

5-10% van de patiënten kunnen vooral bij de start voorbijgaande last ondervinden, zoals misselijkheid tot slechte eetlust, braken, diarree of hoofdpijn, lichte haaruitval. Sommigen hebben ook last van blaasjes in de mond. Bij minder dan 1% wordt een daling van het aantal witte bloedcellen of bloedplaatjes vastgesteld, waarvoor de behandeling moet worden stopgezet of de dosis aangepast. Hiervoor worden regelmatig bloedcontroles gedaan door de arts/ huisarts.

Misselijkheid kan verhinderd worden door inname van domperidone of metoclopramide. Omwille van eventuele leverproblemen wordt best alcoholinname tot een minimum beperkt.

Het gebruik van Bactrim®/ Eusaprim® is tegen aangewezen omwille van mogelijke interacties. Zeer zeldzaam kan een overgevoeligheid voor het product ontstaan met ernstige longproblemen. Bij koorts of kortademigheid of droge hoest steeds contact opnemen met uw huisarts/arts en vermelden dat u Methotrexate® / Ledertrexate® neemt.

Zwangerschap

Er zal geen behandeling met Methotrexate® worden opgestart in geval van zwangerschap of bij patiënten bij wie een zwangerschap op korte termijn wenselijk is, of bij mannelijke patiënten met een kinderwens.

Methotrexate® wordt 3 maand voor conceptie stopgezet bij de vrouw en 2 maand bij de man.

Anticonceptie is belangrijk tijdens de behandeling met Methotrexate®/Ledertrexate® tot 3 maanden na stoppen van het medicament.

CONTACT

De **dageenheid campus Bornem** is te bereiken op 03 890 17 43, alle werkdagen van 08u00 tot 18u00.

De **dageenheid campus Willebroek** is te bereiken op 03 860 32 43, alle werkdagen van 07u00 tot 18u00.

De **apotheek** is te bereiken op 03 890 16 43, alle werkdagen van 08u30 tot 17u.

Heeft je nog vragen, neem contact op met uw IBD- verpleegkundig consulente

Veroniek Vandewalle, 03/890 59 27

Veroniek.Vandewalle@sjk.be

Dienst gastro Bornem (route 160)

Dageenheid Bornem (route 150)

Dageenheid Willebroek

Ziekenhuisapotheek (route 213)

Dienst IBD (Inflammatory Bowel Disease)

Dr. P. Potvin & Dr. G. Van den Steen

Dienst Reumatologie

Dr. B. Vander Cruyssen

IBD (inflammatoire darmziekten)
Reumatologie

Starten met Methotrexate®

(of Ledertrexate®)

Informatiefolder

IBD-centrum

Kasteelstraat 23
2880 Bornem

Auteur: Veroniek Vandewalle, IBD-verpleegkundig consulente

Adj. Hoofdverpleegkundige Endo

50006209 - 12/02/2018



Wat is Methotrexate®/ Ledertrexate®

IBD

Bij sommige patiënten met een ernstige actieve IBD (ziekte van Crohn of Colitis Ulcerosa) die niet of onvoldoende reageren op cortisone, en die allergisch zijn aan, of geen effect hebben ondervonden van azathioprine (Imuran®) kan een behandeling met Methotrexate®/ Ledertrexate® aangewezen zijn.

Reumato

Methotrexate®/ Ledertrexate® werkt aan de basis van het ontstekings- of ziekteproces, namelijk het afweersysteem.

Hierdoor worden ontstekingen afgeremd en wordt eventuele (gewrichts)beschadiging die kan ontstaan ten gevolge van ontsteking, vertraagd of gestopt.

Opstarten en dosis

Voor de start van de behandeling moet er een uitgebreide bloedafname gebeuren (bepaling van de bloedcellen, nier- en leverfunctie).

Bij vroegere longproblemen moet er ook een longfoto gebeuren. 1 maand na de start dient er een bloedafname te gebeuren om eventuele problemen vroegtijdig op te sporen. Nadien zijn controles om de 3 maand nodig. Consultaties bij de arts om de 3-4 maand.

IBD

Startdosis is 25 mg Methotrexate® 1x per week gedurende 12 weken, nadien wordt de dosis verminderd naar 16 mg Methotrexate® 1x per week.

Methotrexate® wordt 1x/week toegediend in de vorm van subcutane (onderhuidse) inspuitingen die door de patiënt zelf kunnen toegediend worden.

Ledertrexate® wordt 1x/week toegediend in de vorm van intramusculaire (in de bilspier) toedieningen door een thuisverpleegkundige.

Reumatologische klachten

Dosis wordt bepaald door de arts.

Methotrexate® wordt 1x/week toegediend in de vorm van subcutane (onderhuidse) inspuitingen die door de patiënt zelf kunnen toegediend worden.

Ledertrexate® wordt 1x/week toegediend in de vorm van intramusculaire (in de bilspier) toedieningen door een thuisverpleegkundige. Ledertrexate® kan ook gegeven worden onder de vorm van tabletten (2.5 mg) bij voorkeur te nemen bij de maaltijd.

Foliumzuur is een vitamine dat een belangrijke rol speelt in de stofwisseling en deling van verschillende soorten lichaamscellen.

Methotrexate®/ Ledertrexate® is een geneesmiddel dat de effecten van foliumzuur in het lichaam tegenwerkt. De bedoeling van een behandeling met Methotrexate®/ Ledertrexate® is natuurlijk alleen om de groei van ontstekingscellen af te remmen.

Om de gezonde cellen, die voor hun goede werking ook zijn aangewezen op foliumzuur, te beschermen worden tijdens de behandeling foliumzuursupplementen gegeven.

Dit gebeurt met een dagelijkse inname van Foliumzuur 1 à 2 mg of met een wekelijkse inname van 4 à 5 mg Foliumzuur de dag na de toediening van Methotrexate®/ Ledertrexate®. Uw behandelend arts schrijft dit voor.

Wat is het effect met deze behandeling?

IBD

Het product begint pas goed te werken na 3 tot 6 weken en een blijvende verbetering kan verwacht worden vanaf 12 weken na de start van de behandeling.

De bedoeling van het medicament is om de ziekte onder controle te krijgen. Zo kan de cortisone behandeling afgebouwd worden en daarna gestopt, om zo langdurige klachtenvrije periodes ("remissie") te bekomen zonder opstoten.

Reumatologische klachten

Methotrexate®/ Ledertrexate® begint pas na 6 tot 12 weken na de eerste inname goed te werken en is werkzaam op lange termijn mits langdurige toediening.

Overleg met uw arts als je wilt stoppen met het gebruik van Methotrexate®/ Ledertrexate®. Methotrexate®/ Ledertrexate® kan jarenlang gebruikt worden.

Mogelijke nevenwerkingen

De behandeling wordt meestal goed verdragen en de kans is groot dat er geen nevenwerkingen optreden.