



THUISBEHANDELING MET DENOSUMAB VIA EEN INJECTIE

Bij u is gekozen voor een behandeling met een denosumab injectie elke zes maanden, in combinatie met calcium/vitamine D3 tabletten, in principe gedurende tenminste drie jaar. Denosumab wordt ook wel Prolia genoemd. Deze injectie wordt onder de huid toegediend met een prikpen en dit kan gedaan worden door een verpleegkundige, een doktersassistente of door uzelf.

Een behandeling bij osteoporose is erop gericht de botsterkte te verbeteren en de kans op botbreuken te verminderen.

Werking

Denosumab is een antistof die zich bindt aan een stofje (RANKL) die de botafbraak stimuleert. Door de binding van denosumab is deze stimulator niet meer werkzaam en zijn de cellen die het bot afbreken minder actief, wat een botbeschermende werking geeft. Daarnaast krijgen de cellen die het bot opbouwen ook meer kans om nieuw bot te vormen. Uit onderzoek is gebleken dat de kans op botbreuken aanzienlijk afneemt, de kans op wervelbreuken kan tot 70% lager worden en de kans op gewone botbreuken tot wel 40%. Dat wil zeggen dat deze medicijnen de helft tot driekwart van de botbreuken kunnen voorkomen.

Denosumab verdwijnt na ongeveer zes maanden weer uit uw lichaam en verliest dan zijn werking. De botafbrekende cellen worden dan weer heel actief en binnen een jaar breken ze het extra aangemaakte bot weer af. Daarom is het belangrijk om nooit zomaar te stoppen met denosumab of de injectie langer dan een maand uit te stellen.

De injectie

Voordat uw dokter de injectie afspreekt zal het calcium en het vitamine D in uw bloed gecontroleerd worden. Daarna meldt uw dokter u aan bij de medische organisatie Apotheekzorg. Apotheekzorg is een organisatie die medicijnen aan huis levert en instructies voor gebruik geeft. Deze organisatie is geen onderdeel van het Jan van Goyen Medisch Centrum. Een medewerker van Apotheekzorg zal telefonisch contact met u opnemen om een afspraak bij u thuis in te plannen, waarop een verpleegkundige van Apotheekzorg de eerste denosumab injectie bij u thuis zal komen toedienen en u leren hoe u de injectie in het vervolg zelf kan toedienen. De injectie kan ook gegeven worden via de assistente van uw dokter of uw huisarts.

Bijwerkingen

Vaak voorkomende bijwerkingen

Na de injectie kun u last krijgen van huiduitslag, eczeem, spier- en skeletpijn, obstipatie en winderigheid. Een minder vaak voorkomende bijwerking is cellulitis, een huidontsteking.

Zeldzame bijwerkingen

Na langdurige, onafgebroken behandeling is er een hele kleine kans (minder dan 1 op de 100.000) op afsterven van het kaakbot (osteonecrose) of een atypische beenbreuk (atypische femur fractuur). Deze hele kleine kans weegt niet op tegen het grote aantal voorkomen botbreuken en daarom is het geen belemmering voor de behandeling van osteoporose met deze medicijnen. De kaaknecrose komt wel vaker voor als mensen een slecht onderhouden gebit hebben of ingrepen in de kaak moeten ondergaan, daarom raden wij u aan om uw gebit goed te verzorgen en regelmatig naar de tandarts te gaan. Mocht u hier nog vragen of zorgen over hebben, dan kunt u die altijd met ons bespreken.

Voor een compleet overzicht van de bijwerkingen verwijzen wij u naar de bijsluiter.

Belangrijk

Meld u ons vooraf als:

- U problemen heeft met uw mond of tanden, zoals een slechte mondgezondheid, ziekte van uw tandvlees, geplande tandextractie of een implantaatplaatsing.
- U niet regelmatig naar de tandarts gaat of al langere tijd niet geweest ben
- Uw kunstgebit niet goed zit en u daardoor wondjes in uw mond heeft.
- Gebruik van deze medicatie gaat niet samen met zwangerschap. Bespreek een eventuele zwangerschapswens met uw dokter.

Hoe verder?

Standaard worden de denosumab injecties elke 6 maanden drie jaar achter elkaar gegeven. Na drie jaar beslist u samen met uw dokter of het nodig is om de behandeling met denosumab voort te zetten of om te stoppen, dat hangt af van het effect van de injecties op uw botdichtheid gemeten met een dexa-scan en uw persoonlijke risico op botbreuken.

Osteoporose is niet te genezen, het botverlies blijft door veroudering doorgaan. Door de behandeling met denosumab wordt dit proces tijdelijk omgekeerd en wordt er nieuw bot gevormd. Als de behandeling gestopt kan worden, moet er altijd een vervolgbehandeling gegeven worden met bisfosfonaat medicijnen (tabletten alendroninezuur of infusen zoledroninezuur) om te voorkomen dat de botafbraak weer heel actief wordt na het staken van denosumab en er heel snel weer botverlies optreedt. De behandeling kan ook langer worden voortgezet, in sommige gevallen zelfs levenslang. Het is dus belangrijk dat u uw hele leven onder controle blijft voor osteoporose.

Melden

Belangrijk is dat u eventuele bijwerkingen direct meldt zodat alternatieven voor u gezocht kunnen worden. Daarnaast is het belangrijk dat u contact met ons opneemt als u onverhoopt toch een botbreuk krijgt of als u nieuw ontstane rugpijn heeft omdat rugpijn mogelijk door een wervelbreuk veroorzaakt kan worden.

Vervolg

Na het eerste jaar komt u terug op de polikliniek om opnieuw te beslissen of u de medicijnen goed verdraagt en of de behandeling moet worden voortgezet. Soms wordt er vooraf ook een nieuwe dexascan gemaakt en bloedonderzoek verricht.

Na drie jaar heeft u opnieuw een afspraak om te beslissen of de behandeling voorlopig gestopt wordt of dat het nodig is om door te gaan met de behandeling. Vooraf wordt dan een dexa-scan verricht om het resultaat van de behandeling te beoordelen.

Algemene leefstijladviezen bij osteoporose

Naast medicatie draagt een gezonde leefstijl bij aan het versterken van uw botten. Dit houdt in:

- Voldoende inname van calcium en vitamine D
- Belast bewegen, indien nodig in combinatie met verbeteren van balans en spierkracht om een eventueel verhoogd valrisico te beperken
- Matig met alcohol
- Stoppen met roken
- Goede mondhygiëne

U leest hier meer over in de folder Osteoporose

Contactinformatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de afdeling Interne Geneeskunde:

Locatie De Lairessestraat
De Lairessestraat 99
1071 NX Amsterdam
020 – 305 58 95

We zijn bereikbaar op werkdagen tussen 08.30 en 17.00 uur.

Heeft u een klacht?

Op onze website www.jvg.nl vindt u ons klachtenreglement onder: patiëntinformatie – klachten.