

LEFLUNOMIDE

(Arava®)

Wat is leflunomide en hoe werkt het?

Leflunomide is een medicijn dat gebruikt wordt voor de **behandeling van auto-immuunaandoeningen** zoals reumatoïde artritis en psoriasis artritis.

Leflunomide is een DMARD (Disease Modifying Anti-Rheumatic Drug) of kortweg een reumaremmers. DMARD's zijn een groep geneesmiddelen die de activiteit van **ontstekingen in gewrichten verminderen**. Leflunomide werkt effectief bij de behandeling van auto-immuunziekten en heeft een invloed op de communicatie van cellen in het immuunsysteem. Leflunomide **onderdrukt de afweerreactie** waardoor de **ontstekingen, pijn en zwellingen verminderen**. Het beperkt ook de schade aan de gewrichten en helpt op lange termijn invaliditeit te voorkomen.

Leflunomide wordt gegeven als **langdurige behandeling**. Het kan zijn dat je pas na twee maanden de effecten voelt en dat de symptomen afnemen. Soms kan het ook langer duren en bij sommige mensen werkt het medicijn helaas minder goed of niet goed genoeg.

Waarvoor wordt leflunomide gebruikt?



Je reumatoloog schrijft je leflunomide voor bij **auto-immuunaandoeningen** zoals reumatoïde artritis en psoriasis artritis. Dit zijn aandoeningen waarbij het afweersysteem ontregeld is.

Hoe moet ik leflunomide gebruiken?

Leflunomide bestaat in **pilvorm** (tabletten van 10mg of 20mg).

Je neemt meestal één dosis per dag. Je arts bespreekt met jou welke dosis hij voor jou zal voorschrijven. De gebruikelijke dagdosis is 10mg of 20mg. De tabletten moeten in hun geheel worden doorgeslikt, niet worden gekauwd, geplet of gebroken. Ze kunnen met of zonder voedsel worden ingenomen.



Als je een pillendoosje gebruikt, kan je de medicatie uit de verpakking halen en de pillen in het doosje bewaren voor de week die er op volgt. Dit heeft geen invloed op de werking.

Als je ziekte na een tijd rustig is en blijft, zal je arts met jou bespreken om de dosis te verlagen en op termijn misschien te stoppen.



Wat zijn de voordelen van het gebruik van leflunomide?

Meer dan 70% van de mensen die worden behandeld met leflunomide ervaren **verbetering van hun aandoening**. Sommigen bereiken remissie, waarbij de symptomen vrijwel verdwijnen. Sommige mensen ondervinden evenwel geen voordeel van de behandeling met leflunomide.

Leflunomide **werkt niet meteen**. Het duurt meestal vier tot acht weken voordat de symptomen beginnen te verbeteren. Het kan tot 26 weken duren voor je het volledige effect voelt.

Andere geneesmiddelen kunnen worden gegeven om je symptomen tijdens die periode te verbeteren.

Mag ik leflunomide gebruiken in combinatie met andere medicijnen?



Leflunomide kan een **invloed** hebben **op de werking van andere geneesmiddelen**. Vertel je zorgverleners over alle geneesmiddelen die je neemt. Dit geldt ook voor kruiden of geneesmiddelen op basis van planten.

Leflunomide kan samen met andere geneesmiddelen tegen artritis worden gebruikt, waaronder reumaremmers als methotrexaat mits extra labocontroles, steroïde geneesmiddelen zoals prednisolon of cortisone-injecties in het gewricht, ontstekingsremmende geneesmiddelen (NSAID's) zoals naproxen of ibuprofen en eenvoudige pijnstillers zoals paracetamol. (Lees ook de andere brochures rond medicatie op www.reumanet.be)



Zijn er mogelijke risico's of bijwerkingen aan leflunomide?

Zoals bij de meeste medicijnen, kan het gebruik van leflunomide voor bijwerkingen zorgen. Sommigen komen vaak voor, anderen zeer zelden en zeker niet iedereen krijgt bijwerkingen. In de **bijsluiter** vind je een uitgebreid overzicht.

Als je je zorgen maakt over mogelijke bijwerkingen, vertel het dan aan je arts. Een verlaging van de dosis kan de bijwerkingen verminderen, zodat je de behandeling kunt voortzetten.

De meest voorkomende bijwerkingen zijn **maag- en darmklachten** (misselijkheid, diarree, buikpijn) en **smaakstoornissen** (verminderde eetlust). Ze verminderen vaak na een paar weken behandeling en ze kunnen worden verminderd door veel water te drinken.

Andere bijwerkingen die mensen signaleren zijn een **droog gevoel in de mond, ontstekingen van het mondslimvlies, hoge bloeddruk, hoofdpijn en duizeligheid, een milde haaruitval of huiduitslag**.

Je arts zal regelmatig een bloedonderzoek voorstellen om eventuele bijwerkingen op te sporen die je zelf niet merkt (leverfunctie, bloedcellen).

In uitzonderlijke gevallen zou je **allergisch** kunnen reageren op leflunomide. Als je klachten krijgt zoals koorts, een opgezette keel, tong of klieren of je krijgt plotse huidproblemen, stop dan direct met het middel en neem snel contact op met je arts.

Heel soms komt **neuropathie** of zenuwontsteking voor als bijwerking. De eerste symptomen daarvan zijn vaak tintelingen in de ledematen.

Bij ernstige nevenwerkingen kan je arts beslissen een zogenaamde 'wash-out procedure' toe te passen omdat dit medicijn langer in het lichaam aanwezig blijft dan andere reumaremmers. Door het toedienen van een bepaald medicijn wordt de nog in je lichaam aanwezige leflunomide dan versneld uitgescheiden.

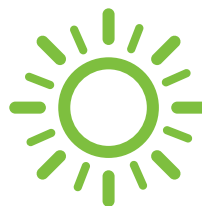
Zijn er nog dingen die ik moet weten over leflunomide?



Alcohol



Zowel leflunomide als alcohol hebben een invloed op de werking van de lever. De combinatie van beiden kan het risico op problemen met de lever verhogen. Het is aangeraden om **geen of zeer weinig alcohol** te gebruiken tijdens de behandeling met leflunomide.



Reizen en bewaring

Bewaar de medicatie in de originele verpakking, op kamertemperatuur en niet boven de 30°C.

Als je op reis gaat, neem dan je leflunomide mee in je handbagage en bewaar ze zoals thuis. Bij reizen naar het buitenland kan je best aan je apotheker of reumatoloog vragen om een lijst van je medicatie op te stellen. 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.

Vaccinaties

Bij de start van je behandeling met leflunomide 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. Het is verstandig om dit goed op tijd te regelen.



Vruchtbaarheid bij vrouwen, zwangerschap en borstvoeding

Heb je een kinderwens of ben je (onverwacht) zwanger, vertel dit dan snel aan je arts.

Het is niet bekend of dit medicijn de vruchtbaarheid beïnvloedt. Leflunomide is schadelijk voor het ongeboren kind. Je arts zal je aanraden om maatregelen te nemen om te voorkomen dat je zwanger wordt.

Na het stoppen van de behandeling werkt leflunomide nog een lange tijd door. Daarom is het belangrijk nog twee jaar lang na het stoppen met leflunomide voor betrouwbare anticonceptie te zorgen.

Bij een actuele kinderwens kan je arts deze periode verkorten door een zogenaamde 'wash-out procedure' toe te passen. Door het toedienen van een bepaald medicijn wordt de nog in je lichaam aanwezige leflunomide dan versneld uitgescheiden.

Leflunomide mag je niet gebruiken tijdens het geven van borstvoeding.

Vruchtbaarheid bij mannen



Praat met je arts wanneer je een kinderwens hebt en leflunomide neemt. Het is niet bekend of het middel een invloed heeft op de vruchtbaarheid.

Leflunomide is schadelijk voor een ongeboren kind. Je arts zal je daarom aanraden om een contraceptiemiddel te gebruiken tijdens de behandeling om een zwangerschap te vermijden.

Waar kan ik terecht met mijn vragen over leflunomide?



Als je je zorgen maakt, neem dan zeker contact op met je (huis)arts of met de reumaverpleegkundige. Ook je apotheker kan je vragen beantwoorden.

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.

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 en NRAS (UK), Arthritis Australia en The American College of Rheumatology.

Dank aan Prof. René Westhovens, aan de reumaverpleegkundigen en aan de patiënt experts van ReumaNet en CLAIR voor het nalezen en feedback.

