

Risankizumab (Skyrizi®)

In overleg met uw behandelend arts werd gekozen voor risankizumab (Skyrizi®) als behandeling voor uw ziekte van Crohn. 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 risankizumab?

De klachten van de Ziekte van Crohn ontstaan doordat het afweersysteem niet goed werkt. Het afweersysteem in de darm is overmatig actief en valt ook de eigen darmflora en darmwand aan waardoor ontstekingen van de darm ontstaan. Deze ontsteking wordt veroorzaakt doordat het lichaam bij mensen met de ziekte van Crohn te veel ontstekingseiwitten produceert, waaronder IL-23. Risankizumab gaat specifiek het eiwit IL-23 afremmen waardoor de ontstekingsreactie in de darm afneemt.

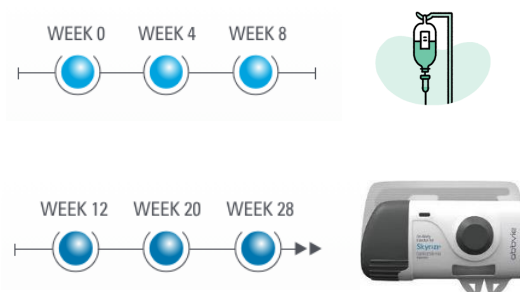
Vóór de opstart

Alvorens risankizumab toegediend kan worden dient er een longfoto (RX-thorax) en Mantoux-test (huidtest) te gebeuren om (latente) tuberculose uit te sluiten. Wanneer er sprake zou zijn van een vroeger contact met tuberculose, kan het gebruik van Risankizumab ertoe leiden dat deze infectie weer actief wordt. U kan tuberculose meedragen zonder dat u hiervan klachten ondervindt. Er dient ook een bloedafname te gebeuren en uw arts zal samen met u uw vaccinaties bekijken.

Behandelplan

De opstart van deze medicatie gebeurt via 3 infusen die worden ingepland op week 0, week 4 en week 8.

Deze toedieningen gebeuren steeds op de dagkliniek. U krijgt steeds een vaste dosis, 600mg. Deze loopt in over 1 uur. Nadien zal de infuusleiding nog een kwartiertje nagespoeld worden.



Na de opstartfase wordt er vanaf week 12 gestart met de toediening van risankizumab via een on-body-injector (OBI). De dosis van de OBI bedraagt steeds 360mg en wordt om de 8 weken toegediend. De injecties worden thuis bewaard in de koelkast (tussen 2°C en 8°C). Het geneesmiddel moet 45 tot 90

minuten op kamertemperatuur komen voordat deze kan worden toegediend. Uw IBD-verpleegkundige zal u op week 12 aanleren hoe u de OBI precies moet gebruiken. Nadien kan u de toediening zelfstandig thuis doen. Voelt u zich hierbij nog wat onzeker, dan kan een tweede toediening met de OBI ook nog ingepland worden op de raadpleging van uw IBD-verpleegkundige.

Informeer uw behandelende arts of IBD-verpleegkundige altijd indien er sprake is van één of meerdere van onderstaande situaties vóórdat u Skyrizi® toedient:

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

Na twee infusen kan er al een beginnen effect worden waargenomen. Na 8 weken moet er een duidelijk effect zijn om terugbetaling te kunnen aanvragen voor een onderhoudsbehandeling met de OBI.

Bijwerkingen

Mogelijke bijwerkingen van Skyrizi® zijn:

- Licht verhoogde gevoeligheid voor infecties (vb. bovenste luchtweginfecties)
- Vermoeidheid
- Hoofdpijn
- Reacties op injectieplaats
- Jeuk
- Schimmelinfectie op de huid

Zwangerschap

Als u zwanger bent, denkt dat u zwanger bent, een zwangerschapswens hebt of borstvoeding wilt geven, vraag dan advies aan uw arts voordat u dit geneesmiddel gebruikt.

Tips

- Vertel uw arts welke medicatie u inneemt om wisselwerking te vermijden
- Bespreek uw zwangerschapswens tijdig met uw arts
- Meld in geval van vaccinatie steeds dat u Risankizumab® gebruikt. U mag absoluut geen levende vaccins (vb gele koorts of Bof-Mazelen-Rubella) toegediend krijgen onder deze medicatie

- Voorafgaand aan de behandeling raden we aan om vaccinaties tegen Hepatitis B, tetanus en pneumokokken in orde te brengen
- Een jaarlijks griepvaccin is sterk aangewezen
- Probeer uw medicatie correct te gebruiken zoals voorgeschreven door uw arts
- Kijk tijdig na wanneer uw terugbetalingsdocument voor Skyrizi® vervalt
- Bewaar Skyrizi® steeds in de koelkast
- Ook tijdens transport dient Skyrizi® koel bewaard te worden
- Haal Skyrizi® 45-90 min. voor toediening uit de koelkast en laat opwarmen tot kamertemperatuur
- Probeer telkens op dezelfde dag te spuiten. Vb. elke woensdag om de twee weken
- U wisselt best steeds af van injectie plaats (links-rechts)
- Gebruik de medicatie niet meer wanneer de vloeistof verkleurd of troebel is
- Verwittig bij ongemakken uw IBD-verpleegkundige of arts

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