

## Filgotinib (Jyseleca®) bij IBD

Uw behandelend medisch specialist of verpleegkundig specialist heeft met u gesproken over de behandeling met filgotinib (Jyseleca®). 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. Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u daarmee bij uw behandelend medisch specialist of verpleegkundig specialist terecht.

### Algemeen

Tot nu toe is de oorzaak van Colitis Ulcerosa 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. Na het afbouwen van of stoppen met medicijnen kunnen de klachten weer terugkomen.

U gaat met filgotinib starten omdat andere medicijnen niet of onvoldoende voor u hebben geholpen. Filgotinib behoort tot de groep van de JanusKinase remmers (JAK-remmers). JAK's zijn signaal-eiwitten binnenin de cel die betrokken zijn bij het ontstaan en onderhouden van ontstekingen. JAK-remmers zijn kleine moleculen die de activiteit van de Januskinasen verminderen. Op die manier doorbreken ze de vicieuze cirkel van het in stand houden van de ontstekingen in de darm bij Colitis Ulcerosa.

### Effect van filgotinib

Het effect is binnen een aantal weken tot maximaal 16 weken te verwachten.

### Voorzorgsmaatregelen

Informeert uw behandelend medisch specialist altijd indien er sprake is van één of meer van onderstaande omstandigheden.

- U heeft een infectie op één plaats op uw lichaam (zoals een zweer op uw been).
- U heeft een infectie in uw hele lichaam (zoals griep).

- U heeft een verhoogde vatbaarheid op infecties (bijvoorbeeld door diabetes mellitus, chronische longziekten).
- U heeft een langdurige of steeds terugkerende infectie (bijvoorbeeld koortsblaasjes, genitale herpes of gordelroos).
- U heeft een hoog cholesterol waarde.
- U had in het verleden een besmetting met tuberculose.
- U heeft in de afgelopen vier weken een levend vaccin gekregen.
- U heeft een ernstige leveraandoening.
- U heeft een galactose-intolerantie, lactasedeficiëntie of een glucose-galactosemalabsorptie.
- U heeft in het verleden een vorm van kanker gehad.
- U heeft in het verleden een diep veneuze trombose of een longembolie gehad.
- U gebruikt andere medicatie. Neem altijd een lijstje mee naar uw behandelend medisch specialist of verpleegkundig specialist met daarop de medicijnen die u gebruikt.

### Voorbereiding start filgotinib

Omdat filgotinib 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 filgotinib gekeken of er een vroegere besmetting met tuberculose heeft plaats gevonden en een eventuele besmetting wordt uitgesloten. Dit wordt getest via een bloedafname.

#### Almelo

Zilvermeeuw 1

Postbus 7600

7600 SZ Almelo

#### Hengelo

Geerdinksweg 141

Postbus 546

7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT\_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

## Vaccinaties

Vaccinaties zijn soms minder effectief als u filgotinib gebruikt. Ook als u bent ingeënt voordat u filgotinib begint, bent u mogelijk minder goed beschermd. Houd hier rekening mee. Vaccinaties met een vaccin dat bestaat uit verzwakte levende virussen of bacteriën, worden ontraden bij gebruik van filgotinib. Denk hierbij aan onder meer een gele koortsvaccinatie, een tuberculose-vaccinatie (BCG), een vaccinatie tegen bof, mazelen, rodehond (BMR), een vaccinatie tegen Rota virus, een vaccinatie tegen varicella (waterpokken) of een tyfusvaccinatie. Als één van deze vaccinaties toch nodig is, raadpleeg dan eerst uw medisch specialist of verpleegkundig specialist.

## Pneumokokken vaccinatie

De pneumokok is een bacterie die vaak voorkomt in de bovenste luchtwegen zonder ziekte te veroorzaken. Omdat u een iets verminderde afweer heeft tegen infecties, heeft u een iets grotere kans dat u ziek wordt van deze bacterie. Wij adviseren daarom een pneumokokken vaccinatie.

## Grieprik

U komt in aanmerking voor de (gratis) grieprik, omdat u een iets verminderde afweer tegen infecties heeft. Hiervoor kunt u bij uw huisarts terecht. De grieprik beschermt u niet tegen alle griepsoorten die er zijn.

## Behandeling met filgotinib

Filgotinib wordt toegediend in tabletvorm. Dit zijn tabletten van 100 of 200 milligram.

## Dosering filgotinib

U start met een dosering van de filgotinib eenmaal daags 200 milligram. Deze dosering mag u ook als onderhoudsdosering blijven gebruiken. Indien u ouder bent dan 75 jaar of een verminderde nierfunctie heeft zal de dosering aangepast worden naar eenmaal daags 100 milligram.

## Bijwerkingen

Zoals bij alle geneesmiddelen, kan ook het gebruik van filgotinib bijwerkingen geven. Let wel, niet iedereen ondervindt deze bijwerkingen. In de bijsluiter die met de filgotinib geleverd wordt, staan alle beschreven bijwerkingen vermeld. Deze kunt u rustig nalezen.

De belangrijkste bijwerkingen:

Zelden (bij 1 tot 10 op de 100 mensen)

- meer kans op infectie, zoals longontsteking, griep, verkoudheid, keelontsteking, ontsteking van de neusbijholten en blaasontsteking;
- duizelig;
- misselijk;

Zeer zelden (bij minder dan 1 op de 100 mensen)

- herpesinfectie zoals koortslip, genitale wratten of gordelroos (pijn, jeuk en blaasjes op de huid);
- teveel cholesterol in uw bloed;
- bloedstolsel in de longen of aderen;
- meer kans op bepaalde huidkanker.

## Contact opnemen

Roep onmiddellijk medische hulp in als u:.

- klachten krijgt van benauwdheid, pijn op uw borst of rug bij het ademen?
- Overmatig zweet
- bloed ophoest
- een blauwachtige huid heeft

Deze verschijnselen passen bij longembolie (bloedstolsel in de longen).

## Interacties met andere geneesmiddelen

De behandeling met filgotinib wordt vooralsnog niet gecombineerd met andere afweer onderdrukkende medicijnen zoals thiopurines, methotrexaat, ciclosporine en tacrolimus of anti-TNF middelen (Infliximab, Adalimumab en Golimumab) vanwege een toegenomen kans op infecties.

### **Extra aandachtspunten**

Vertel het uw medisch specialist als u een operatie of tandheelkundige ingreep moet ondergaan. Vertel het uw chirurg of tandarts, die de ingreep uitvoert, dat u een behandeling met filgotinib ondergaat.

### **Zwangerschap**

Indien u een kinderwens heeft, overleg dan altijd eerst met uw behandelende medisch specialist of verpleegkundig specialist over deze wens en wat het gebruik van filgotinib hierin betekent. Er is weinig data bekend over zwangerschap bij filgotinib. Voorlopig wordt dit ontraden.

### **Tot slot**

Heeft u lichamelijke klachten, neem dan contact op met uw verpleegkundig specialist via telefoonnummer 088 708 70 70. Zijn uw problemen of vragen niet dringend, overleg deze dan tijdens uw volgend bezoek aan de polikliniek.

### **Vragen**

Heeft u naar aanleiding van deze folder vragen, neem dan contact op met het MDL-Centrum via telefoonnummer 088 708 70 70.

### **Check uw dossier op MijnZGT**

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: [zgt.nl/mijnzgt](https://zgt.nl/mijnzgt).

### **Disclaimer**

*Aan deze folder kunt u geen rechten ontlenen.  
Controleer het altijd met de tekst in de bijsluiter die u bij het medicijn hebt gekregen.*