

SARILUMAB

(Kevzara®)

Wat is sarilumab en hoe werkt het?

Sarilumab is een geneesmiddel dat wordt gebruikt bij de **behandeling van reumatoïde artritis**. Bij deze aandoening is je afweersysteem ontregeld. Je lichaam denkt dat goede (lichaamseigen) cellen kwade indringers zijn en je afweersysteem wil die indringers verdrijven. Hierdoor komen bepaalde stoffen vrij die ontstekingen veroorzaken in gewrichten, pezen, spieren of organen. Dit kan op verschillende plaatsen in het lichaam gebeuren.

Sarilumab is een **bDMARD** (Biological Disease Modifying Anti-Rheumatic Drug) of kortweg **biologische reumaremmers of biological**. bDMARD's zijn een groep geneesmiddelen die de ontstekingsreactie in de gewrichten vermindert.

Biologische geneesmiddelen zijn medicijnen die gemaakt zijn door middel van een biologisch proces (zoals bijvoorbeeld alcohol door gisting gemaakt wordt). Het principe is altijd in grote lijnen hetzelfde: voor de aanmaak van biologicals worden micro-organismen, cellen, planten of dieren gebruikt. De werkzame stof wordt dus vervaardigd door of is afkomstig van een levend organisme. Dit in tegenstelling tot de klassieke, chemische geneesmiddelen, die via een scheikundig proces worden gemaakt. Het woord 'biologisch' heeft bij geneesmiddelen dus een andere betekenis dan bij de biologische landbouw of voeding waar het gaat over criteria rond dierenwelzijn, teelttechnieken of toegelaten additieven.

Sarilumab is een medicijn dat de **afweerreactie van het immuunsysteem onderdrukt**. Het medicijn bindt zich aan een eiwit, genaamd interleukine-6-receptor (IL-6-receptor) en blokkeert de werking hiervan. Het gaat om een eiwit dat betrokken is bij de ontstekingscascade, een soort kettingreactie waarvan ontsteking het eindresultaat is. Hierdoor vermindert de pijn, zwelling en stijfheid van je gewrichten. Op langere termijn heb je minder kans op blijvende gewrichtsschade.

Sarilumab wordt gegeven als **langdurige behandeling**. Het duurt enkele weken voor je de effecten voelt. Soms duurt het langer en bij sommige mensen werkt het medicijn helaas niet of onvoldoende.



Waarvoor wordt sarilumab gebruikt?

Je reumatoloog schrijft sarilumab voor als je de auto-immuunaandoening 'reumatoïde artritis' hebt. Dit is een aandoening waarbij het afweersysteem ontregeld is.

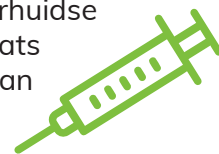
Je krijgt het enkel voorgeschreven als andere reumaremmers (zoals methotrexaat, leflunomide, sulfasalazine...) niet of niet voldoende hebben gewerkt of als je daar te veel bijwerkingen van hebt. Dat is in België één van de terugbetalingsvoorwaarden.

Hoe moet ik sarilumab gebruiken?

Sarilumab wordt **ingespoten onder de huid ter hoogte van de buik, dij of bovenarm**. Je kan jezelf de injectie toedienen met een voorgevulde spuit of voorgevulde pen. Je arts of reumaverpleegkundige zal je uitleggen hoe je dit doet. Als je het vervelend vindt om dit zelf te doen, vraag het dan aan een familielid of een andere persoon die je vertrouwt. Deze persoon zal dan ook de uitleg krijgen. Het is ook mogelijk de inspuiting te laten zetten door een thuisverpleegkundige, maar de meeste patiënten

dienen het zonder problemen zelf toe.

De gebruikelijke dosering van sarilumab is één maal per twee weken 200mg via eenonderhuidse injectie. Dit steeds op een vaste dag. Het is bijzonder belangrijk steeds van inspuitingplaats te wisselen. Je arts kan op basis van de resultaten van een bloedonderzoek de dosering van je geneesmiddel aanpassen.



Wat zijn de voordelen van het gebruik van sarilumab?

Sarilumab vermindert de pijn, zwelling en stijfheid van je gewrichten. Bij sommige mensen treedt er al verbetering op na enkele weken, maar het kan tot drie maand duren voor het volledig effect van de behandeling voelbaar is.

Mag ik sarilumab gebruiken in combinatie met andere medicijnen?



Sarilumab kan je bij reumatoïde artritis gebruiken in combinatie met methotrexaat of een ander reuma-remmend medicijn.

Sarilumab kan je – voor zover bekend – veilig gebruiken naast geneesmiddelen zoals glucocorticoïde geneesmiddelen (prednisolone of cortisone-injecties), ontstekingsremmende geneesmiddelen (NSAID's, bijvoorbeeld Naproxen of Ibuprofen) of eenvoudige pijnstillers zoals paracetamol of acetylsalicylzuur (aspirine). De combinatie met andere biologicals wordt niet aanbevolen.

Sarilumab kan invloed hebben op de werking van sommige geneesmiddelen. Mogelijks moet de dosering van die medicatie aangepast worden. Verwittig je arts of apotheker wanneer je bloedverdunners, theofylline (tegen astma), cholesterolverlagingsmiddelen of orale anticonceptiemiddelen neemt.

Het is verstandig altijd aan je arts en je apotheker te vertellen welke andere geneesmiddelen je gebruikt of als er iets aan je medicijngebruik verandert.



Zijn er mogelijke risico's of bijwerkingen aan sarilumab?

Zoals bij de meeste medicijnen, kan het gebruik van sarilumab voor **bijwerkingen** zorgen. Zeker niet iedereen krijgt te maken met bijwerkingen. Sommigen komen vaak voor, anderen zeer zelden. In de **bijsluiter** vind je een uitgebreid overzicht.

Omdat sarilumab je afweersysteem afremt kan je makkelijker een infectie krijgen en soms verlopen infecties ook heftiger. Als je een gewone verkoudheid hebt zonder koorts, kan je sarilumab gewoon blijven doorgebruiken. Als je een infectie met koorts hebt, of je ziek voelt, onderbreek je best (tijdelijk) de behandeling met sarilumab. Contacteer best snel je (huis)arts als je koorts hebt of als je denkt dat je een infectie hebt, zeker bij de opstart van de behandeling!

Je kan ook huidreacties krijgen op de plaats waar de injectie werd toegediend, zoals roodheid, zwelling, jeuk, blauwe plekken of pijn. Dit is vrijwel altijd mild, duurt maximaal een week en vermindert meestal in de loop van de behandeling. Je kan deze reacties verhelpen door ijs, antihistaminica (anti-allergie middelen) of steroïde crèmes op de injectieplaats aanbrengen. Praat er over met je arts of reumaverpleegkundige.

Sommige mensen krijgen last van een verkoudheid (lopende neus, keelpijn, ..) of hoofdpijn. Meestal komt dit in een milde vorm voor.

Wanneer je overgevoelig voor sarilumab zou zijn, kan je een allergische reactie krijgen zoals zwelling van de lippen, koorts, lage bloeddruk of benauwdheid. Neem in dat geval zo snel mogelijk contact op met je arts of reumaverpleegkundige.



Extra voorzorgen bij de start van de behandeling

Voor je begint met sarilumab wordt via een bloeafname onderzocht of je geen (sluimerende) infectie hebt, bijvoorbeeld hepatitis B en C (leverontsteking). Dit omdat deze zou kunnen opflakkeren na toediening van sarilumab. Daarnaast wordt ook onderzocht of je drager bent van tuberculose (TBC). Om tuberculose uit te sluiten zal je arts je een Mantoux-test en een röntgenfoto van de longen voorstellen. De Mantoux-test is een klein prikje in je arm. Na drie dagen wordt je arm gecontroleerd om te kijken hoe je huid reageert op het prikje. Wanneer je op de plaats van de prik op de derde dag een verdikking voelt of roodheid ziet, contacteer dan zo snel mogelijk je (huis)arts.

Als uit de testen blijkt dat je actieve of latente tuberculose hebt of een infectie zoals hepatitis B en C, dan is gebruik van sarilumab niet aangewezen. Je dokter kan dan andere medicijnen voorstellen voor je start met de behandeling en ook tijdens de behandeling. Tuberculose die in het verleden onvoldoende behandeld werd, kan sluimerend aanwezig zijn. Je moet dan eerst een behandeling met anti-tuberculose medicijnen krijgen voor je kan starten met sarilumab of een andere biological.

Sarilumab en ontstekingsparameters in het bloed

Sarilumab zal de aanmaak van ontstekingsparameters in je bloed, zoals CRP, onderdrukken. Dit heeft als gevolg dat deze test minder geschikt zal zijn om ontstekingen en infecties in je lichaam op te sporen. Meld dus steeds aan je artsen dat je sarilumab gebruikt.

Roken is nooit gezond. Wanneer je moet starten met een biological is het nog belangrijker om te stoppen met roken, gezien het grotere risico op infecties van de bovenste luchtwegen bij rokers.

Alcohol

Je kan (matig) alcohol gebruiken tijdens de behandeling met sarilumab.



Bewaring van de injecties

Bewaar sarilumab bij voorkeur in de koelkast in de originele verpakking, tussen 2° en 8°C. Haal de injectiespuit 30 minuten voor toediening uit de koelkast om op kamertemperatuur te laten komen. Eenmaal uit de koelkast, kan je de pen nog slechts 14 dagen bewaren onder 25°. Sarilumab is een duur medicijn dat gevoelig is voor de juiste bewaring. Het werkt minder goed als de koudeketen onderbroken wordt. Let er dus op dat je het steeds correct bewaart.

Reizen

Als je naar het buitenland reist en/of reist met het vliegtuig moet je voor sarilumab in het bezit zijn van een reisattest voor het vervoer van je medicatie in je handbagage. Dit attest vermeldt: de naam van de medicatie, de correcte dosering/gebruik, naam, handtekening en stempel van je arts/apotheker, eventueel de naam, adres en telefoonnummer van je ziekenhuis en de datum waarop het attest is opgemaakt. Vraag je arts/apotheker om het attest bij voorkeur in het Engels op te stellen of in de taal van het land waar je naar toe reist.

Vervoer je medicatie altijd in de originele verpakking en in een koeltasje zodat de ideale temperatuur voor bewaring (tussen 2° en 8°C) kan behouden blijven. Bij lange vlieguren kan het interessant zijn vooraf contact op te nemen met de vliegtuigmaatschappij om te informeren naar de mogelijkheid tot bewaren van de medicatie in de koelkast van het cabinepersoneel. De koeltijd in een koeltasje is immers beperkt. Denk daar ook aan bij rondreizen met andere vervoersmiddelen en zorg ervoor dat je koeltasje voldoende koud is voor elke trip naar een nieuwe bestemming. Je kan de pen tot 14 dagen bewaren onder 25°, maar let op dat die temperatuur niet overschreden wordt.

Houd medicijnen steeds in je handbagage. In het bagageruim van het vliegtuig kan het vriezen. Vergeet niet om het hotelpersoneel te verwittigen van de aanwezigheid van uw medicatie in de minibar of andere koelkast!

Vaccinaties



Bij de start van je behandeling met sarilumab zal je arts je waarschijnlijk een jaarlijks griepvaccin en een pneumokokken vaccin aanraden omdat je kwetsbaarder bent voor infecties.

Heb je andere vaccinaties nodig omdat je naar verre landen wil reizen, overleg dan met je arts. Voor sommige vaccins moet je (tijdelijk) stoppen met je medicatie. Je mag immers geen inenting met een levend afgezwakt vaccin krijgen. Dit zijn bijvoorbeeld vaccins tegen bof, mazelen, rode hond, gele koorts of varicella. Je zou daar erg ziek van kunnen worden. Het poliovaccin in België geïnactiveerd en is dus veilig. Het is verstandig om dit goed op tijd te regelen om te vermijden dat je niet naar bepaalde landen kan afreizen.



Vruchtbaarheid bij vrouwen, zwangerschap en borstvoeding

Ben je een vrouw en heb je een kinderwens, praat er dan over met je arts. Er zijn weinig gegevens over de invloed van sarilumab op de vruchtbaarheid.

Er is evenmin informatie over de effecten van sarilumab tijdens zwangerschap. Sarilumab mag je daarom niet gebruiken tijdens de zwangerschap. De behandeling met sarilumab kan best gestopt worden minstens 3 maand voor de bevruchting maar het is onwaarschijnlijk dat onbedoeld gebruik van sarilumab tijdens het eerste trimester schadelijk is.

Het is niet bekend of dit geneesmiddel in de moedermelk overgaat. Daarom mag je geen borstvoeding geven als je sarilumab gebruikt.

Als je van plan bent zwanger te worden, is het sowieso belangrijk om dit met je arts te bespreken, aangezien elke patiënt anders is.

Vruchtbaarheid bij mannen



Prat met je arts wanneer je een kinderwens hebt en sarilumab neemt. Er zijn momenteel nog geen gegevens over de invloed op de kwaliteit van het sperma.

Waar kan ik terecht met mijn vragen over sarilumab?



Als je je zorgen maakt, neem dan zeker contact op met je (huis)arts of met de reumaverpleegkundige.

Wil je meer informatie over je eigen aandoening of andere vormen van reumamedicatie, dan kan je terecht op de website van ReumaNet, www.reumanet.be of via info@reumanet.be. Er zijn veel brochures die je gratis kan downloaden. ReumaNet heeft ook een compleet dossier over sarilumab en andere biologicals en biosimilars opgesteld.

Deze brochure is tot stand gekomen in samenwerking met de KBVR (Koninklijke Belgische vereniging voor Reumatologie) en met steun van het FWRO (Fonds voor Wetenschappelijk Reuma Onderzoek).

De officiële bijsluiter werd als basis gebruikt voor deze brochure, net als de brochures van ReumaNederland, Versus Arthritis (UK), Arthritis Canada en The American College of Rheumatology.

Dank aan Dr. Yves Piette, aan de reumaverpleegkundigen en aan de patiënt experts van ReumaNet en CLAIR voor het nalezen en feedback.

