behandeling met vedolizumab

Vedolizumab wordt via een infuus toegediend. Het infuus wordt ingebracht in uw arm of hand. Het medicijn loopt gedurende een periode van 30 minuten in.

Na de eerste toedieningen blijft u nog twee uur ter observatie op de afdeling. Wanneer u voor het eerst vedolizumab krijgt, is het verstandig dat iemand u begeleidt bij de eerste 2 toedieningen, omdat vooraf niet bekend is hoe u op het infuus zal reageren. Bij ieder infuus krijgt u 300 mg vedolizumab toegediend, deze dosering is steeds hetzelfde en onafhankelijk van uw gewicht. Gedurende het infuus mag u de afdeling niet verlaten, omdat de verpleegkundige u steeds moet kunnen observeren.

Schema toediening

U start met een inductietherapie. U krijgt dan de vedolizumab volgens het volgende schema:

- Eerste infuus: week 0
- Tweede infuus: na twee weken
- Derde infuus: vier weken na het tweede infuus.
- Hierna krijgt u het infuus iedere 8 weken. Dit is de onderhoudsbehandeling.

In overleg met uw arts kan een afwijkend schema worden afgesproken.

Effect van vedolizumab

Na start van vedolizumab kan het tot 14 weken duren voordat het effect van vedolizumab merkbaar is. Over het algemeen is het effect bij colitis ulcerosa eerder merkbaar dan bij de ziekte van Crohn.

Bijwerkingen

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

Bijwerkingen die kunnen optreden tijdens de toediening:

Overgevoeligheidsreactie als gevolg van het infuus. Uw lichaam kan schrikken doordat het in korte tijd een kwart liter extra volume in de bloedbaan krijgt. Dit kan zich uiten door schommelingen in de bloeddruk. De verpleegkundige controleert daarom regelmatig uw bloeddruk.

Ook pijn en irritatie op de infuusplaats, koude rillingen, en een koud gevoel zijn bijwerkingen die tijdens of vlak na het infuus op kunnen treden. Infusiereacties met vedolizumab zijn zeldzaam.

De meest gemelde bijwerkingen zijn:

Verkoudheid, hoofdpijn en gewrichtspijn.

Naast deze bijwerkingen, die relatief vaker voorkomen, zijn er ook bijwerkingen als koorts en huiduitslag, die minder vaak voorkomen. Bij iedere mogelijke bijwerking dient u contact op te nemen met uw behandelend arts of IBD-verpleegkundige.

Interacties met andere geneesmiddelen

Er zijn nog weinig gegevens over de interactie met andere geneesmiddelen zoals methotrexaat, azathioprine en mercaptopurine. Combinatie lijkt veilig, hoewel vaak ook wordt gekozen voor een behandeling met enkel vedolizumab. Een eventuele combinatie met andere afweeronderdrukkende medicijnen kan een verhoogde kans op infecties geven. Overleg bij twijfel met uw arts.

Extra aandachtspunten

Operaties of tandheelkundige ingrepen

Vertel het uw arts als u een operatie of tandheelkundige ingreep moet ondergaan.

Vertel het uw chirurg of tandarts die de ingreep uitvoert dat u een behandeling met vedolizumab ondergaat.

Controles

Voor een veilig verloop van uw behandeling is het noodzakelijk dat u onder controle blijft bij uw arts en verpleegkundige. Ook is het noodzakelijk om regelmatig bloed- en of ontlastingsonderzoek te laten doen. Deze controles zijn nodig om het effect van de behandeling met vedolizumab te kunnen volgen.

De IBD-verpleegkundige zal u begeleiden bij het starten met vedolizumab. Dit zal zij doen aan de hand van het volgende schema:

Voordat u start met de vedolizumab:

- Wordt bloed afgenomen om uit te sluiten dat u hepatitis B en hepatitis C heeft.
- Wordt een longfoto gemaakt, een bloedafname en een mantouxprik gezet om uit te sluiten dat u tuberculose (TBC) heeft.
- Wordt bloed afgenomen om uit te sluiten dat u het cytomegalovirus (CMV) heeft (gehad).
- Wordt ontlasting op ontstekings eiwit (calprotectine) en bacteriën onderzocht.

Nadat u bent gestart met vedolizumab wordt er bloed bij u afgenomen op de volgende momenten:

- 2 weken na starten met vedolizumab (bij 2e infuus)
- 6 weken na starten met vedolizumab (bij 3e infuus)
- 14 weken na starten met vedolizumab (bij 4e infuus)

Nadat u bent gestart met vedolizumab wordt de ontlasting onderzocht op de volgende momenten:

- 6 weken na de start met vedolizumab. Wilt u dus bij de afspraak bij de infusie in deze week ook een potje ontlasting meenemen?

Indien nodig, kan er van dit schema worden afgeweken.

Nadien verzoeken wij u iedere 4 maanden bloed te laten afnemen. Dat kan voorafgaand aan een vedolizumab infuus op F5. Maak wel altijd een telefonische afspraak voor de uitslag.

Zwangerschap

Indien u een kinderwens heeft, overleg dan altijd eerst met uw behandelend arts over deze wens en wat het gebruik van vedolizumab hierin betekent.

Borstvoeding

Er is nog geen ervaring met het middel vedolizumab en het geven van borstvoeding. Er wordt vooralsnog geadviseerd met uw arts te overleggen bij het gebruik van vedolizumab.

Waar vindt behandeling plaats?

Toediening van vedolizumab per infuus gebeurt op de dagbehandeling op afdeling F5 (Shortstay). Wanneer u samen met uw arts heeft besloten om met vedolizumab te starten, wordt door de baliemedewerker van de dagbehandeling een afspraak met u gemaakt voor het eerste infuus. U hoort van deze medewerker wanneer u zich mag melden.

Het is belangrijk dat u zich aan het afgesproken schema houdt. Wilt u afwijken van dit schema, overleg dan eerst met uw arts of verpleegkundige.

Wat neemt u mee?

- uw AMC patiëntenpas;
- uw afsprakenkaart;
- eventueel een labformulier.

Waar vind ik de afdeling?

De dagbehandeling (F5 Shortstay) bevindt zich in de F toren op de vijfde verdieping. U gaat door de hoofdingang het AMC binnen. Volg daarna de gele borden richting de F toren.

U neemt de lift naar de 5e verdieping, als u de lift uitkomt, loopt u rechtdoor waar u zich bij de balie van de afdeling kan melden.

De afdeling is geopend:

Maandag t/m donderdag van 08:00 uur tot 23:00 uur

Op vrijdag van 08.00 uur tot 16:00 uur, indien het een weekend is dat F5 gesloten is.

Op vrijdag van 08:00 uur tot 23:00 uur indien het een weekend is dat F5 geopend is.

Om het weekend elke weekenddag van 08:00 uur tot 23:00 uur

Afmelden

Indien u ziek bent, of niet op de afspraak kunt komen, meldt u zich dan s.v.p. uiterlijk één dag van te voren telefonisch af! In uw plaats kunnen wij dan iemand anders helpen.

Contact

Treden er thuis complicaties of problemen op, of heeft u vragen, neemt u dan telefonisch contact op met de afdeling. Telefoon: 020- 566 6506

's Nachts of in het weekend neemt u contact op met uw (dienstdoende) huisarts of de Eerste Hulp van het AMC. Telefoon: 020 – 56 63333.

Tot slot

Heeft u lichamelijke klachten, neem dan contact op met uw IBD-verpleegkundige. De IBD-verpleegkundige kan zo nodig overleggen met uw behandelend arts.

Zijn uw problemen of vragen niet dringend, overleg deze dan met uw behandelend arts tijdens uw bezoek aan de polikliniek.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de IBD-verpleegkundige. Voor afspraken neemt u contact op met de polikliniek Maag-,Darm-en Leverziekten.

Belangrijke telefoonnummers:

Polikliniek Maag- , Darm en Leverziekten

Telefoonnummer: 020- 56 63005

IBD-verpleegkundige

Telefoonnummer: 020- 56 66690 Email: IBD-verpleegkundige@amc.nl

Spoedeisende Hulp (buiten kantoortijden en in het weekend).

Telefoonnummer: 020- 56 63333

Tropencentrum

Telefoonnummer: 020- 56 63800

Afdeling F 5 Noord / Zuid (Shortstay)

Telefoonnummer 020- 56 66506 / 020- 56 66049

NB. Vermeld bij contact altijd uw patiëntnummer of uw achternaam en geboortedatum.