



UMC Utrecht

Langwerkende antireumatische
middelen: TNF-remmers:
Golimumab (Simponi®)

Afdeling reumatologie en klinische immunologie

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten het geneesmiddel golimumab te gaan gebruiken. Deze folder geeft informatie over dit geneesmiddel.

Werking

- Langwerkende medicijnen zijn niet direct pijnstillend, maar kunnen de activiteit van de reumatische aandoening op langere termijn onderdrukken. Hierdoor nemen klachten als pijn, zwelling en stijfheid af en zijn minder kortwerkende medicijnen (vooral pijnstillers) nodig.
- Golimumab behoort tot de TNF-remmers. Het eiwit TNF (Tumor Necrosis Factor) stimuleert bij reuma de ontsteking. Golimumab gaat de werking van dit eiwit tegen.
- Golimumab kan al na een aantal weken effect hebben. Indien er echter binnen 12 weken geen duidelijke verbetering optreedt, dient er zorgvuldig te worden bekeken of voortzetting van de behandeling nog wel zin heeft.
- Het middel kan gecombineerd worden met methotrexaat en/of pijnstillers. De combinatie van methotrexaat met golimumab verdient de voorkeur. Het is niet gebruikelijk om golimumab als monotherapie te geven bij reumatoïde artritis en artritis psoriatica.

Behandelmethode

Golimumab is de werkzame stof. De merknaam is Simponi®. Het kan worden voorgeschreven aan patiënten met een reumatische aandoening (zoals reumatoïde artritis, artritis psoriatica of de ziekte van Bechterew) bij wie andere geneesmiddelen onvoldoende effect hadden.

Golimumab wordt via een onderhuidse (subcutane) injectie toegediend. De aanbevolen dosering is 50mg (de inhoud van 1 voorgevulde pen), eenmaal per maand. Bij patiënten die meer dan 100 kg wegen, kan er voor worden gekozen om de dosering op te hogen tot 100mg, wanneer effect uitblijft na 4 injecties. De meeste patiënten kunnen zichzelf de injectie toedienen. De reumaverpleegkundige kan u helpen te leren spuiten.

In het verleden is bij een klein aantal patiënten tijdens behandeling met golimumab tuberculose ontstaan. Dit betrof vrijwel altijd het opnieuw opvlammen van een oude tuberculose. Daarom kijken we bij alle patiënten die beginnen met behandeling met golimumab of er een vroegere besmetting met tuberculose is geweest. Dit doen we via een bloedtest en met een röntgenfoto van de longen. Daarnaast controleren we met een bloedonderzoek of u in aanraking bent geweest met HIV en hepatitis B en C. Zo nodig spreken we aanvullend onderzoek met u af.

Bijwerkingen

De meest voorkomende bijwerkingen van golimumab zijn:

Op korte termijn:

- Huidreacties rond de plaats van injectie: jeuk, gevoeligheid, roodheid, zwelling en/of pijn. Deze huidreacties treden vooral in het begin van de behandeling op, en nemen tijdens de behandeling geleidelijk af.
- Heel zelden kan er een allergische (overgevoeligheds) reactie optreden met huiduitslag over het gehele lichaam, kortademigheid, spierzwakte, hoofdpijn en opvliegers.

Op langere termijn:

- Verhoogde kans op infecties, vooral van de bovenste luchtwegen en bijholtes. Verschijnselen van infecties zijn bijvoorbeeld koorts, verkoudheid, griep, hoesten, keelpijn, ernstige kortademigheid en steenpuisten.
- Maag- en darmproblemen, zoals zuurbranden, buikpijn of obstipatie
- Verhoogde bloeddruk
- Hoofdpijn
- Duizeligheid
- Huiduitslag of jeuk
- Verlaagd aantal rode bloedcellen ("bloedarmoede")
- Afwijkende leverwaarden
- Haarverlies
- Depressie

Golimumab is een relatief nieuw medicijn. Het is mogelijk dat nog niet alle bijwerkingen beschreven of goed bekend zijn (en dan vooral de eventuele bijwerkingen op lange termijn). Indien dan ook één of meerdere van bovenstaande verschijnselen of andere lichamelijke veranderingen tijdens de behandeling optreden, neem dan contact op met (huis)arts of reumaverpleegkundige.

Adviezen

- Lees de bijsluiter.
- Bespreek uw vragen met uw behandelend arts of reumaverpleegkundige.
- Bij verschijnselen van infecties zoals koorts, verkoudheid, griep, hoesten, keelpijn, ernstige kortademigheid of steenpuisten, is overleg met uw (huis) arts of reumaverpleegkundige raadzaam.
- Als u geopereerd gaat worden (denk hierbij ook aan een grote ingreep bij de tandarts) is overleg met uw behandelend arts noodzakelijk. Afhankelijk van uw situatie kan het advies namelijk zijn om 6 weken voor een operatie geen golimumab te gebruiken.
- Als u zwanger wilt worden is overleg met uw reumatoloog behandelend arts noodzakelijk. Golimumab mag eventueel in het eerste deel van de zwangerschap worden gebruikt.
- Borstvoeding is toegestaan als u golimumab gebruikt.
- Bij mannen met een zwangerschapswens, is overleg met de behandelend arts noodzakelijk.
- Heeft u vragen over zwangerschap, overleg dan met uw behandelend arts of de reumaverpleegkundige.
- Golimumab moet in de koelkast - niet in het vriesvak - bewaard worden.
- Als u golimumab gebruikt is er geen bezwaar tegen de 'griep prik'.
- Vaccinatie (nodig bij sommige verre reizen) met verzwakt levend vaccin, zoals het gele koorts vaccin gaat niet samen met het gebruik van golimumab. Ook vaccinaties tegen bof, mazelen, rode hond (BMR) of tuberculose mogen niet samen met golimumab worden gebruikt.

Vragen

Neem gerust contact op met het UMC Utrecht als u vragen heeft over het gebruik van uw medicijnen.

Hebt u vragen? U kunt contact opnemen met de polikliniek reumatologie via telefoonnummer 088 75 574 28.

U kunt ook een bericht sturen naar uw zorgverlener via het Mijn UMC Utrecht patiëntportaal: mijn.umcutrecht.nl.

Divisie interne geneeskunde en dermatologie

Zorgeenheid reumatologie en klinische immunologie

UMC Utrecht, Heidelberglaan 100, Postbus 85500, 3508 GA Utrecht

T. 088 75 555 55

www.umcutrecht.nl

© 2020, UMC Utrecht



Bezoekadres:
Heidelberglaan 100
3584 CX UTRECHT

Postadres:
Postbus 85500
3508 GA UTRECHT

www.umcutrecht.nl
T. +31 (0)88 75 555 55