

# DENOSUMAB

(Prolia®)

## Wat is denosumab en hoe werkt het?

Denosumab is een medicijn dat je arts voorschrijft als je **osteoporose** (botontkalking) hebt of om te voorkomen dat je osteoporose krijgt als je een verhoogd risico hebt.

Het bot is een levend weefsel dat gedurende ons hele leven wordt vernieuwd. Sommige cellen (osteoclasten) breken bot af, andere cellen (osteoblasten) vormen nieuw bot. Deze afbraak en opbouw gebeurt in het algemeen op een evenwichtige manier. Wanneer we ouder worden raakt deze cyclus soms uit balans en wordt het **bot sneller afgebroken dan dat het wordt vervangen**. Dit onevenwicht verandert de structuur van het bot waardoor het **minder stevig** wordt en veroorzaakt osteoporose.

Denosumab **belet de vorming en werking van de cellen die het bot afbreken** en hierdoor verbetert de botdichtheid. Het bot wordt sterker en op deze manier neemt de kans op een botbreuk af.

## Waarvoor wordt denosumab gebruikt?



Denosumab wordt gebruikt bij **osteoporose** (botontkalking). Je arts schrijft denosumab enkel voor als een behandeling met bisfosfonaten niet heeft geholpen of als je deze niet verdraagt.

## Hoe moet ik denosumab gebruiken?

Denosumab krijg je toegediend in de vorm van een **onderhuidse injectie** in je bovenbeen, je bovenarm of in je buik. De huisarts of verpleegster geeft je deze injectie één keer per zes maanden. Eén injectiespuit bevat 60 mg denosumab.

De optimale totale duur van de behandeling van osteoporose met botresorptieremmers (waaronder zowel denosumab als bisfosfonaten) is niet vastgesteld. De noodzaak voor het verder zetten van de behandeling moet voor elke patiënt individueel bekeken worden. De voor- en nadelen moeten goed afgewogen worden, zeker na gebruik van vijf jaar of meer.

Overleg altijd met je arts als je met dit middel wilt stoppen. Zelfstandig tussentijds stoppen kan tot ongewenste negatieve effecten leiden, zoals een verhoogde kans op meervoudige wervelfracturen en versneld botverlies. Stop dus nooit zomaar.

Je arts zal met jou bespreken of je na de stop met denosumab eventueel nog een bijkomende therapie moet krijgen als afsluiting van de anti-osteoporose behandeling.





## Opmerkingen bij het gebruik van denosumab

Omdat osteoporose meestal geen symptomen geeft zoals pijn, **voel je niet direct een voordeel** van denosumab. Niettemin, zelfs zonder het te merken, worden je botten versterkt en wordt het risico op fracturen verminderd.

Pas na een langere periode van behandeling kan je arts met zekerheid het effect controleren met een paar testen. Na zes maanden kan dit met botturnover merkers en na twaalf maanden met een botmineraaldichtheidstest (densitometrie). Urine- of bloedtesten worden soms ook gebruikt om de effecten van behandeling op botvorming en afbraak te meten.

## Mag ik denosumab gebruiken in combinatie met andere medicijnen?



Denosumab mag je **niet samen gebruiken met bisfosfonaten** (bijvoorbeeld alendroninezuur of risedroninezuur).

Vertel je arts of apotheker daarom altijd welke medicijnen je gebruikt of als er iets aan je medicijngebruik verandert.

Je (huis)arts kan je aanraden om calcium en vitamine D als aanvullende behandeling voor osteoporose te nemen. Stop niet met het gebruik van deze supplementen tenzij je arts dat adviseert.



## Zijn er mogelijke risico's of bijwerkingen aan denosumab?

Zoals bij de meeste medicijnen, kan het gebruik van denosumab voor **bijwerkingen** zorgen. Sommigen komen vaak voor, anderen zeer zelden en 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.

De meest voorkomende bijwerkingen zijn **spier- en gewrichtspijn, milde reacties op de plaats van toediening (zenuwpijn in de bil en/of het been) of buikpijn**.

In zeldzame gevallen kan schade aan het **kaakbot** ontstaan door verminderde doorbloeding (osteonecrose). Dit risico is echter zeer laag en neemt toe met de duur van de behandeling. Het komt meestal voor tijdens verregaande tandheelkundige interventies, zoals het trekken van tanden. Om deze reden is het belangrijk om een goede mondhygiëne te hebben en een grondig tandheelkundig onderzoek uit te voeren voor de start van een behandeling met denosumab. Mogelijke verregaande tandheelkundige ingrepen tijdens de behandeling kunnen alleen na zorgvuldige overweging worden uitgevoerd en niet kort voor of na het toedienen van denosumab.

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

## Zijn er nog dingen die ik moet weten over denosumab?



### Alcohol



Er is geen bezwaar tegen een (matig) alcohol gebruik tijdens de behandeling met denosumab.



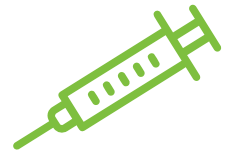
### Reizen

Bewaar de medicatie in de originele verpakking, in de koelkast bij een temperatuur tussen 2° en 8°C.

Bij reizen naar het buitenland kan je best aan je apotheker of arts 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 of in de taal van het land van bestemming.

### Vaccinaties

Je kan je zonder problemen laten vaccineren tijdens het gebruik van denosumab.



## Vruchtbaarheid bij vrouwen, zwangerschap en borstvoeding

Denosumab wordt enkel gegeven aan vrouwen die postmenopauzaal zijn en slechts uitzonderlijk bij vrouwen die jonger dan 40 jaar zijn.

Heb je toch een kindwens of ben je (onverwacht) zwanger, vertel dit dan snel aan je arts. Er is weinig informatie over het effect van denosumab op de vruchtbaarheid. Daarom neem je best geen denosumab tijdens je zwangerschap.

Het is ook niet bekend of dit geneesmiddel in de moedermelk overgaat. Daarom geef je best geen borstvoeding als je denosumab gebruikt.

### Vruchtbaarheid bij mannen



Praat met je arts wanneer je een kindwens hebt en denosumab neemt. Er is weinig informatie over het effect van denosumab op de vruchtbaarheid.



## Waar kan ik terecht met mijn vragen over denosumab?

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](http://www.reumanet.be) of via [info@reumanet.be](mailto: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 (UK), Arthritis Australia en The American College of Rheumatology.*

*Dank aan Dr. Jan Lenaerts, aan de reumaverpleegkundigen en aan de patiënt experten van ReumaNet en CLAIR voor het nalezen en feedback.*

