



INFORMATIE voor de patiënt

## ADALIMUMAB

Beste Mevrouw, Beste Mijnheer

Uw arts heeft u een behandeling voorgeschreven met Adalimumab.  
In deze brochure vindt u alle benodigde informatie betreffende uw behandeling.

### Team IBD UZ Brussel

Dr. L. Vandermeulen

Mevr. M. Barbaraci en Mevr. M. De Wolf, verpleegkundigen



## WAT IS ADALIMUMAB EN HOE WERKT HET?

Adalimumab is een geneesmiddel voor de behandeling van:

- Reumatologische aandoeningen
- Rheumatoïde Artritis (R.A.)
- Polyarticulaire Juvenile Artritis
- Spondylitis Ankylosans (ziekte van Bechterew)
- Ziekte van Crohn
- Colitis Ulcerosa
- Psoriatische Artritis
- Psoriasis

Adalimumab is een 'monoklonaal antilichaam': een eiwit dat andere unieke eiwitten herkent en er zich aan bindt. In het lichaam brengt het eiwit 'TNF $\alpha$ ' (= tumor necrose factor alfa) een ontstekingsreactie op gang. Adalimumab blokkeert het 'TNF $\alpha$ ' eiwit en kan zo de ontsteking in het lichaam verminderen.

## HOE WORDT ADALIMUMAB BEWAARD?

De medicatie wordt in de koelkast bewaard, in het donker en tussen 2° C en 8° C.

Haal de spuit of pen een 10-tal minuten voor toediening uit de koelkast, zodat het product een beetje opwarmt en het inspuiten minder gevoelig is.

## HOE WORDT ADALIMUMAB TOEGEDIEND?

De medicatie wordt onderhuids ingespoten, met een spuit of met een pen. De eerste toediening gebeurt in het ziekenhuis, samen de verpleegkundige. De eerste 2 malen krijgt u een hogere dosis toegediend (de oplaaddosis). De behandeling loopt dus volgens dit schema:

- Eerste toediening : 160 mg = 4 injecties van 40 mg
- Tweede toediening na 14 dagen : 80 mg = 2 injecties van 40 mg
- Vervolgens: elke 14 dagen 1 injectie van 40 mg

De keuze tussen spuit en pen hangt volledig af van wat u zelf verkiest. De meeste patiënten kunnen zich vanaf de derde keer zelf inspuiten maar zo nodig kan u een familielid of een thuis-verpleegkundige inschakelen.

De tussenperiodes van 14 dagen moeten zorgvuldig gerespecteerd worden, tenzij de arts een ander schema voorschrijft.

## VÓÓR DE TOEDIENING

De behandeling maakt u vatbaarder voor infecties. Daarom doen we vooraf een screening op tuberculose met een tuberculinetest (huidtest) en een radiografie van de longen.

Informeer uw arts en/of verpleegkundige indien u:

- Zwanger bent, of in de nabije toekomst zwanger wenst te worden
- Borstvoeding geeft of wenst te geven
- Hartproblemen heeft
- Gal- of leverproblemen heeft
- Recent of in de nabije toekomst een operatieve ingreep ondergaat

- Een ernstige infectie (doorgemaakt) heeft

## MOGELIJKE BIJWERKINGEN

Zoals bij elk medicijn kunnen sommige patiënten bijwerkingen ervaren. Meestal verdwijnen de klachten zonder bijkomende behandeling maar het is belangrijk ze te melden.

De meest voorkomende klachten zijn:

- Huidproblemen zoals droge huid, eczema, psoriasis
- Opgezwollen aangezicht, handen of voeten
- Ademhalingsmoeilijkheden
- Netelroos
- Gevoelloosheid
- Tintelingen
- Verzwakt of moe voelen
- Een wonde hebben die niet of moeilijk geneest
- Jeuk, spier- en gewrichtspijn, koorts

Deze opsomming is geen volledig lijst met bijwerkingen. Lees hiervoor de bijsluiter. Informeer uw arts als u andere effecten ondervindt die niet in de bijsluiter vermeld staan.

## TOT SLOT ...

Wij hopen dat deze folder voor u nuttige informatie bevat.

Zijn bepaalde zaken niet helemaal duidelijk? Vraag gerust bijkomende informatie aan de arts of de verpleegkundige.

Tijdens de behandeling kan u altijd contact opnemen met de IBD-verpleegkundige. Indien u twijfelt over de toediening bv. u stelt vast zwanger te zijn, u hebt koorts, u moet nieuwe medicatie nemen voor een andere aandoening.

## IN DE RAND

Adalimumab is een stofnaam, geen merknaam. Sinds enkele jaren zijn biosimilars op de markt gekomen. Deze hebben een andere merknaam maar zijn hetzelfde product.

### Wat is een biosimilar?

Een biosimilar is een biologisch geneesmiddel dat in hoge mate gelijkwaardig is aan een bestaand biologisch geneesmiddel waarvan het patent verstreken is. Biosimilars zijn geen generische geneesmiddelen omdat de chemische vorm ervan niet 100% identiek is. De productieprocessen zijn namelijk erg gevoelig voor kleine veranderingen. Het verschil blijft echter miniem en de kwaliteit, veiligheid en doeltreffendheid van de biosimilars zijn gelijkwaardig aan het referentiegeneesmiddel. Biosimilars zijn goedkoper en zorgen voor aanzienlijke besparingen in de gezondheidszorg.

## PRAKTISCH

---

### TEAM GASTRO-ENTEROLOGIE

Prof. dr. Hendrik Reynaert	Diensthofd
Dr. Liv Vandermeulen Dr. Maridi Aerts	Kliniekhoofd
Prof. dr. Sebastien Kindt Dr. Wendy Van Laer Dr. Sandra Sermeus	Klinisch Stafld
Dr Silke François Dr Magali Surmont	Resident

---



Raadplegingen UZ Brussel Route 804	02 477 60 11
IBD verpleegkundige	02 474 95 99
Afspraak annuleren	02 477 60 11
Informatie over de kosten	02 477 55 40
Dienst spoedgevallen	02 477 51 00

Deze folder geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen en risico's zijn er in opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt, wordt door de arts / de betrokken medewerker verstrekt.

Overname van tekst en illustraties vereist de voorafgaandelijke toestemming van de verantwoordelijke uitgever.

Voor reacties op deze brochure: [patientinformatie@uzbrussel.be](mailto:patientinformatie@uzbrussel.be)

### UZ Brussel

Brussels Health Campus

Laarbeeklaan 101

1090 Jette

tel: 02 477 41 11 [www.uzbrussel.be](http://www.uzbrussel.be) [info@uzbrussel.be](mailto:info@uzbrussel.be)

Uitgave: 2021

Verantwoordelijke uitgever: Prof. dr. M. Noppen

