

Fumaratentherapie bij psoriasis

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Wat zijn fumaraten?	1
Hoe werken fumaraten?	1
Hoe goed werken fumaraten?	1
Wanneer schrijft uw dermatoloog fumaraten voor?	1
Wanneer mag u geen fumaraten krijgen?	2
Bijwerking op korte termijn	2
Bijwerkingen op lange termijn	2
Gewrichtsklachten	2
Toedieningsvormen / dosering	2
Opbouwschema	2
Afbouwschema	3
Controles	3
Aanvullende maatregelen bij fumaratentherapie	3
Tot slot	3
Belangrijke telefoonnummers	3

Uw dermatoloog heeft met u gesproken over fumaraten. In deze folder vindt u informatie over dit geneesmiddel.

Wat zijn fumaraten?

Fumaraten zijn geneesmiddelen die worden gebruikt bij matige tot ernstige psoriasis. Fumaraten worden sinds 1981 in Nederland gebruikt en zijn in 1959 voor het eerst bij psoriasis gegeven. In Nederland is dit middel niet geregistreerd, maar in Duitsland wel. De behandeling is opgenomen in de Nederlandse richtlijn Psoriasis. Het doel van een behandeling met fumaraten is om uw psoriasis tot rust te brengen. Wanneer blijkt dat u goed op de tabletten reageert en de bloed- en urinecontroles goed blijven, kunnen de tabletten jarenlang gebruikt worden.

Hoe werken fumaraten?

Fumaarzuur is een stof die de aanmaak van psoriasis-plekken remt en de ontsteking vermindert. De psoriasis wordt daardoor rustiger.

Hoe goed werken fumaraten?

Het effect van fumaraten merkt u niet meteen. Meestal na zes tot acht weken, en soms pas na drie maanden, merkt u dat de psoriasis iets rustiger wordt. Hoe goed het werkt is vaak ook afhankelijk van de dosering, dus hoeveel tabletten u per dag slikt.

Wanneer schrijft uw dermatoloog fumaraten voor?

Patiënten met een matig ernstige tot ernstige psoriasis (tenminste 10% van de huid aangedaan), al dan

niet met gewrichtsklachten, komen in aanmerking voor fumaratetherapie. Bij voorkeur moet het psoriasis patiënten betreffen bij wie de huidafwijking slecht of niet reageert op zalfbehandeling, lichttherapie of geregistreerde orale behandelingen, bijvoorbeeld methotrexaat pillen, pillen van vitamine A afgeleid (Neotigason), ciclosporine pillen (Neoral).

Wanneer mag u geen fumaraten krijgen?

- Als u zwanger bent of borstvoeding geeft.
- Bij bloedziekten / leverziekten / ernstige nierziekten.
- Als u een maag- of darmziekte heeft.

In verband met de mogelijkheid van vruchtbeschadiging door fumaraten moeten vrouwen zwangerschap voorkomen door anticonceptie. Bij gebruik van anticonceptiepillen moeten aanvullende maatregelen genomen worden wanneer in de aanvangsfase van de fumaratetherapie braken of diarree als bijwerking optreedt.

Bijwerking op korte termijn

Opvliegingen, maagpijn, braken, misselijkheid, diarree, algemeen onwel bevinden, vermindering van het aantal eosinofiele granulocyten in het bloed, nierfunctiestoornissen, leverfunctiestoornissen, cholesterolverhoging; mogelijk onder andere ook: koortsig gevoel, jeuk, duizeligheid, gewichtstoename; oedeem aan de benen.

Bijwerkingen op lange termijn

Onbekend of die er zijn en of ze wel of niet ernstig zijn. Op dit moment zijn er geen aanwijzingen dat men op lange termijn een ernstig risico loopt wat betreft de gezondheid.

Gewrichtsklachten

Gewrichtsklachten bij psoriasis kunnen ook goed reageren op fumaraten.

Toedieningsvormen / dosering

Tabletten dimethylfumaraat 30 mg en 120 mg.

Meestal begint men met een lage dosis en verhoogt de dosis langzaam tot het toegestane maximum van 6 dimethylfumaraat 120 per dag. Als de huidafwijkingen (grotendeels) verdwenen zijn, kan men proberen met een lagere onderhoudsdosis te volstaan.

Opbouwschema

Week 1	1x daags 1 tablet dimethylfumaraat 30 mg
Week 2	2x daags 1 tablet dimethylfumaraat 30 mg
Week 3	3x daags 1 tablet dimethylfumaraat 30 mg
Week 4	1x daags 1 tablet dimethylfumaraat 120 mg
Week 5	2x daags 1 tablet dimethylfumaraat 120 mg
Week 6	3x daags 1 tablet dimethylfumaraat 120 mg

Week 7	2x daags 2 tabletten dimethylfumaraat 120 mg
Week 8	1x daags 2 tabletten dimethylfumaraat 120 mg (ochtend) 1x daags 3 tabletten dimethylfumaraat 120 mg (avond)
Week 9	3x daags 2 tabletten dimethylfumaraat 120 mg (maximale dosis)

De tabletten moeten in hun geheel worden ingenomen, zonder kauwen of doormidden breken, bij voorkeur direct na de maaltijd. Als tussentijds (bij een lagere dosering dan de hierboven genoemde 3x daags 2 tabletten dimethylfumaraat 120 mg) een afname van de psoriasis wordt bereikt, dan is het niet meer nodig de dosering verder op te hogen.

Afbouwschema

Het afbouwen vindt plaats op geleide van het resultaat met 1 tablet dimethylfumaraat 120 mg per 2 weken. De gemiddelde onderhoudsdosering bedraagt 2 tot 4 120 mg tabletten per dag. Het optreden van bijwerkingen kan in enkele gevallen de aanleiding zijn tot vervroegd afbouwen of staken van de fumaratbehandeling.

Controles

Gezien de mogelijkheid van bijwerkingen op korte termijn en de onbekendheid met bijwerkingen op lange termijn (jaren) is zorgvuldige controle absoluut noodzakelijk. Men moet regelmatig bloed- en urinecontroles uit voeren. Controles door uw dermatoloog zijn noodzakelijk.

Aanvullende maatregelen bij fumaratentherapie

De noodzakelijkheid van dieetmaatregelen bij het gebruik van fumaraten voor het bereiken en onderhouden van een goed behandelingsresultaat is niet aangetoond. Anderzijds is er ook niets tegen mogelijk gunstige (en verantwoorde) dieetmaatregelen.

In het algemeen kunnen alle geneesmiddelen zonder gevaar gebruikt worden tijdens de fumaratentherapie.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u (tijdens kantooruren) bellen naar de polikliniek Dermatologie.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

Polikliniek Dermatologie: (013) 221 00 40

Locatie ETZ Elisabeth
Route 33

Locatie ETZ TweeSteden
Polikliniekgebouw, Wachtruimte 1

**Locatie ETZ Waalwijk
Wachtruimte 2, Route 7**

Meer informatie over het inzien van uw eigen medische dossier kunt u vinden op: www.etz.nl/mijnetz

Dermatologie, 42_1495 09-19

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.