

Vedolizumab (Entyvio®) bij colitis ulcerosa en ziekte van Crohn

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-verpleegkundig specialist terecht.

Algemeen

Tot nu toe is de oorzaak van colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn niet bekend. Elke behandeling met medicijnen is gericht op het onderdrukken van ontstekingsreacties. Dit leidt tot vermindering van klachten en verkleint de kans op complicaties die zich bij deze ziekte voor kunnen doen. De ziekte geneest niet door de behandeling met medicijnen. Als u deze medicijnen afbouwt of stopt dan kunnen de klachten weer terugkomen.

Wat is vedolizumab?

Uw behandelend arts schrijft vedolizumab voor wanneer andere medicijnen niet of onvoldoende hebben geholpen, of niet verdragen kunnen worden.

Vedolizumab is een antilichaam dat zich bindt aan een eiwit of witte bloedcellen. Die witte bloedcellen zijn voorbestemd om naar de darm te gaan en daar de ontsteking op gang te houden. Als dat eiwit zich bindt aan vedolizumab, dan raken die witte bloedcellen de weg kwijt en gaan ze niet meer naar de darm. Op die manier vindt er geen ontsteking plaats in de darm.

Omdat vedolizumab zich bindt aan de witte bloedcellen die voorbestemd zijn voor de darm, remt het alleen de natuurlijke afweer in de darm. Hierdoor blijft het immuunsysteem in de rest van het lichaam intact.

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.

Voor de start

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

- Besmetting met tuberculose in het verleden.
- Een infectie in uw hele lichaam (zoals griep);
- Een langdurige of steeds terugkerende infectie;
- Een infectie op één plaats op uw lichaam (zoals een zweer op uw been);
- 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;



Vorbereiding start vedolizumab

Omdat vedolizumab 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 vedolizumab gekeken of er een vroegere besmetting met tuberculose 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.

Indien u na het 3^e infuus geen reactie op de infusie heeft gekregen, kan de infusietijd in overleg met u verkort worden naar 1 uur. Na de toediening blijft u nog een uur ter observatie op de afdeling. Wanneer u voor het eerst vedolizumab krijgt, is het verstandig dat iemand u ophaalt bij de eerste 3 toedieningen, omdat vooraf niet bekend is hoe u op het infuus zal reageren. Gedurende het infuus mag u de afdeling niet verlaten, omdat de verpleegkundig specialist u steeds moet kunnen observeren.

Schema toediening

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

- Eerste infuus: week 0.
- Tweede infuus: op week 2, dus na twee weken.
- Derde infuus: op week 6, dus vier weken na het tweede infuus.
- Hierna krijgt u het infuus iedere 8 weken. Dit is de onderhoudsfase van de behandeling.

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

Injecteren

vedolizumab is ook beschikbaar als onderhuidse injectie. Daarvoor vinden de eerste twee of drie behandelingen in infuusvorm plaats, zoals hierboven beschreven. In plaats van het derde of het vierde infuus, begint u dan met onderhuidse injecties in een tweewekelijks schema. Uw IBD-verpleegkundig specialist zal u instructies geven om zelf te leren injecteren. Zelf spuiten lijkt misschien eng en ingewikkeld, maar valt in de praktijk vaak mee.

Overleg met uw behandelaar welke vorm voor u het meest geschikt is. Ook kan van bovenstaande schema's worden afgeweken in overleg met uw behandelaar.

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 extra vocht in de bloedbaan krijgt. Dit kan zich uiten door schommelingen in de bloeddruk. De verpleegkundig specialist 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, een allergische reactie op vedolizumab is zeldzaam.

De meest gemelde bijwerkingen zijn:

Verkoudheid, hoofdpijn en gewrichtspijn.

Naast 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-verpleegkundig specialist.

Interacties met andere medicijnen

Een eventuele combinatie met andere afweer onderdrukkende medicijnen kan een verhoogde kans op infecties geven. Overleg bij twijfel met uw arts.

Controles

Indien u doorgaat met de infusen

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

- 2 weken na starten met vedolizumab (bij 2^e infuus).
- 6 weken na starten met vedolizumab (bij 3^e infuus).
- 14 weken na starten met vedolizumab (bij 4^e 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 uw derde infuus een potje ontlasting meenemen naar de afdeling waar u het infuus krijgt. De verpleegkundige zal er dan voor zorgen dat het naar het laboratorium wordt gestuurd.

Indien nodig, kan er van dit schema worden afgeweken.

Indien u doorgaat met de injecties

Met opmerkingen [YX(1): Hoe zit het ook alweer?

Om deze behandeling goed te kunnen monitoren is het naast de bloed –en ontlastingcontrole belangrijk dat u tenminste twee keer per jaar een poliklinische afspraak heeft met uw arts of verpleegkundig specialist. Ook vraagt de arts of IBD-verpleegkundig specialist een coloscopie, of andere beeldvorming (bijvoorbeeld een MRI), aan om het effect van vedolizumab te controleren ongeveer 6-12 maanden nadat u bent gestart met vedolizumab

Zwangerschap

Indien u een kinderwens heeft, overleg dan altijd eerst met uw behandelende arts of IBD-verpleegkundig specialist over deze wens en wat het gebruik van vedolizumab hierin betekent.

Waar vindt behandeling plaats?



Toediening van infliximab per infuus gebeurt op de dagbehandeling op afdeling F5(Shortstay) of Q2(Behandelcentrum Oncologie, Hematologie en IBD). Wanneer u samen met uw arts heeft besloten om met infliximab te starten, wordt door de baliemedewerker van de dagbehandeling en 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 IBD-verpleegkundig specialist.

Wat neemt u mee?

- Uw Amsterdam UMC patiënten pas.
- Uw identiteitsbewijs.

Waar vind ik de afdelingen?

Er zijn twee locaties waar u de infusen kunt krijgen: Shortstay (F5) of Behandelcentrum Oncologie, Hematologie en IBD (Q2).

F5 bevindt zich in de F-toren op de vijfde verdieping en Q2 bevindt zich in de Q-toren op de tweede verdieping. Bij de ingang van het ziekenhuis vindt u borden, die u de weg wijzen naar F5 of Q2. Ook zijn er gastvrouwen en gastheren die u de weg kunnen wijzen.

Openingstijden F5 en Q2:

Shortstay (F5)

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

Op vrijdag van 08:00 tot 16:00 uur, indien het weekend is dat F5 gesloten is.

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

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

Behandelcentrum Oncologie, Hematologie en IBD (Q2)

Maandag tot en met vrijdag van 09:00-11:30 en van 13:00-17:00.

Afmelden

Indien u ziek bent, of niet op de afspraak kunt komen, meldt u zich dan s.v.p. uiterlijk een 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 polikliniek. Telefoon: 020- 566 4301.

's Nachts of in het weekend neemt u contact op met uw (dienstdoende) huisarts of de Eerste Hulp van het Amsterdam UMC. Telefoon: 020- 566 3333.

Tot slot

- Heeft u lichamelijke klachten, neem dan contact op met uw IBD-verpleegkundig specialist. De IBD-verpleegkundig specialist 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.



- Wilt u eerder uw behandelend arts spreken, maak dan een afspraak via de polikliniek Maag- Darm- en Leverziekten voor een kort telefonisch overleg. De secretaresse vertelt u dan wanneer u door uw behandelend arts wordt teruggebeld.

Mijn Dossier

Mijn Dossier is een service voor patiënten van Amsterdam UMC, locatie AMC en locatie VUmc. Mijn Dossier biedt u als patiënt een beveiligde digitale omgeving waarin u:

- Een gedeelte van uw persoonlijke medische dossier kunt raadplegen;
- uitslagen van diverse onderzoeken kunt inzien;
- een overzicht van al uw afspraken in het ziekenhuis kunt inzien, een afspraakverzoek kunt indienen of een afspraak annuleren;
- inzicht heeft in uw persoonlijke informatie, zoals uw medicatieoverzicht of allergieën;
- via een beveiligde omgeving vragen kunt stellen aan uw behandelteam;
- brieven kunt inzien die verzonden zijn door uw behandelaars van het ziekenhuis aan bijvoorbeeld uw huisarts;
- zelf uw persoonlijke gegevens, zoals uw adresgegevens, kunt wijzigen.

Meer informatie over Mijn Dossier: mijndossier.amsterdamumc.nl

Telefoonnummer 020 - 444 3336 (op werkdagen van 09.00 uur tot 18.00 uur) of patientenloket@amsterdamumc.nl

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de IBD-verpleegkundig specialist. Voor afspraken neemt u contact op met de polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten. Dit is ook mogelijk via Mijn Dossier.



CONTACTGEGEVENS

Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten, locatie AMC

Tel: 020-5664301 (op werkdagen 8:30-12:00/13:00-16:00)

Fax: 020-5669597

Email: mdl@amsterdamumc.nl

IBD-verpleegkundig specialist

Telefoonnummer: 020-56 66690

Email: IBD-verpleegkundige@amsterdamumc.nl

Spoedeisende Hulp (buiten kantoortijden en in het weekend).

Telefoonnummer: 020-56 63333

Website

Algemeen IBD: <https://ibd-amsterdamumc.nl/>

M.b.t. medicatie: <https://ibd-amsterdamumc.nl/behandeling/medicatie/>

Afdeling F5 (shortstay) Noord/Zuid

Telefoonnummer 020-566 6506 / 020-566 6049

Afdeling Q2 (Behandelcentrum Oncologie, Hematologie en IBD)

Telefoonnummer 020-566 2096

Tropencentrum

Telefoonnummer: 020-56 63800

Poliklinische Apotheek Amsterdam UMC (locatie AMC)

Telefoonnummer 020-566 3677

Locatie: TK0-110 (Rode Luifel)

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

Noteer hier uw vragen:



ICA

IBD Center Amsterdam