

Infliximab

Hier volgt een overzicht van de meest gestelde vragen over de behandeling met infliximab.

Wat is infliximab?

Infliximab is een antilichaam tegen TNF- α (TNF-alfa). Antilichamen zijn eiwitten die mensen en dieren maken om zich te beschermen tegen ziekteverwekkers, zoals bacteriën en virussen. Infliximab bindt zich aan TNF- α in het bloed en aan de cellen die TNF- α produceren. Hierdoor wordt het TNF- α onwerkzaam gemaakt.

Wat is TNF-alfa?

TNF- α (Tumor Necrose Factor-alfa) is een eiwit dat een belangrijke rol speelt bij allerlei ontstekingsprocessen in het lichaam. Bij sarcoïdose wordt dit eiwit overmatig geproduceerd. TNF- α stimuleert het proces om een ontstekingsreactie te stoppen. Wanneer er een ziekteverwekker in het spel is, is dit een nuttig proces, maar bij auto-immuunziekten wordt door de overmatige aanmaak van TNF- α de chronische ontsteking in stand gehouden.

Hoe wordt infliximab toegediend?

Infliximab is een geneesmiddel dat toegediend wordt via een infuus.

Hoe vaak wordt infliximab toegediend en waar?

U krijgt om de 4 à 5 weken het middel per infuus toegediend. Bij onvoldoende effect kan het interval tussen de toediening verkort worden en de dosis opgehoogd. De toediening vindt plaats in het dagbehandelcentrum.

Hoe lang duurt de toediening per gift van infliximab en hoe lang duurt de behandeling in het algemeen?

De toediening van het infuus duurt meestal twee uur. De voorbereiding en afsluiting van het infuus neemt ook nog enige tijd in beslag. Tot een uur na het beëindigen van de toediening van infliximab moet u nog ter controle in het dagbehandelcentrum blijven. U zult tijdens het toedienen van infliximab regelmatig gecontroleerd worden op temperatuur, pols en bloeddruk. U dient rekening te houden dat u zeker een dagdeel op de afdeling zal verblijven. Hoe lang de behandeling met infliximab duurt, hangt af van hoe u op de behandeling reageert. Na maximaal 1 tot 1,5 jaar wordt de behandeling gestaakt en wordt er afgewacht wat het effect is. Indien er een half jaar na het starten van de behandeling geen aantoonbare verbetering is, wordt de behandeling gestaakt.

Bij welke aandoeningen is er al meer ervaring opgedaan met anti-TNF-amiddelen, zoals infliximab?

Dit middel is al langer geregistreerd voor o.a. reumatoïde artritis, colitis ulcerosa, ziekte van Crohn, psoriasis en arthritis psoriatica.

Wie komen er voor een behandeling met infliximab in aanmerking?

Mensen lijdend aan een ernstige vorm van chronische sarcoïdose, die niet of onvoldoende te behandelen zijn met reguliere medicatie, zoals prednisolon en methotrexaat, ofwel bestaande contra-indicatie tegen behandeling met eerder genoemde medicatie. Bovendien kunnen extreme niet beheersbare vermoeidheid, een slechte kwaliteit van leven en ernstige dunnevezelneuropathie ten gevolge van sarcoïdose een indicatie zijn.

Wie komen er zeker niet in aanmerking voor een behandeling met infliximab?

Patiënten met tuberculose, eerder doorgemaakte tuberculose, chronische infecties en patiënten lijdend aan ernstig hartfalen komen niet voor een behandeling met infliximab in aanmerking. Ook mensen die in het verleden kanker hebben gehad, komen niet in aanmerking. Men adviseert om tot 10 jaar na curatieve behandeling te wachten alvorens men kan starten met anti TNF- α therapie. Dit geldt niet voor maligne huidtumoren, uitgezonderd melanomen. Bovendien komen patiënten met een overgevoeligheid voor muizeneiwit waaraan de medicatie gebonden is niet voor behandeling met infliximab in aanmerking.

Zijn er voorzorgsmaatregelen die genomen moeten worden voordat men met infliximab kan beginnen?

Patiënten die eerder tuberculose direct of latent hebben doorgemaakt lopen de kans dat deze infectie gereactiveerd wordt. Voordat er gestart wordt met infliximab moet een eerder doorgemaakte infectie met infliximab met tuberculose uitgesloten worden. Er mag nooit gestart worden als de patiënt een positieve Mantoux heeft of ooit tuberculose heeft doorgemaakt. Indien u een BCG heeft gehad wordt een andere test geadviseerd om tuberculose uit te sluiten. Mocht een dergelijke test positief zijn, wordt geadviseerd voor het starten met de behandeling voor te behandelen met bepaalde antibiotica (tuberculostatica). Informeer uw arts als u drager bent van het Hepatitis-B virus (HBV), als u het actieve HBV hebt of als u denkt dat u risico loopt om het HBV op te lopen. Infliximab kan ertoe leiden dat het HBV opnieuw actief wordt bij patiënten die dit virus dragen. In sommige zeldzame gevallen, vooral als u andere geneesmiddelen gebruikt die het immuunsysteem onderdrukken, kan HBV-reactivering levensbedreigend zijn.

Mag ik tijdens het gebruik van infliximab zwanger worden of borstvoeding geven?

Er is weinig bekend over de risico's bij zwangerschap. Er zijn weliswaar afwijkingen bij de foetus beschreven, maar het is nog onduidelijk of dit er meer zijn dan in de niet behandelde populatie. Het wordt afgeraden om zwanger te worden tijdens behandeling met infliximab, maar kan soms op strikte indicatie voortgezet worden in het eerste en tweede trimester. Vrouwen in de vruchtbare leeftijd dienen adequate anticonceptie toe te passen, tot tenminste 6 maanden na de laatste gift infliximab. Infliximab gaat waarschijnlijk in kleine hoeveelheden over in de moedermelk. Tot op heden zijn er geen aanwijzingen gevonden dat dit schadelijk zou zijn voor het kind. Borstvoeding kan waarschijnlijk veilig gegeven worden. Overleg bij twijfel met uw arts.

Mannen met een kinderwens kunnen infliximab op indicatie blijven gebruiken. Overleg met uw arts.

Mag ik alcohol gebruiken?

Hiervoor gelden de gebruikelijke adviezen: drink met mate maar er zijn geen speciale beperkingen.

Heeft roken invloed op het effect van de behandeling met infliximab?

Roken heeft een negatieve invloed op het effect van de behandeling met anti-TNF- α -middelen, waaronder infliximab. Daarom komen rokers niet voor een dergelijke behandeling in aanmerking tenzij ze in staat zijn te stoppen met roken.

Wat moet ik doen bij koorts of infecties?

Bij infecties en/of hoge koorts of aanhoudend hoesten, adviseren wij u direct contact op te nemen met uw behandelend longarts of verpleegkundige.

Wat te doen als ik geopereerd moet worden?

Bij operaties wordt in overleg met uw behandelende arts meestal geadviseerd de behandeling te onderbreken. Meestal is dit twee weken voor de operatie en dan erna afhankelijk van de wondgenezing. Bij kleine ingrepen onder lokale anesthesie hoeft er niet altijd gestopt te worden.

Wat te doen bij tandheelkundige ingrepen?

Bij tandheelkundige ingrepen, waarbij een onderliggende infectie aan de orde is of waarbij bloedige ingrepen plaatsvinden (zoals extracties) kan, in overleg met de behandelende arts, geadviseerd worden de behandeling te onderbreken. Meestal kan echter volstaan worden met antibiotica profylaxe. Het vervangen of plaatsen van vullingen kan zonder meer plaatsvinden.

Is een griepvaccinatie een bezwaar tijdens gebruik van infliximab?

Er is geen bezwaar tegen griepvaccinatie. Er wordt geadviseerd om deze vaccinatie halverwege 2 giften te nemen. De reactie op de vaccinatie kan iets heftiger verlopen dan gebruikelijk.

Hoe te handelen bij reizen en vaccinaties tijdens infliximabgebruik?

Bezoek aan tropische landen of gebieden waar veel besmettelijke ziekten, waaronder tuberculose voorkomen, wordt ten strengste ontraden. Patiënten die infliximab toegediend krijgen, dienen niet ingeënt te worden met levende vaccins zoals Pokken, Gele koorts, Bof, Mazelen en Rubella. Tegen geïnactiveerde vaccinaties is geen bezwaar. Omdat infliximab het afweersysteem onderdrukt, moet na vaccinatie een titer bepaling plaatsvinden. Dit is om te bepalen of deze hoog genoeg is om de patiënt te beschermen. U kunt dus niet alle vaccinaties toegediend krijgen. Voor sommige vaccinaties wordt gebruik gemaakt van levend materiaal. Met een enigszins verzwakt immuunsysteem, kan dat een risico opleveren. Advies over vaccinaties worden gegeven door GGD's of travelclinics.

Welke bijwerkingen kunnen infliximab hebben?

Zoals alle geneesmiddelen kan infliximab bijwerkingen hebben. De meeste bijwerkingen zijn mild tot matig. Toch kunnen sommige ernstig zijn en een behandeling vereisen. Bijwerkingen kunnen optreden tot zes maanden na de laatste infusie.

Raadpleeg uw arts onmiddellijk als u het volgende opmerkt:

- Pijn of zwakte in borst, spieren, gewrichten of kaken.
- Gezwollen handen, voeten, enkels, gezicht, lippen, mond of keel, waardoor ademen of slikken moeilijk wordt.
- Netelroos of andere tekenen van een allergische reactie.
- Koorts.
- Kortademigheid tijdens een inspanning of wanneer u gaat liggen, of gezwollen voeten.

Raadpleeg uw arts binnen 48 uur als u het volgende opmerkt:

- Problemen met urineren
- Wijzigingen in de manier waarop uw hart klopt, bijvoorbeeld als u merkt dat het sneller gaat kloppen
- Een licht gevoel in het hoofd
- Vermoeidheid
- Hoofdpijn
- Tintelingen
- Gevoelloosheid bij aanraking
- Dubbelzien of andere problemen met uw ogen
- Slappe armen of benen
- Teken van lever- of miltproblemen: ogen die geel worden of huid die geel wordt,
- Donkerbruin gekleurde urine, pijn in de bovenbuik
- Gewichtsverlies

- Nachtelijk zweten

Wat kunnen bijwerkingen van infliximab op langere termijn zijn?

Omdat dit relatief nieuwe geneesmiddelen zijn, is hierover nog weinig bekend.

Kan infliximab gecombineerd worden met andere geneesmiddelen?

Infliximab kan in principe met bijna alle geneesmiddelen gebruikt worden. Vertel uw arts altijd welke geneesmiddelen u gebruikt of onlangs gebruikt heeft. Ook als het een geneesmiddel betreft waarvoor geen recept nodig was.