

# INFLIXIMAB

(Remicade® + biosimilars Inflectra®, Remsima®, Flixabi®, Zessly®)

## Wat is infliximab en hoe werkt het?

Infliximab is één van de meest gebruikte **biologische geneesmiddelen** in de behandeling van verschillende vormen van ontstekingsreuma.

Infliximab is een bDMARD (Biological Disease Modifying Anti-Rheumatic Drug) of kortweg biologische reumaremmers. bDMARD's zijn een groep geneesmiddelen die **ontstekingen in gewrichten verminderen**.

Biologische geneesmiddelen, kortweg biologicals, 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.

Infliximab maakt deel uit van de groep **TNF-blokkers**, ook wel anti-TNF genoemd. TNF staat voor Tumor Necrose Factor. Het is een eiwit dat een rol speelt bij ontstekingen. Ook bij gezonde personen komt TNF voor in het bloed en in de weefsels en wordt overtollig TNF in het bloed op natuurlijke wijze geblokkeerd. Bij mensen met bepaalde vormen van ontstekingsreuma, leiden hogere bloedspiegels (niveaus) van TNF soms tot meer ontstekingen. TNF-remmers kunnen deze ontstekingen bestrijden.

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

## Waarvoor wordt infliximab gebruikt?



Je reumatoloog schrijft infliximab voor als je een inflammatoire aandoening hebt zoals reumatoïde artritis, psoriasis artritis, spondyloartritis (waaronder de ziekte van Bechterew).

Infliximab wordt ook voorgeschreven voor mensen met psoriasis of ontstekingsziekten van de darmen. Dit zijn allemaal aandoeningen waarbij het afweersysteem ontregeld is.

Je krijgt het enkel voorgeschreven als andere reumaremmers niet of onvoldoende hebben gewerkt of als je daar te veel bijwerkingen van hebt. Dat is één van de terugbetalingsvoorwaarden.

Infliximab werd sinds de jaren '90 al voorgeschreven aan meer dan een miljoen mensen wereldwijd.

## Hoe moet ik infliximab gebruiken?

Infliximab krijg je via een infuus. De infusen krijg je toegediend in het dagziekenhuis.

Na het eerste infuus ontvang je het volgende na twee weken en het derde na zes weken. Daarna krijg je het infuus eenmaal per zes tot acht weken toegediend.

De duur van het infuus is ongeveer twee uur waarna nog een naspoeling met een zoutoplossing volgt.

Als je aandoening rustig is, zal je arts samen met jou bespreken om de dosering te verlagen en als het kan de behandeling met infliximab zelfs te stoppen.



## Wat zijn de voordelen van het gebruik van infliximab?

In tegenstelling tot de klassieke reumaremmers (DMARD's), werkt infliximab relatief snel. Je kan binnen de vier tot acht weken na de start van de behandeling al een verbetering van gewrichtszwelling, pijn en stijfheid ervaren. Bij sommige mensen is het effect pas na langere tijd voelbaar.

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



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

Bij reumatoïde artritis gebruik je infliximab bij voorkeur in combinatie met methotrexaat of een ander reumaremmend medicijn. Deze combinatie is doorgaans effectiever.

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 infliximab?

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

Omdat infliximab 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 infliximab gewoon blijven doorgebruiken. Als je een infectie met koorts hebt, of je ziek voelt, mag je meestal (tijdelijk) geen infliximab gebruiken. **Contacteer snel je (huis)arts als je koorts hebt of je denkt dat je een infectie hebt, zeker bij de opstart van de behandeling!**

Tijdens het infuus is het mogelijk dat er een overgevoeligheidsreactie optreedt. Als het nodig is, wordt de toediening van infliximab vertraagd of gestopt of krijg je een medicijn om deze reactie tegen te gaan.

Sommige mensen krijgen last van een verkoudheid (lopende neus, keelpijn, ..) of hoofdpijn, meestal in een milde vorm.

Wanneer je overgevoelig voor infliximab 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.

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



### Extra voorzorgen bij de start van de behandeling

Voor je begint met infliximab wordt via een bloedafname onderzocht of je geen (sluimerende) infectie hebt, bijvoorbeeld hepatitis B (leverontsteking). Daarnaast wordt ook onderzocht of je drager bent van tuberculose (TBC).

Als uit de testen blijkt dat je actieve tuberculose of een infectie zoals hepatitis B hebt, dan is gebruik van infliximab niet aangewezen. Dat is ook zo als je ernstige hartproblemen hebt. Je arts zal met jou mogelijke alternatieven bespreken. 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 een biological.

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 infliximab.



### Reizen

Als je op vakantie gaat naar het buitenland en/of reist met het vliegtuig is het aangeraden om een actueel overzicht van je medicijnen mee te nemen waarin staat dat je een behandeling met infliximab krijgt. Vraag dit attest aan je reumatoloog. Het kan best in het Engels worden opgesteld.

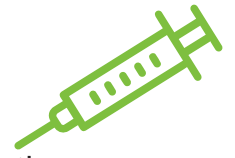
### Zonlicht



Je huid is gevoeliger voor de zon tijdens de behandeling met infliximab. Bescherm je goed tegen blootstelling aan zonlicht en UV-straling en gebruik een zonnebrandcrème met een hoge beschermingsfactor (factor 30 of hoger).

Het gebruik van de zonnebank wordt sterk afgeraden.

## Vaccinaties



Voor de start van je behandeling met infliximab 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, bijvoorbeeld een vaccin tegen bof, mazelen, gele koorts, varicella, rubella, herpes zoster of het rotavaccin. Je zou daar erg ziek van kunnen worden. 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 beschikbaar over de invloed op de vruchtbaarheid.

Het is weinig waarschijnlijk dat infliximab schadelijk is tijdens het eerste kwartaal van de zwangerschap. Er bestaat echter te weinig documentatie over veilig gebruik tijdens een latere fase van de zwangerschap om er zeker van te zijn dat er geen of heel weinig van het medicijn wordt doorgegeven via de navelstreng aan de baby. Je arts zal met jou overleggen wat de mogelijkheden zijn als je een zwangerschap plant. Er zijn geen studies over het effect van een behandeling met infliximab tijdens de borstvoedingsperiode.

Als je van plan bent zwanger te worden, is het sowieso belangrijk om dit met je arts te bespreken, aangezien elke patiënt anders is. Ben je onverwacht zwanger, neem dan ook snel contact op met je arts.

## Vruchtbaarheid bij mannen



Praat met je arts wanneer je een kinderwens hebt en infliximab neemt. Het is niet precies geweten wat de invloed is op de kwaliteit van het sperma, er zijn weinig gegevens bekend.

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



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](http://www.reumanet.be) of via [info@reumanet.be](mailto:info@reumanet.be). Er zijn veel brochures die je gratis kan downloaden. ReumaNet heeft ook een compleet dossier over infliximab 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 Australia, Arthritis Society Canada en The American College of Rheumatology.*

*Dank aan de firma Janssen, Dr. Jan Lenaerts, aan de reumaverpleegkundigen en aan de patiëntexperten van ReumaNet en CLAIR voor het nalezen en feedback.*

