

Patient information

Enflamatuar Bağırsak Hastalığı İlaçları Infliximab, Adalimumab ve Golimumab

Sindirim Hastalıkları Bakım Grubu

Infliximab ve Adalimumab, hem Crohn, hem de ülseratif kolit hastalığının tedavisinde kullanılır. Golimumab ise sadece ülseratif kolit tedavisinde kullanılır. Bu ilaçlar, hastalığınızın orta-şiddetli derecede aktif olduğu, diğer ilaçların etki etmediği veya önemli yan etkilere neden olduğu ve cerrahi işlemin doğru tedavi seçeneği olarak görülmediği durumlarda uygulanabilmektedir. İnfliximab, bazı durumlarda şiddetli ülseratif kolit şiddetlenmesi nedeniyle hastaneye başvuran hastalarda kullanılmaktadır.

İnfliximab, adalimumab ve golimumab nedir?

Bunlar, birbirine benzer ilaçlardır ve iltihabı azaltırlar. TNF-alfa adı verilen bir protein, enflamatuar hastalıklarda önemli bir proteindir ve bu ilaçlar tarafından bloke edilir. Bu nedenle bu ilaçlara anti-TNF ajanları denir.

Bu ilaçları ne sıklıkta kullanmalıyım?

Infliximab, kolunuza veya elinizin arkasına, damar içine enfüzyon (damla) olarak verilir. Genellikle iki saatten uzun süreyle enfüzyon yapılır ve bittikten sonra olası yan etkilerin izlenebilmesi için yaklaşık iki saat hastanede kalmanız gerekir. Bu işlem, Royal Liverpool Hospital polikliniğinde, siz bir sandalyede otururken uygulanır.

Yan etkileri azaltmak için enfüzyondan önce size bir steroid enjeksiyonu yapılır. Takip eden enfüzyonlar genellikle iki ve altı hafta sonra uygulanır. Yeterli seviyede yanıt vermeniz halinde, enfüzyonlar sekiz haftada bir uygulanır.

Tedavi uzun süre devam ettirilebilir. Yan etki görülmeyen dört başarılı infliximab enfüzyonundan sonra, enfüzyon daha hızlı verilebilir. Bu lisanssız bir uygulama yöntemidir, ancak enfüzyonun tamamlanması için bekleme sürenizin kısılacağı anlamına gelir.

Uzman doktor veya Enflamatuar Bağırsak Hastalığı hemşiresi, bu uygulamadan memnun olup olmadığınızı size soracaktır.

Adalimumab, iki haftada bir deri altına enjeksiyon yoluyla uygulanır. Golimumab da deri altına enjeksiyon yoluyla da uygulanır. İlk iki doz iki hafta arayla, sonraki dozlar ise dört haftada bir verilir. Size enjeksiyonu, kendi kendinize nasıl yapabileceğinizi öğreteceğiz. Bir sağlık uzmanından eğitim aldıktan sonra, enjeksiyonu bir aile üyesi veya arkadaş gibi başka birinin yapması mümkündür. Tedavi uzun süre devam ettirilebilir.

Genellikle bir yıl sonra, tedaviye devam etme gerekliliğini tekrar gözden geçiririz.

Bana hangi dozda infliximab, adalimumab veya golimumab uygulanacak?

Hastane doktorunuz veya uzman hemşireniz ilacın dozlarını sizinle konuşacaktır.

Etkisi ne kadar zaman sonra görülür?

Tedaviye cevap verme süresi değişmektedir. Çoğu insan, iki ila altı hafta içinde daha iyi hissetmeye başlar. Bazı insanlar birkaç gün içinde kendilerini daha iyi hissettiklerini fark eder.

Bu ilaçlardan birine başlamadan önce bir muayene gerekli mi?

Evet. Göğüs röntgeni çektirmeniz gereklidir (son üç ay içinde çekilen bir göğüs röntgeniniz yoksa). Bu, anti-TNF ajanları bazı durumlarda önceki tüberkülozunuzu yeniden etkinleştirebileceğinden, tüberküloz (TB) olmadığınızdan emin olmak için yapılır. Gizli TB olup olmadığını kontrol etmek için genellikle bir kan testi de yapılır. Bu testin sonucun alınması birkaç hafta sürer.

Anti-TNF ajanlarının faydaları nelerdir?

Anti-TNF ajanları, enflamatuar bağırsak hastalığının tedavisi ve kontrol altında tutulması için faydalıdır. Diğer tedaviler başarısız olduğunda kullanılabilirler.

Yan etkileri nelerdir?

Yan etkileri nadir (on kişide birden az) ve genellikle hafiftir. İnfliksimumab kullanımında yan etkilerin, enfüzyon sırasında veya sonraki birkaç gün içinde meydana gelmeleri daha olasıdır. Adalimumab veya golimumab enjeksiyonundan sonra enjeksiyon bölgesinde ağrı, bazen kızarıklık, kaşıntı ve şişlik meydana gelebilir.

Diğer yan etkileri: burun tıkanıklığı veya akıntısı, baş ağrısı, titreme, baş dönmesi, kızarma veya kızarıklıklar, el, ayak, dudak veya ağızda şişme, yutma veya nefes almada zorluk, mide bulantısı, ishal veya karın ağrısı.

Nadiren hastalarda alerjik reaksiyonlar da görülebilir. Alerjik reaksiyonun infliksimumab enfüzyonu sırasında meydana gelmesi halinde, enfüzyon durdurulur. Semptomlarınıza bağlı olarak enfüzyonun daha düşük bir hızda yeniden başlatılması mümkün olabilir.

Adalimumab veya golimumab kullanımı durumunda bu semptomların görülmesi halinde durumu derhal hastane doktorunuza veya Enflamatuar Bağırsak Hastalığı hemşirenize bildirmelisiniz.

Tedavinin uygulanacağı gün, soğuk algınlığı veya yüksek ateş gibi nedenlerle kendinizi iyi hissetmiyorsanız, bunu hemşireye veya hastane doktorunuza bildirmelisiniz.

Bildirmeniz, kendinizi daha iyi hissedene kadar tedavinin ertelenmesi gerekebileceğinden, önemlidir.

Anti-TNF ajanları uygulanan az sayıda hastada, sistemik lupus eritematoz adı verilen immünolojik bir durumu olan hastalarda bulunan bazı anormal kan sonuçları ve bazı semptomlar (ateş, kilo kaybı, kas veya eklem ağrısı veya döküntü gibi) görülmüştür. Tedavi durdurulduktan sonra bu hastaların iyileşmiştir.

Anti-TNF ajanları bağışıklık sistemini baskılayarak etki ettiğinden, enfeksiyon riski artar.

Bazı hastalarda soğuk algınlığı gibi basit enfeksiyonlar görülürken, diğer hastalarda pnömoni gibi daha ciddi enfeksiyonlar meydana gelmiştir. Nadiren, anti-TNF ajanları ile sepsisemi (kan enfeksiyonu) dahil ciddi enfeksiyonlar görüldüğü bildirilmiştir.

Su çiçeği veya zona hastalığı olan biri ile temas etmeniz halinde, kan testi yaptırmak için hastaneye gitmeniz ve tedaviye başlamanız gerekebileceğinden hemen aile doktorunuza (GP) başvurmalı ve Enflamatuar Bağırsak Hastalığı uzmanınız ile iletişime geçmelisiniz.

Bazı hastalarda anti-TNF ajanlarının uygulanmasına başladıktan sonra hepatit B virüsü yeniden aktif hale gelmiştir. Geçmişte hepatit B geçirip geçirmediğinizi veya hepatit B'li biriyle yakın temasta bulunup bulunmadığınızı bize bildirmelisiniz.

İnfliksımab veya adalimumab ile tedavi edilen hastalarda tüberküloz vakaları (TB olarak da bilinen bir tür bakteriyel enfeksiyon) bildirilmiştir ve bazıları ölüme yol açmıştır. Riski tam olarak bilinmemekle birlikte, infliximab kullanırken tüberküloza yakalanma şansınız daha yüksek olabilir. Sizin veya yakın aile üyelerinizden herhangi birinin tüberküloz geçmişi olması halinde, bunu hastane doktorunuza veya IBD hemşirenize bildirmelisiniz. Anti-TNF ajanına başlamadan önce, tüberküloz geçmişiniz olup olmadığını görmek için kontroller yapılır.

Orta-şiddetli konjestif kalp yetmezliği (CHF - kalbin normal fiziksel aktiviteyi sürdürmek için yeterli kan pompalayamadığı bir durum) olan hastalarda yapılan infliksımab klinik çalışmalarının ilk sonuçları, bu hastalarda infliksımab tedavisinin kalp yetmezliğini kötüleştirme riskini artırabileceğini göstermiştir. Daha önce size kalp yetmezliği teşhisi konduysa, bunu hastane doktorunuza veya IBD hemşirenize belirtmelisiniz.

Anti-TNF ajanların nadiren deri reaksiyonlarına neden olduğu da bildirilmiştir. Bu reaksiyonlardan biri, sedef hastalığıdır (kırmızı pullu lekeler).

Nadiren, sinir sistemi üzerinde multipl skleroza benzer özelliklere sahip yan etkilerde bildirilmiştir. Benzer şekilde, anti-TNF ajanlarının multipl sklerozu kötüleştirme riski mümkün olduğundan, bu tür bir geçmişi olan kişilere uygulanmamalıdır. Daha önce size multipl sklerozu teşhisi konduysa, bunu hastane doktorunuza veya IBD hemşirenize belirtmelisiniz.

Nadiren de olsa, anti-TNF ajanlarının kanser geliştirdiği de bildirilmiştir. Bu kanser türlerinden bazıları lenfoma ve lösemi gibi kan kanserleridir. Ancak bu insanların çoğu, bu kanserlerin riskini arttırdığı bilinen başka ilaçlar (azatioprin veya metotreksat gibi) kullanmıştır. Bu nedenle gelişen bu kanserlere infliximab veya adalimumab ajanlarının tam olarak tespit etmek zordur. Kesin bir risk oranı vermek zordur ancak görülme oranı nadirdir (1000'de 1'den az).

Alternatif tedavi şekilleri mevcut mu?

Tek alternatif, genellikle mevcut ilacınıza devam etmektir. Bazı hastalar için Vedolizumab veya Ustekinumab gibi diğer tedavileri düşünmek mümkün olabilir.

Anti-TNF ajanı kullanmamaya karar verirsem ne olur?

Sizin için alternatif bir ilaç uygun olmadığı sürece semptomlarınız devam edecek veya kötüleşecektir.

Bu ilaçları kullanmam halinde enflamatuvar bağırsak hastalığının diğer ilaç tedavileri devam eder mi?

Genellikle evet, ancak enfüzyon için geldiğinizde lütfen bunu hastane doktorunuz veya uzman hemşirenizle görüşün.

Anti-TNF ajanı ile birlikte başka ilaçlar da alabilir miyim?

Evet, Crohn hastalığını tedavi etmek için kullanılan tüm ilaçlar, anti-TNF ajanları ile birlikte kullanılabilir. Hastaların çoğu aynı zamanda ya azatioprin ya da metotreksat (bağışıklık sistemini baskılayan ilaçlar) kullanmaktadır - bunlar sadece Crohn hastalığının baskılanmasını sağlamakla kalmaz, aynı zamanda kendi bağışıklık sisteminizin infliximab'a karşı tepki vermesini önlemeye de yardımcı olur.

Anti-TNF ajanlarının uygulanması sonrası özel bir muayene gerekli mi?

Kendinizi iyi hissetmeniz halinde değil. Aldığınız anti-TNF ajanları ve diğer ilaçlar enfeksiyona karşı direncinizi azaltabilir. Boğaz ağrısı, ateş veya başka bir enfeksiyon oluşması halinde, doktorunuza veya IBD uzman hemşirenize haber vermelisiniz.

Mümkünse enfeksiyonu olan kişilerle temastan kaçının. Ayrıca su çiçeği ve zona, kızamık ve pnömokok hastalığına (özellikle akciğerleri etkileyen ve ciddi pnömoniye neden olan bir enfeksiyon) neden olan virüslerden kaynaklanan ciddi enfeksiyon riski altında olabilirsiniz. Bu durumlardaki biri ile temas etmeniz halinde, koruyucu bir enjeksiyon yapabileceğinden, mümkün olan en kısa sürede bu durumu hastane doktorunuza veya IBD hemşirenize bildirmelisiniz.

Anti-TNF ajanları aldıktan sonra aşı olabilir miyim?

Anti-TNF tedavisi sonrası grip aşılarının uygulanması güvenlidir, ancak çocuk felci, BCG (Tüberküloz), MMR (kızamık, kabakulak ve kızamıkçık) gibi "canlı" aşılardan kaçınmalısınız. "Canlı" aşı yerine "inaktif" bir çocuk felci aşısı uygulanabilir.

Yakın temasta olduğunuz kişilere de bu aşılar 'inaktive edilmiş' şekilde uygulanmalıdır. Bir aşıya ihtiyacınız olması halinde, hastane doktorunuza veya IBD hemşirenize en son ne zaman anti-TNF ajanı aldığınızı bildirin.

Anti-TNF ajanı kullanırken alkol alabilir miyim?

Alkolden kaçınmak için hiçbir neden yoktur (makul ölçülerde).

Anti-TNF ajanları doğurganlığı ve hamileliği etkiler mi?

Anti-TNF ajanları doğurganlığı etkilemez.

Anti-TNF ajanlarının hamilelik ve emzirme döneminde güvenli olduğu düşünülmektedir. Genellikle hamileliğin son üç ayında ajanların uygulanması durdurulur, ancak belirli durumlarda ilaca devam etmek tercih edilebilir. Bunu Enflamatuvar Bağırsak Hastalığı uzman doktorunuzla görüşmeniz gereklidir.

Hamile kalmayı planlamanız veya hamile kalmanız halinde, tedaviniz için bir Enflamatuvar Bağırsak Hastalığı uzmanı ile görüşmelisiniz. Daha detaylı bir görüşme için Liverpool Kadın Hastanesi'ndeki uzman kliniğimize sevk edilebilirsiniz. Bu klinikte, bir enflamatuvar bağırsak hastalığı uzmanı ve bir kadın doğum uzmanı (hamile kadınların bakımında uzmanlaşmış bir doktor) tarafından muayene edilirsiniz. Tedavinizi sizinle bireysel durumunuza göre konuşacağız.

Anti-TNF ajanları hakkında daha fazla bilgiyi nereden alabilirim?

Infliximab, Adalimumab veya Golimumab hakkında herhangi bir sorunuz olması halinde, hastane doktorunuza, Enflamatuvar Bağırsak Hastalığı uzman hemşirenize veya eczacınıza sorabilirsiniz.

Geri bildirim

Geri bildirimimiz bizim için önemlidir ve gelecekte uygulayacağımız bakım için yardımcı olacaktır.

Hastaneden taburcu olduktan veya Poliklinik randevunuza geldikten sonra, size hizmetimizi başkalarına tavsiye edip etmeyeceğinizi soran bir metin verilecektir. Lütfen cevaplamak için zaman ayırın. Cevap için size bir ücret ödenmez ve istediğiniz zaman cevaplamaktan vazgeçebilirsiniz. İşbirliğiniz memnuniyetle karşılanacaktır.

Daha fazla bilgi

İltihaplı Bağırsak Uzmanı Hemşireler

Tel: 0151 706 2659

Metinli telefon numarası: 18001 0151 706 2659

E-posta: IBDnurses@rlbuht.nhs.uk

İnternet: crohnsandcolitis.org.uk/mersey

Düzenleyen: Sindirim Hastalıkları Bakım Grubu

Son düzenleme: Nisan 2023

All Trust approved information is available on request in alternative formats, including other languages, easy read, large print, audio, Braille, moon and electronically.

يمكن توفير جميع المعلومات المتعلقة بالمرضى الموافق عليهم من قبل ائتمان المستشفى عند الطلب بصيغ أخرى، بما في ذلك لغات أخرى وبطرق تسهل قراءتها وبالحروف الطباعية الكبيرة وبالصوت وبطريقة برايل للمكفوفين وبطريقة مون والإلكترونية.

所有經信托基金批准的患者資訊均可以其它格式提供，包括其它語言、易讀閱讀軟件、大字體、音頻、盲文、穆恩體（Moon）盲文和電子格式，敬請索取。

در صورت تمایل می‌توانید کلیه اطلاعات تصویب شده توسط ائتلاف در رابطه با بیماران را به اشکال مختلف در دسترس داشته باشید، از جمله به زبانهای دیگر، به زبان ساده، چاپ درشت، صوت، خط مخصوص کوران، مون و بصورت روی خطی موجود است.

زانیاری پیوندیدار یو نمخوشتای له‌لایم ترامتیهو پسماند کراون، نگمر داوا بکرنیت له قور ماتمکائی تردا بریتی له زمانمکائی تر، نیزی رید (هاسان خویندنهو)، چاپی گموره، شریتی دهنگ، هیلای موون و نلیکترونیکي همیه.

所有经信托基金批准的患者信息均可以其它格式提供，包括其它语言、易读阅读软件、大字体、音频、盲文、穆恩体（Moon）盲文和电子格式，敬请索取。

Dhammaan warbixinta bukaanleyda ee Ururka ee la oggol yahay waxaa marka la codsado lagu heli karaa nuskhado kale, sida luqado kale, akhris fudud, far waaweyn, dhegeysi, farta braille ee dadka indhaha la', Moon iyo nidaam eletaroonig ah.