

Behandeling

Dimethylfumaraat (Tecfidera®) bij multiple sclerose (MS)

Dimethylfumaraat is een eerstelijns medicijn dat wordt gebruikt bij de behandeling van Relapsing Remitting Multiple Sclerose (RRMS).

RRMS is een vorm van MS waarbij ziekte-opvlammingen (schubs) voor komen. Het doel van de behandeling is om ziekte-opvlammingen zoveel mogelijk tegen te gaan. Daardoor wordt eventuele achteruitgang in het functioneren zoveel mogelijk voorkomen.

(073) 553 23 25

Maandag t/m vrijdag 8.30 – 17.00 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling.

Werking

De werking van dimethylfumaraat is niet helemaal bekend. Waarschijnlijk heeft het medicijn een remmend effect op het afweersysteem.

Behandeling met dimethylfumaraat

Voor de behandeling

Voordat u start met dimethylfumaraat wordt er bloedonderzoek (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/bloedprikken>) gedaan om te kijken of u veilig kunt starten met het medicijn. U kunt bloed laten prikken in het Jeroen Bosch Ziekenhuis of bij een van de prikposten. De uitslagen worden naar het MS-behandelcentrum gefaxt.

Gebruik

U krijgt dimethylfumaraat in de vorm van een capsule van 120 mg of 240 mg.

- U neemt de capsule 2 keer per dag in, 's ochtends en 's avonds bij de maaltijd of meteen na de maaltijd. Er moet minimaal 4 uur tijd zitten tussen het innemen van de capsules.
- Slik de capsules altijd heel door met een beetje water.
- De eerste week van de behandeling met dimethylfumaraat schrijft de arts een lagere dosering voor. U begint met 2 keer per dag 1 capsule van 120 mg. Dit helpt om eventuele bijwerkingen te verminderen en om uw lichaam te laten “wennen” aan het medicijn.
- Na 1 week neemt u de normale dosering van 2 keer per dag 1 capsule van 240 mg.
- Bent u een tablet vergeten? Als het nog 4 uur of langer duurt voordat u de volgende dosis moet innemen, dan kunt u de

vergeten tablet nog innemen. Duurt het minder dan 4 uur voordat u de volgende tablet moet innemen, sla deze dan over.

Heeft u in de eerste weken veel last van bijwerkingen, dan kan er in overleg met de MS-verpleegkundige gekozen worden voor een vertraagde opstart. In overleg met de MS-verpleegkundige wordt dan een schema gemaakt, hoe u het medicijn moet innemen.

Levering

Dimethylfumaraat wordt geleverd door Brocacef Healthcare Service. Het MS-behandelcentrum zorgt ervoor dat de apotheek het recept en een toestemmingsverklaring ontvangt. Een medewerker van Brocacef belt u dan binnen 5 werkdagen op om de levering af te spreken. Daarnaast bieden zij een serviceprogramma aan. U krijgt daar ook meer uitleg over van de medewerker van Brocacef. U krijgt een brief met meer informatie vanuit de apotheek die het medicijn levert.

Voor dimethylfumaraat moet u een eigen bijdrage betalen. Deze bijdrage kunt u terug krijgen door deze te declareren via www.terugbetaalregeling.nl (<http://www.terugbetaalregeling.nl>).

Vervolgafspraken

Het is belangrijk om de startdatum van dimethylfumaraat goed af te spreken met de MS-verpleegkundige. De vervolgafspraken kunnen dan ingepland worden.

- 1 week na het starten met dimethylfumaraat heeft u een afspraak met de MS-verpleegkundige.
- Na 1 maand heeft u weer een controle bij de MS-verpleegkundige.
- Na 3 maanden heeft u een afspraak met de neuroloog om de behandeling en mogelijke bijwerkingen te bespreken.
- Na 6 maanden krijgt u een MRI-scan van de hersenen. Er wordt dan ook een controleafspraak gepland bij de neuroloog om de uitslag van de MRI-scan te bespreken.
- Daarna wordt er meestal iedere 6 maanden een afspraak voor u gemaakt. Dit gebeurt vaak om en om bij de MS-verpleegkundige en de neuroloog.
- De eerste jaren krijgt u ieder jaar een MRI-scan van de hersenen.

Deze afspraken plannen we in overleg met u. Er kan zeker van dit tijdpad worden afgeweken, bijvoorbeeld als er bijwerkingen of nieuwe klachten zijn.

Controle van uw bloed

Naast de controle-afspraken moet u regelmatig bloed laten prikken.

- 1 maand nadat u bent begonnen met de behandeling wordt er bloed geprikt.
- Daarna gebeurt dit elke 3 maanden.
- Het MS-centrum stuurt u de formulieren voor het bloedprikken.

Bijwerkingen

Zoals bij elk medicijn kan dimethylfumaraat ook bijwerkingen geven. Niet iedereen heeft daar last van. De meest voorkomende bijwerkingen van dimethylfumaraat zijn:

- Rood worden van het gezicht of een rood, warm, heet, brandend gevoel of jeuk van het lichaam. Dit heet flushing en treedt meestal 30 minuten na inname van dimethylfumaraat op. Dit houdt ongeveer 2 uur aan. Heeft u hier veel last van, neem dan contact op met de MS-verpleegkundige;
- maag/darmklachten;
- verhoogde gevoeligheid voor infecties, doordat de witte bloedcellen worden verlaagd;
- PML, is een ernstige infectie van de hersenen dat wordt veroorzaakt door het JC-virus. Dit is een heel erg zeldzame bijwerking die voor kan komen als de witte bloedcellen langere tijd verlaagd zijn.

Door de capsules in te nemen met eten, heeft u minder kans op maag-darm klachten. Bij het kopje 'Gebruik' kunt u lezen hoe u de capsule moet innemen.

Waar moet u op letten?

Zwangerschap en vruchtbaarheid

- U mag niet zwanger worden tijdens gebruik van dimethylfumaraat. Er zijn onvoldoende gegevens over het gebruik van dimethylfumaraat tijdens de zwangerschap. Bij proefdieren zijn schadelijke effecten gevonden.
- We adviseren u om betrouwbare anticonceptie te gebruiken.
- Bent u zwanger of heeft u een zwangerschapswens? Neem dan direct contact op met de MS-verpleegkundige.
- Er wordt bij dimethylfumaraat geen blijvend effect op de vruchtbaarheid van zowel mannen als vrouwen verwacht.

Borstvoeding

Het wordt sterk afgeraden om borstvoeding te geven tijdens het gebruik van dimethylfumaraat.

De aandoening multiple sclerose (MS) kan een reden zijn dat u niet mag autorijden. U mag alleen autorijden als u voldoende controle over uw bewegingen heeft. Overleg met uw arts of dat bij u het geval is. Als u ondanks uw aandoening toch mag autorijden, dan kunnen er nog andere adviezen per medicijn zijn. U kunt de informatie per medicijn ook terug vinden per medicijn via www.apotheek.nl (<http://www.apotheek.nl>).

Vragen

Heeft u nog vragen, dan kunt u bellen naar de MS-verpleegkundigen, telefoonnummer (073) 553 23 25. Zij zijn meestal elke werkdag aanwezig.

Praktische tips

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Zie ook: Wat kan ik in MijnJBZ zien? (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/wat-kan-ik-in-mijnjbz-zien>)

Bekijk uw zorgverzekering

Het is uw eigen verantwoordelijkheid na te gaan of u verzekerd bent voor de zorg waarvoor u naar het Jeroen Bosch Ziekenhuis komt. Bekijk van tevoren uw polisvoorwaarden of informeer bij uw zorgverzekeraar (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/kosten-en-zorgverzekering>).

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen>) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Betrokken afdelingen

Neurologie (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/neurologie>)

MS-Behandelcentrum (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/ms-behandelcentrum>)

Meer informatie

Apotheek.nl (<https://www.apotheek.nl/medicijnen/dimethylfumaraat>)

Hier vindt u meer informatie over uw medicijnen.

Kijksluiter (<https://www.kijksluiter.nl/#!>)

Hier vindt u meer informatie over uw medicijnen, bijvoorbeeld in een video en ook in andere talen.

Code NEU-312