

Filgotinibi-lääkeohje tulehduksellisissa suolistosairauksissa

Jyseleca®

Vaikutustapa

- Filgotinibia käytetään keskivaikean tai vaikean aktiivisen haavaisen suolitulehduksen hoitoon aikuisilla silloin, kun vaste tavanomaiselle lääkitykselle tai TNF α -salpaajille on jäänyt riittämättömäksi tai teho on hävinnyt tai jos potilas ei ole sietänyt näitä hoitoja mm. haittavaikutusten vuoksi.
- Filgotinibi estää tulehdusvasteen säätelyssä tärkeän JAK-entsyymin toimintaa ja siten vähentää tulehdusta haavaisessa paksusuolitulehduksessa. Sitä voidaan käyttää mm. reuman hoidossa.

Ennen hoidon aloitusta

- Ennen hoidon aloitusta etsitään mahdollisia piileviä infektioita, jotka voisivat hoidon aikana aktivoitua. Verikokeilla poissuljetaan mm. virushepatiitit B ja C sekä HIV. Lisäksi tarkistetaan tuberkuloosin poissulkemiseksi verikokeita ja keuhkokuva.
- Hampaiden pitää olla kunnossa hoidon aikana. Yleensä hammastarkastuksessa tulee käydä jo ennen hoidon aloitusta, ellei edellisestä hammastarkastuksesta ole alle vuosi aikaa. Mikäli suolutilanne on kuitenkin niin vaikea, että hammashoitojen toteutumista ei ehditä odottaa ennen hoidon aloitusta, sitten hampaat hoidetaan mahdollisimman pian filgotinibi-hoidon alkamisen jälkeen.
- Kansallisen rokotusohjelman mukaisten rokotusten olisi hyvä olla ajan tasalla ennen hoidon aloitusta (mm. jäykkäkouristustehoste). Voimassa olevat rokotuksensa voi tarkistaa terveyskeskuksesta.
- Ennen hoidon aloitusta suositellaan vyöruusu- ja pneumokokkrokotuksia, joista sairaala Novan gastroenterologian poliklinikka tarjoaa jälkimmäisen maksutta biologisen lääkityksen käyttäjille.

Annostus

- Aloitusannos on 200mg kerran päivässä 10 viikon ajan. Tarvittaessa aloitusannoksella voidaan jatkaa vielä 12 lisäviikon ajan (yhteensä 22 viikkoa), jos riittävää vastetta ei saavutettu ensimmäisten 8 viikon aikana.
- Vasteen saaneilla hoito jatkuu ylläpitoannoksella 200mg kerran päivässä tai yli 65-vuotiailla 100mg kerran vuorokaudessa.

Sivuvaikutukset

- Filgotinibiin voi liittyä suurentunut verisuonitukosten riski. Potilaan muut verisuonitukosriskiä suurentavat tekijät tulee huomioida ennen hoidon aloitusta.
- Filgotinibiin liittyen infektiokerkyys voi lisääntyä. Tavallisimpia infektioita ovat mm. vyöruusun tai aiemman herpes virus-infektion aktivoituminen.
- Myös verenkuva muutoksia, maksa-arvojen nousua ja kolesteroliarvojen nousua on raportoitu.
- Filgotinibi-hoito saattaa suurentaa lymfooman ja ei-melanoottisten ihosyöpien riskiä.

Turvakokeet

- Verikokeet tarkistetaan hoidon alkuvaiheessa kuukauden välein
- Ylläpito hoidossa verikokeet tarkistetaan 3-4 kuukauden välein niin kauan kuin lääkahoito jatkuu.

Raskaus ja imetys

- Filgotinibi voi aiheuttaa sikiöepämuodostumia ja lääkettä ei voi käyttää raskauden aikana. Lääke tulee lopettaa vähintään viikkoa ennen suunniteltua raskautta.
- Filgotinibia ei voi käyttää imetyksen aikana.

Rokotukset

- Kansallisen rokotusohjelman mukaisten rokotusten olisi hyvä olla ajan tasalla ennen hoidon aloitusta.
- Influenssa-rokote kannattaa ottaa vuosittain.
- Myös hepatiitti B-, vyöruusu- ja pneumokokki -rokotteiden ottaminen on suositeltavaa.
- **Filgotinibi-hoidon aikana on vältettävä eläviä viruksia sisältävien rokotteiden ottoa** (BCG-, MPR-, keltakuume-, vesirokko-, vyöruusu-, oraalinen polio- ja oraalinen lavantautirokote).
- **Hoidon aikana voi turvallisesti ottaa inaktivoituja mikrobeja tai antigeenin osia sisältäviä rokotteita** (Pneumokokki, Meningokokki, Haemophilus influenzae, Difteria ja tetanus (dT), Influenssarokote, Hepatiitti A ja B).
- Muiden rokotteiden osalta suositellaan keskustelemaan lääkärin kanssa.