

Upadacitinib

Informatiebrochure



Upadacitinib (Rinvoq®)

Bij colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn is er een belangrijke ontstekingsreactie thv de darm die uitgelokt wordt door het immuunsysteem. Upadacitinib is een JAK-inhibitor. JAK staat voor janus kinase en is een molecule die een belangrijke rol speelt bij allerlei celprocessen zoals ontstekingsresponsen, bloedaanmaak en immuniteit. Er bestaan 4 soorten: JAK-1, JAK-2, JAK-3 en Tyk2. Upadacitinib gaat preferentieel de werking van JAK-1 tegengaan. Hierdoor wordt de ontstekingsactiviteit thv oa de darm verminderd.

Toedieningswijze

Voor de behandeling start, wordt u gecontroleerd op (in)actieve tuberculose en andere ernstige infecties (zoals hepatitis). Hiervoor zal er een longfoto gebeuren (Rx thorax), bloedafname en eventueel een Mantouxtest.

Upadacitinib bestaat uit tabletten van 45 mg, 30 en 15 mg.

Tijdens de inductiefase is de aanbevolen dosis 1 tablet van 45 mg.

Indien uw nierfunctie sterk verminderd is of u medicatie inneemt die CYP3A4 remt, zal uw arts u een lagere dosis, namelijk 30 mg/dag voorschrijven. De tabletten dienen op een vast tijdstip ingenomen te worden.

Rinvoq kan met voedsel of zonder voedsel worden ingenomen. De tabletten mogen niet geplet of gebroken worden.

Bij patiënten met *colitis ulcerosa* zal op week 8 een linker coloscopie (klein darmonderzoek van het laatste stukje van de darm, zonder verdoving) gebeuren om ziekte verder te evalueren.

Hierna zal beslist worden om over te schakelen naar de onderhoudsdosis van 30 of 15 mg per dag of en verlengde inductie van bijkomend 8 weken 45mg/dag gebeuren.

Bij patiënten met de *ziekte van Crohn* bestaat de inductiefase uit 12 weken toediening van 45 mg/dag. Hierna zal beslist worden om over te schakelen naar de onderhoudsdosis van 30 of 15 mg per dag of en verlengde inductie van bijkomend 12 weken 30mg/dag gebeuren.



Te verwachten effecten

Dit product werkt vrij snel, reeds na enkele weken kan u reeds een duidelijk effect ervaren. Bij een deel van de patiënten is er een laattijdiger effect dat pas na meer dan 3 maanden optreedt.

Het product onderdrukt de ontsteking. Er kan echter geen definitieve genezing bekomen worden. De behandeling moet dus worden verdergezet, ook als u geen klachten meer heeft. Het stoppen van de medicatie kan een opflakking veroorzaken.

Mogelijke nevenwerkingen en bijzonder voorzorgen

- luchtweginfecties, koorts
- hoofdpijn
- zona/gordelroos, koortsblaasjes, acné
- verhoging van cholesterol en leverwaarden

JAK-inhibitoren kunnen de kans op hartproblemen zoals een hartaanval vergroten. Vertel uw arts als u hartproblemen, een hoge bloeddruk of een hoog cholesterolgehalte hebt, als u rookt of in het verleden gerookt hebt.

Een JAK-inhibitor verhoogt de kans op kanker van de witte bloedcellen, niet-melanoma huidkanker en longkanker. Vertel uw arts als u ooit een vorm van kanker gehad heeft.

Vaccinaties

- Voorafgaand aan de start van de behandeling raden we aan om vaccinaties tegen hepatitis A en B, tetanus, humaan papillovirus (HPV) en pneumokokken in orde te brengen.
- Daarnaast is het aangewezen om jaarlijks een griepvaccin te laten plaatsen.
- Covid-vaccinatie volgens de algemeen geldende adviezen wordt aanbevolen
- Shingrix is het vaccin dat het risico op zona/gordelroos vermindert. Dit vaccin is niet terugbetaald en kost 170 euro/stuk (waarvan 25€/jaar terugbetaald door de mutualiteit). Twee vaccinaties met 2 maanden tussen wordt geadviseerd.
- Tijdens de behandeling met upadacitinib mogen geen levende vaccins gegeven worden (bv. gele koorts, mazelen-bof-rubella).



Zwangerschap en borstvoeding

Er zijn onvoldoende gegevens dat deze medicatie veilig zou zijn tijdens zwangerschap/borstvoeding. Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn, wilt u zwanger worden of geeft u borstvoeding? Neem dan contact op met uw arts.

Opstart	Planning
Voor start	Bloedafname, longfoto, vaccinaties, Mantouxtest, darmonderzoek/ stoelgangsonderzoek, contact IBD-verpleegkundige
Week 0	Start Rinvoq 45 mg (30mg) 1x/dag
Week 4	Consultatie arts + bloedafname
Week 8 (colitis ulcerosa)	Consultatie arts + linker coloscopie + bloedafname
Week 12 (ziekte van Crohn)	Consultatie arts + bloedafname + stoelgangstest
6 maanden na start behandeling	Consultatie arts
9 maanden na start behandeling	Consultatie arts
1 jaar na start behandeling	Consultatie arts + labo + darmonderzoek (+stoelgangsonderzoek)
Nadien om de 4 à 6 maanden	Consultatie + bloedafname



Vragen en info IBD-team

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen over deze behandeling? Aarzel dan niet om deze voor uw behandeling aan uw behandelend arts te stellen. Mocht u om dringende redenen uw afspraak niet kunnen nakomen, verwittigt u zo spoedig mogelijk het secretariaat inwendige geneeskunde. Er kan dan een nieuwe afspraak gemaakt worden.

IBD-verpleegkundige

Ann Bommerex
T 051 42 56 91
IBD@sintandriestielt.be

Artsen

- Dr. De Coninck Steven
- Dr. De Decker Evelyne
- Dr. De Zutter Astrid

Secretariaat maag-, darm- en leverziekten

T 051 42 51 60 website www.gastrotielt.be
interne@sintandriestielt.be 1ste verdiep Route 30 wachtzaal C

Spoedopname

Buiten de kantooruren, in het weekend en op feestdagen kunt u voor dringende problemen langskomen tot de dienst spoedgevallen van het Sint-Andriesziekenhuis, voor vragen spoeddienst T 051 42 50 67

Sint-Andriesziekenhuis

Bruggestraat 84 website www.sintandriestielt.be
8700 Tielt

T 051 42 51 11 algemeen onthaal ziekenhuis

Info

Crohn en colitis ulcerosa vereniging: www.ccv-vzw.be
www.wijhebbencrohn-colitis.be



Vragen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tielt
T 051 42 51 11 - F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

Inwendige Ziekten

T 051 42 51 60
interne@sintandriestielt.be
www.gastrotielt.be

