

FILGOTINIB

(Jyseleca®)

Wat is filgotinib en hoe werkt het?

Filgotinib behoort tot de nieuwste klasse van medicijnen die worden ingezet in de behandeling van reumatoïde artritis.

Filgotinib is een DMARD (Disease Modifying Anti-Rheumatic Drug) of kortweg reumaremmers. DMARD's zijn een groep geneesmiddelen die ontstekingen in gewrichten verminderen. Filgotinib behoort tot de onderklasse tsDMARD, waarbij 'ts' staat voor Targeted Synthetic DMARD of in het Nederlands 'doelgerichte synthetische reumaremmers'. Deze onderklasse van reumaremmers wordt ook JAKremmers genoemd omdat ze specifiek werken tegen de Janus Kinase enzymen, een familie van vier enzymen die een rol spelen bij ontstekingen. Filgotinib remt hun specifieke signalen af waardoor de aanmaak van ontstekingsfactoren afneemt. Hierdoor neemt de zwelling en pijn in een gewricht af en vermindert de pijn.

Filgotinib wordt gegeven als langdurige behandeling. Sommige mensen voelen binnen twee tot vier weken na aanvang van de behandeling een verbetering. Soms duurt het langer en bij sommige mensen werkt het medicijn helaas niet of onvoldoende. Stop nooit op eigen houtje met de medicatie, ook niet wanneer u zich beter voelt. Dit kan uw symptomen erger maken.

Filgotinib kan alleen of met methotrexaat worden gebruikt.

Waarvoor wordt filgotinib gebruikt?

Je reumatoloog schrijft filgotinib voor als je een matige tot ernstige reumatoïde artritis hebt. Je krijgt het enkel voorgeschreven als andere reumaremmers niet of niet voldoende hebben gewerkt of als je daar te veel bijwerkingen van hebt. Tot die reumaremmers behoren: methotrexaat (Ledertrexate®), leflunomide (Arava®), sulfasalazine (Salazopyrine®) of hydroxychloroquine (Plaquenil®).



Hoe moet ik filgotinib gebruiken?

Filgotinib bestaat in pilvorm (tabletten) en is beschikbaar in tabletten van 100 mg en 200 mg, en in verpakkingen van 30 of 90 tabletten.

Je neemt de tablet met een glas water in, best elke dag op ongeveer hetzelfde tijdstip. Dit hoeft niet tijdens een maaltijd te zijn. Je mag de tablet niet kauwen, fijn malen, splitsen of breken, aangezien dit een invloed kan hebben op de hoeveelheid geneesmiddel in uw lichaam.



Ben je een pil vergeten? Neem dan zo snel mogelijk je dosis in. Wanneer je het de hele dag vergeten bent, sla deze dosis dan over. Neem de volgende dag geen dubbele dosis om een vergeten tablet in te halen.



Wat zijn de voordelen van het gebruik van filgotinib?

Filgotinib werkt relatief snel. Het kan zijn dat je al binnen de eerste twee tot vier weken na de start van de behandeling verbetering voelt. Je gewrichten zijn minder gezwollen en voelen minder pijnlijk aan. Ook de vermoeidheid zou moeten verbeteren.

Mag ik filgotinib gebruiken in combinatie met andere medicijnen?



Filgotinib kan gebruikt worden met steroïde geneesmiddelen zoals prednisolon of cortisone-injecties in het gewricht. Pijnstillers zoals paracetamol en ontstekingsremmende pijnstillers (NSAID's) zoals als naproxen (Naprosyn®) of ibuprofen (Brufen®, Nurofen®) kunnen zonder problemen gecombineerd worden met filgotinib.

Filgotinib kan niet worden gebruikt met biologische DMARD's of andere tsDMARDS (zoals baricitinib, tofacitinib of upadacitinib).

Neemt u naast filgotinib nog andere geneesmiddelen in, heeft u dat kort geleden gedaan of bestaat de mogelijkheid dat u binnenkort andere geneesmiddelen gaat gebruiken? Vertel dat dan uw arts of apotheker. Dit geldt voornamelijk als u geneesmiddelen gebruikt die uw immuunsysteem aantasten (zoals azathioprine, ciclosporine en tacrolimus). Het is ook erg belangrijk dat u contact opneemt met uw arts of apotheker als u een van de volgende middelen neemt:

- Geneesmiddelen voor de behandeling van hartfalen, hart- en vaatziekte of hoge bloeddruk (zoals diltiazem, carvedilol of valsartan)

Vergeet ook nooit je gebruik van filgotinib te vermelden bij een bezoek aan een andere arts, apotheker of zorgverlener.



Zijn er mogelijke risico's of bijwerkingen aan filgotinib?

Zoals bij de meeste medicijnen, kan het gebruik van filgotinib 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 filgotinib je afweersysteem remt, kan je makkelijker een infectie krijgen. Soms verlopen infecties heftiger. Het gaat vooral over virale infecties van de bovenste luchtwegen (neus, keel en infecties van de sinussen). Contacteer je arts als je koorts krijgt of je denkt dat je een infectie hebt, zeker bij de opstart van de behandeling! Koorts is vaak een teken van een infectie of ontsteking in je lichaam. Je mag dan soms tijdelijk geen filgotinib gebruiken.

De frequentst gemelde bijwerkingen zijn misselijkheid (3,5%), infectie van de bovenste luchtwegen (3,3%), urineweginfectie (1,7%) en duizeligheid (1,2%) en lymfopenie (1,0%, verlaagde witte bloedcellen).

Je arts zal regelmatig een bloedonderzoek voorstellen om eventuele bijwerkingen op te sporen die je zelf niet merkt (lever- en nierfunctie, afwijkingen in het bloedbeeld).

Zijn er nog dingen die ik moet weten over filgotinib?



Extra voorzorgen bij de start van de behandeling

Voor je begint met filgotinib wordt eerst gekeken of je geen sluimerende infectie hebt zoals tuberculose (TBC) of een leverontsteking (hepatitis). Om tuberculose uit te sluiten zal je arts je een Mantoux-test en een röntgenfoto van de longen voorstellen. De Mantoux-test is een klein prikje in je arm. Na drie tot vijf dagen wordt je arm gecontroleerd om te kijken hoe je huid reageert op het prikje.

Tijdens behandeling met medicijnen zoals filgotinib is in het verleden bij sommige patiënten tuberculose opgetreden, vrijwel altijd een opflakking van een oude infectie.

Als je start met filgotinib laat je arts je bloed (in het begin) regelmatig controleren om goed in de gaten houden hoe je lichaam reageert op filgotinib. Hoeveel dat gebeurt hangt af van welke andere geneesmiddelen je neemt en welke andere aandoeningen je hebt.

Roken is nooit gezond. Wanneer je moet starten met een DMARD 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 filgotinib.



Reizen en bewaring



Bewaar filgotinib in de originele verpakking. Voor dit geneesmiddel zijn er geen speciale bewaarcondities wat betreft de temperatuur. Als je op reis gaat, neem dan je filgotinib tabletten mee in je handbagage.

Neem je tabletten in de originele verpakking mee, met het etiket van de apotheek erop. Controleer vooraf de houdbaarheidsdatum van je medicijn. Vraag bij voorkeur je arts of apotheker om een actueel overzicht van welke medicijnen je neemt: het medicijnspoor.

Vaccinaties

Bij de start van je behandeling met filgotinib zal je arts met jou je vaccinatiekaart bekijken. Heb je andere vaccinaties nodig omdat je naar verre landen wil reizen, overleg dan met je arts.





Vruchtbaarheid bij vrouwen, zwangerschap en borstvoeding

Er zijn geen gegevens over de invloed van filgotinib op de vruchtbaarheid bij vrouwen.

Filgotinib mag niet worden gebruikt tijdens de zwangerschap. Vrouwen in de vruchtbare leeftijd moeten de nodige voorbehoedsmiddelen gebruiken, tot minstens één week na de laatste dosis.

Filgotinib mag niet worden ingenomen tijdens de borstvoeding.

Heb je een kinderwens? Bespreek dit dan zo snel mogelijk met je arts. Ook als je (onverwacht) zwanger bent, neem dan snel contact op met je arts.

Vruchtbaarheid bij mannen



Recente studies hebben aangetoond dat er geen effect is op de kwaliteit van het sperma wanneer je filgotinib gebruikt.

Heb je een kinderwens, bespreek dit dan met je behandelende arts.

Waar kan ik terecht met mijn vragen over filgotinib?



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 soorten van reumamedicatie? Dan kan je terecht op de website van ReumaNet. Er zijn veel brochures die je gratis kan downloaden. Er is ook een uitgebreidere brochure over JAK-remmers, de medicatieklasse van filgotinib.

www.reumanet.be of info@reumanet.be

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.

