

Mirikizumab (Omvoh®) bij colitis ulcerosa

In overleg met uw behandelend arts werd gekozen voor mirikizumab (Omvoh®) als behandeling voor uw colitis ulcerosa. In deze folder krijgt u uitleg over de werking en het gebruik van dit medicijn en hoe u moet handelen in geval van bijwerkingen. Deze folder is geen vervanging van de bijsluiter.

Wat is mirikizumab?

De juiste oorzaak van colitis ulcerosa is tot nu toe niet bekend. Wel weten we dat het afweersysteem van de darm niet goed werkt. Het is overmatig actief en valt ook de eigen darmflora en darmwand aan waardoor ontsteking van de darm ontstaat. Mirikizumab blokkeert in het lichaam de ontstekingsstof IL23, ofwel interleukine 23. Deze speelt een rol in de ontsteking bij colitis ulcerosa. Door het remmen van deze stof, nemen de ontsteking en de klachten af.

Het eerste effect van mirikizumab kan rond 3-8 weken merkbaar zijn. Als er na 24 weken nog steeds geen effect is, kan de arts besluiten om met de behandeling te stoppen.

Vorbereiding

Alvorens u kan opstarten met mirikizumab dient er een longfoto (RX-Thorax) en Mantoux-test (huidtest) te gebeuren om (latente) tuberculose (TBC) uit te sluiten. Wanneer er sprake zou zijn van een vroeger contact met tuberculose kan de toediening van mirikizumab ertoe leiden dat deze infectie weer actief wordt. U kan tuberculose meedragen zonder dat u hiervan klachten ondervindt.

Omdat mirikizumab uw immuunsysteem onderdrukt, is het belangrijk dat we u beschermen tegen virussen en bacteriën. Daarom gaan we via een bloedafname uw immuniteit controleren en zal uw arts met u uw vaccinaties bekijken. Bepaalde vaccins (levende vaccins) mogen niet worden toegediend tijdens een behandeling met mirikizumab. Denk hierbij aan de gele koorts vaccinatie, tuberculose (BCG), bof, mazelen, rode hond (BMR), rotavirus en sommige vaccinaties voor varicella (waterpokken). Als één van deze vaccinaties toch nodig is, raadpleeg dan eerst uw arts of IBD-verpleegkundige. Omwille van uw verminderde afweer tegen infecties adviseren we ook jaarlijks het griepvaccin en eventueel coronavaccin.

Toediening van mirikizumab

De eerste 3 toedieningen (inductiebehandeling) van mirikizumab gebeuren intraveneus (in de bloedbaan) via een infuus op de dagklinik met een interval van 4 weken (week 0, 4 en 8). Het infuus zal over 30 minuten inlopen en daarna dient u nog 1 uur ter observatie te blijven. U krijgt per infuus steeds 300mg mirikizumab toegediend.

Vier weken na uw derde infuus (= week 12 na start) moet beoordeeld worden of u voldoende respons vertoont op de behandeling. Indien u goed reageert op mirikizumab zal overgeschakeld worden naar subcutane (onderhuidse) injecties. U zal dan elke 4 weken 2 voorgevulde pennen of spuiten van 100mg

moeten injecteren op hetzelfde tijdstip. Uw IBD-verpleegkundige zal u aanleren hoe u de injectie zelf kan toedienen. In het geval u onvoldoende respons vertoont op de inductiebehandeling, is steeds een verlengde inductiebehandeling mogelijk. Hierbij kan de intraveneuze infusie nog verlengd worden met 3 extra infusen op week 12, 16 en 20. De behandeling met mirikizumab zal moeten worden stopgezet indien u na week 24 nog steeds onvoldoende effect ervaart.

U dient mirikizumab steeds in de koelkast te bewaren bij een temperatuur van 2-8°C.

Informeer steeds uw behandelend arts of IBD-verpleegkundige wanneer er op de dag van geplande mirikizumab toediening sprake is van één of meerdere van onderstaande situaties:

- U heeft koorts (38°C of hoger)
- U neemt antibiotica
- U heeft een langdurige infectie gehad of lijdt aan een steeds terugkerende infectie
- U wordt binnenkort gevaccineerd
- U wordt binnenkort geopereerd

Bijwerkingen

Zoals bij alle geneesmiddelen, kan ook het gebruik van mirikizumab bijwerkingen geven. Let wel, niet iedereen ondervindt deze bijwerkingen. De belangrijkste bijwerkingen van mirikizumab zijn: roodheid op injectieplaats, infecties, duizeligheid, hoofdpijn, keelpijn, vermoeidheid, spierpijn, rugpijn, gewrichtspijn, jeuk en maag-, darm- en leverklachten zoals misselijkheid en diarree.

Zwangerschap

Er bestaan slechts beperkte gegevens rond het gebruik van mirikizumab bij zwangere vrouwen. Uit voorzorg wordt aanbevolen om het geneesmiddel niet te gebruiken tijdens de zwangerschap. Indien u een zwangerschapswens hebt, overleg dit dan steeds met uw behandelend arts.

Extra aandachtspunten en tips

- Vertel uw huisarts/specialist steeds dat u behandeld wordt met mirikizumab
- Bespreek uw zwangerschapswens tijdig met uw behandelend arts
- Meld in geval van vaccinatie steeds dat u behandeld wordt met mirikizumab
- Uw huisarts kan geen mirikizumab voorschrijven, dus vraag steeds tijdig uw voorschriften aan uw behandelend arts
- Kijk tijdig na wanneer uw terugbetalingsattest voor mirikizumab vervalst
- Bewaar mirikizumab steeds in de koelkast (2-8°C)
- Haal mirikizumab ongeveer 15min voor toediening uit de koelkast
- Gebruik de medicatie niet meer wanneer de vloeistof verkleurd of troebel is
- Bewaar de medicatie steeds in een verpakking die beschermt tegen licht
- Eens de medicatie op kamertemperatuur is (tot max 30°C) en indien beschermd tegen licht, is deze nog 14 dagen stabiel
- Indien u reist met het vliegtuig, neem de spuiten dan gekoeld mee in de handbagage. U kan steeds een reisattest vragen aan uw behandelend arts of IBD-verpleegkundige
- Verwittig bij ongemakken of bijwerkingen uw behandelend arts of IBD-verpleegkundige

Vragen

Bij vragen of ongemakken kan u steeds uw behandelend arts of IBD-verpleegkundige contacteren.

CONTACTGEGEVENS:

AZ Sint-Lucas IBD-Kliniek, Dienst Maag-, Darm- en Leverziekten, straat 98

Prof. Dr. H. Peeters, Dr. D. Marichal, Dr. F. de Clerck, Dr. B. Strubbe
IBD-verpleegkundigen: Sophie Claeys, Milana Yassenkova

TEL IBD-verpleegkundige: 09/224 51 70

TEL secretariaat: 09/224 64 80

e-mail: IBD@azstlucas.be