

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 verpleegkundig specialist IBD terecht.

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.

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 een 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 (Mantouxtest), 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 3e 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 verpleegkundige 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 verpleegkundige 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 verpleegkundig specialist IBD. Een eventuele combinatie met andere afweer onderdrukkende medicijnen kan een verhoogde kans op infecties geven. Overleg bij twijfel met uw arts.

Controles

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 IBD.

Zwangerschap

Heeft u een kinderwens? Bespreek dit dan altijd met uw behandelende arts of IBD-verpleegkundig specialist.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/maag-darm-en-leverziekten

Contact

polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten

T 020 510 87 77 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

E mdl@olvg.nl

Endoscopie- en Behandelafdeling (EBA), locatie Oost

T 020 510 87 77 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

afdeling Endoscopie, locatie West

T 020 510 81 76 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

Route 16

Na 16.15 uur en in het weekend

afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie Oost

T 020 599 30 16

afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie West

T 020 510 81 61

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 10 september 2021, foldernr.4318