

Omalizumab (Xolair®)

Allergologie

Uw allergoloog/dermatoloog heeft met u gesproken over omalizumab. De merknaam van omalizumab is Xolair®. In deze folder vindt u informatie over dit geneesmiddel. Hebt u na het lezen van de folder nog vragen, dan kunt u deze altijd met uw behandelend arts bespreken.

Wat is omalizumab?

Omalizumab is een geneesmiddel dat onder andere wordt gebruikt bij hardnekkige klachten van galbulten of netelroos. De medische naam van galbulten of netelroos is urticaria (zie ook de folder Urticaria). Wanneer deze klachten langer dan zes weken duren en er geen duidelijke oorzaak te vinden is, heet dit chronische spontane urticaria. Een op de honderd mensen heeft hier last van. Deze vorm van urticaria kan met omalizumab behandeld worden. Het doel van een behandeling met omalizumab is om uw klachten van urticaria te verminderen.

Hoe werkt omalizumab?

Omalizumab valt onder de groep medicijnen die 'biologicals' heten. Deze medicijnen lijken op menselijke moleculen. Omalizumab werkt tegen een antistof in mensen die IgE heet. IgE speelt een rol bij allergieën. Daarvan is bij urticaria meestal geen sprake. Toch is omalizumab werkzaam bij urticaria. Hoe het bij deze ziekte werkt, is nog onbekend. Omalizumab werkt niet altijd snel. Meestal merkt u na een paar weken dat uw urticaria rustig wordt door omalizumab. Het kan echter ook enkele maanden duren. Omalizumab wordt ingespoten onder de huid in het vetweefsel (subcutaan).

Hoe goed werkt omalizumab?

Omalizumab werkt vaak goed. Uit onderzoek blijkt dat ongeveer 44% van de patiënten zelfs een zeer goed resultaat bereikt na drie maanden. Uw arts zal u vragen (in ieder geval zolang u klachten heeft) om scorelijsten (UAS7) bij te houden. U moet tijdens deze behandeling doorgaan met het innemen van uw andere geneesmiddelen tegen urticaria, vooral antihistaminica. Omalizumab wordt vaak langdurig gebruikt. Na het stoppen met dit middel kunt u weer last van urticaria krijgen.

Wanneer schrijft uw behandelend arts omalizumab voor?

Als u chronische spontane urticaria heeft en uw klachten niet voldoende verminderen met bepaalde medicatie, denk daarbij aan antihistaminica-tabletten (bijv. levocetirizine of desloratadine), H2-receptor-antagonisten (zoals ranitidine) of andere medicatie (montelukast of prednisolon), kan uw behandelend arts omalizumab voorschrijven.

Hoeveel omalizumab moet u gebruiken?

U krijgt omalizumab om de 4 weken. De dosering is 300 mg per keer (2 spuiten van 150 mg). Deze dosering is voor alle patiënten hetzelfde. Een verpleegkundige of allergie-assistente spuit omalizumab onder de huid in het vetweefsel van de bovenarm (subcutaan).

Hoe lang duurt de behandeling met omalizumab?

Dit hangt af van hoe u op omalizumab reageert. Iedere patiënt wordt in de regel 3 maanden behandeld. Hierna volgt in een gesprek een evaluatie en wordt met u besproken of de behandeling wordt voortgezet of niet. Wanneer de behandeling wordt voortgezet, zullen we meestal proberen de behandelingsintervallen te verlengen. Dit betekent dat de periode tussen de injecties steeds langer wordt, 1x per 5 weken, hierna 1x per 6 weken, etc. Indien de behandelingsinterval 1x per 8 weken is, zullen we proberen de behandeling te stoppen.

Als er geen verbetering optreedt na 3 maanden behandeling met omalizumab, wordt een hogere dosis geprobeerd. Ook kunnen we besluiten de behandeling te stoppen, dan bespreken we andere behandelingsopties met u.

Wat zijn de bijwerkingen door het gebruik van omalizumab

De meest voorkomende bijwerkingen (die bij minder dan 1 op de 10 mensen voorkomen) zijn: hoofdpijn en reacties op de injectieplaats zoals pijn, jeuk, roodheid en zwelling. Bij kinderen: koorts en pijn in de bovenbuik.

Andere bijwerkingen die minder vaak voorkomen (minder dan 1 op de 100 mensen) zijn: misselijkheid, diarree, maagzuur, gewichtstoename, moeheid, slaperigheid, duizeligheid, flauwvallen, blozen, hoesten, kortademigheid, griepachtige klachten, jeuk, lichtovergevoeligheid van de huid, lage bloeddruk, galbulten en opgezwollen armen.

Bijwerkingen die zelden voorkomen (minder dan 1 op de 1000 mensen) zijn: infecties door parasieten, (ernstige) allergische reacties, spierpijn, gewrichtsklachten, haarverlies, huiduitslag, verminderde bloedplaatjes, zeldzame afweerziekten.

Vanwege de zeer kleine kans op een allergische reactie, zal de arts/assistente u vragen om na de injectie nog enige tijd op de polikliniek te blijven voor observatie.

Wanneer moet u uw arts waarschuwen?

U moet uw behandelend arts waarschuwen als u:

- een bijwerking krijgt;
- zwanger bent of zwanger wilt worden of borstvoeding geeft;
- naar een land reist waar veel worminfecties voorkomen.

Omalizumab in combinatie met andere medicijnen

Als u medicijnen krijgt voor een infectie door parasieten, kunnen deze medicijnen minder goed werken door het gebruik van omalizumab.

Wat kunt u zelf wel / niet doen?

- u mag met dit middel autorijden
- in overleg met uw arts mag u met dit middel andere medicijnen tegen urticaria gebruiken. In de regel worden de antihistaminica (bijv. levocetirizine of desloratadine) bij de behandeling met omalizumab altijd voortgezet.

Spoedgeval na bezoek aan DC Klinieken

Bel in geval van spoed: 088 0100 998.

Vergoedingen

DC Klinieken heeft contracten met alle zorgverzekeraars. Dat betekent dat vrijwel alle zorg vergoed wordt. Net als in het ziekenhuis. U heeft wel een verwijzing van uw (huis)arts nodig. Houd rekening met uw eigen risico. Hier vindt u meer informatie over vergoedingen en eventuele uitzonderingen: www.dcklinieken.nl/vergoedingen.

Vragen

Ga voor meer informatie en antwoorden op veelgestelde vragen naar: www.dcklinieken.nl/contact of neem contact op met ons Service- en Informatiecentrum via 088 0100 900.