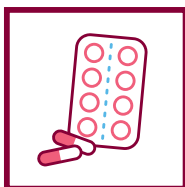


Mycofenolaat- mofetil

Mycofenolaat mofetil®,
CellCept®,
Myfenax®



Inhoudsopgave

- 3 Hoe werkt mycofenolaatmofetil?
- 3 Voor welke aandoeningen gebruik je mycofenolaatmofetil?
- 3 Hoe moet ik het gebruiken?
- 3 Hoe bewaar ik mycofenolaatmofetil?
- 3 Welke bijwerkingen kan ik krijgen?
- 4 Zijn er controles nodig als ik mycofenolaatmofetil gebruik?
- 4 Kan ik mycofenolaatmofetil gebruiken met andere medicijnen?
- 4 Wat moet ik nog meer weten?
- 5 Meer informatie of vragen?

Disclaimer

Aan deze folder kun je geen rechten ontlennen. Controleer het altijd met de tekst in de bijsluiter die je bij je medicijn hebt gekregen. Neem bij vragen of onduidelijkheden over het medicijn contact op met je behandelend arts.

Hoe werkt mycofenolaatmofetil?

Als je een vorm van ontstekingsreuma hebt, is er een fout in je afweersysteem (immuunsysteem) ontstaan. Je afweersysteem is ontregeld en slaat als het ware 'op hol'. Je lichaam denkt dat goede (lichaamseigen) cellen kwade indringers zijn en je afweersysteem wil die indringers verdrijven. Hierdoor komen bepaalde stoffen vrij waardoor ontstekingen ontstaan in gewrichten, pezen, spieren of organen. Dit kan in verschillende plaatsen van het lichaam gebeuren. Bij reumatische aandoeningen zijn dit vaak de gewrichten.

Mycofenolaatmofetil is een medicijn dat deze afweerreactie onderdrukt. Dit medicijn remt de activatie van bepaalde witte bloedcellen (de B- en T-lymfocyten) waardoor ontstekingen worden geremd. De werking van mycofenolaatmofetil treedt op na 6-12 weken. Soms duurt het echter langer en bij sommige mensen werkt het medicijn helaas niet of onvoldoende.

Voor welke aandoeningen gebruik je mycofenolaatmofetil?

Je arts schrijft je mycofenolaatmofetil voor als je een auto-immuunaandoening hebt zoals systemische lupus erythematoses (SLE), systemische sclerose (sclerodermie) en verschillende vormen van vasculitis (ontsteking van de bloedvatwand).

Ook mensen die een orgaantransplantatie hebben ondergaan, krijgen mycofenolaatmofetil voorgeschreven om een zogenoemde afstotingsreactie te voorkomen.

Hoe moet ik het gebruiken?

Mycofenolaatmofetil krijg je in de vorm van tabletten van 500 mg. Je start meestal met een opbouwschema dat twee tot vier weken kan duren. De gebruikelijke dosering is uiteindelijk 2 x per dag 1000 mg (2 x per dag 2 tabletten). De maximale dosering is 6 tabletten per dag. Je arts bespreekt met jou welke dosis je gaat gebruiken en legt je het opbouwschema uit.

Het beste is om de tabletten tijdens de maaltijd in te nemen bij voorkeur met een glas water. Zo verklein je de kans op bijwerkingen. Slik elke tablet in zijn geheel door.

Als je aandoening rustig is, zal je arts samen met je bespreken om de dosering te verlagen en als het kan de mycofenolaatmofetil zelfs te stoppen.

Hoe bewaar ik mycofenolaatmofetil?

De tabletten mycofenolaatmofetil bewaar je in de originele verpakking op een droge plaats bij een huiskamertemperatuur die onder de 30°C ligt.

Welke bijwerkingen kan ik krijgen?

De apotheker geeft je altijd een bijsluiter mee. Lees deze bijsluiter goed. Je leest in de bijsluiter een uitgebreid overzicht van alle bijwerkingen die kunnen voorkomen, van zeer vaak tot zeer zelden. Het is mogelijk dat je een bijwerking krijgt, maar dat hoeft niet.

Hieronder lees je welke belangrijke bijwerkingen kunnen voorkomen bij mycofenolaatmofetil gebruikers:

- Maag- en darmklachten zoals diarree, misselijkheid, braken, verminderde eetlust en buikpijn
- Milde infecties zoals verkoudheid

- Koorts en griepachtige verschijnselen zoals malaise en hoofdpijn
- Specifieke infecties: zoals gordelroos en blaasontsteking. Neem contact op met je (huis)arts als je deze klachten hebt.
- Infecties: je kunt makkelijker een infectie krijgen. Dit komt doordat mycopenolaatmofetil de werking van specifieke cellen in je afweersysteem remt. Hierdoor wordt ook jouw afweer tegen infecties geremd. Als je klachten of symptomen hebt die kunnen passen bij een ernstige infectie, zoals (hoge) koorts, ernstige kortademigheid of hoesten, neem dan altijd contact op met je reumatoloog, reumaverpleegkundige of huisarts. Koorts is vaak een teken van een infectie of ontsteking in je lichaam.
- Bijwerkingen van organen: bijwerkingen die je zelf niet merkt maar je arts via bloedonderzoek wel in de gaten houdt. Het gaat om leverfunctietests, nierfunctietests en afwijkingen in het bloedbeeld.
- Huidkanker: je hebt een licht verhoogde kans op bepaalde vormen van huidkanker die in het algemeen goed te behandelen zijn.
- Allergische – en overgevoelighedsreacties: wanneer je overgevoelig bent voor mycopenolaatmofetil kun je een allergische reactie krijgen. Denk aan (nieuwe) huidafwijkingen, koorts of benauwdheid. Neem dan zo snel mogelijk contact op met je huisarts, reumaverpleegkundige en/of behandelaar.

Zijn er controles nodig als ik mycopenolaatmofetil gebruik?

Voordat je met mycopenolaatmofetil begint en na het starten van mycopenolaatmofetil vindt er geregeld bloedonderzoek plaats. In het begin gebeurt dit regelmatig om in de gaten te houden hoe je lichaam op het medicijn reageert. Zo nodig wordt de dosis mycopenolaatmofetil aangepast. Bij verandering van de dosering wordt je mogelijk extra gecontroleerd.

Kan ik mycopenolaatmofetil gebruiken met andere medicijnen?

Mycopenolaatmofetil mag je niet zomaar combineren met bepaalde medicijnen. Gelijktijdig gebruik van deze medicijnen met mycopenolaatmofetil kan de bijwerkingen en/of de bloedspiegels van mycopenolaatmofetil beïnvloeden. Ook is het mogelijk dat mycopenolaatmofetil de werking en bijwerkingen van andere medicijnen beïnvloedt.

Het is verstandig altijd aan je arts en je apotheker te vertellen welke medicijnen je gebruikt of als er iets aan je medicijngebruik verandert.

Wat moet ik nog meer weten?

Alcohol Het risico op leverfunctiestoornissen is in combinatie met gebruik van alcohol verhoogd. Het is verstandig geen alcohol te gebruiken tijdens de behandeling met mycopenolaatmofetil.

Autorijden Mycopenolaatmofetil veroorzaakt geen sufheid of slaperigheid. Er is geen bezwaar tegen autorijden, fietsen, besturen van een scootmobiel of machine tijdens gebruik van mycopenolaatmofetil.

Operaties en andere (tandheelkundige) ingrepen Ga je naar de tandarts voor een ingreep of word je geopereerd? Geef dan aan dat je mycopenolaatmofetil gebruikt omdat er misschien een verhoogd risico op infecties is na een operatie. Overleg met je behandelaar of het nodig is mycopenolaatmofetil tijdelijk te stoppen. Wij adviseren om je (tand)arts op de hoogte te brengen dat je mycopenolaatmofetil gebruikt zodat deze zo nodig maatregelen kan nemen.

Reizen Overleg met je arts of en hoe je mag reizen. Bij reizen naar het buitenland is het raadzaam een actueel overzicht van je medicijnen mee te nemen, het medicijnpaspoort. Daarin staat dat je mycofenolaatmofetil gebruikt. Dit paspoort kun je krijgen bij je apotheek of eventueel bij je behandelaar.

Vaccinaties Bij een reumatische aandoening krijg je vaak het advies om je jaarlijks tegen de griep (influenza) in te laten enten door je huisarts. Heb je een andere vaccinatie nodig? Overleg dan altijd van tevoren met je reumatoloog, apotheker of huisarts.

Heb je plannen om in de (nabije) toekomst een verre reis te maken? Als je op reis gaat heb je soms een inenting nodig. Bespreek dit dan vóór het starten van mycofenolaatmofetil met je behandelaar. Bepaalde vaccinaties werken minder goed tijdens het gebruik van mycofenolaatmofetil.

Gebruik je mycofenolaatmofetil dan is een inenting met een levend vaccin af te raden. Denk aan het bof-mazelen-rode hond- (BMR), gele koorts- of poliovaccin. Overleg met je arts wanneer voor jou het beste moment is om je te laten vaccineren/inenten. Eventueel moet je dan (tijdelijk) stoppen met je medicatie. Het is verstandig dit ruim van te voren te regelen.

Bespreek ook het risico op tbc-besmetting met je reumatoloog of de GGD-arts van het reizigersspreekuur voordat je naar verre landen reist.

Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding Heb je een kinderwens of ben je (onverwacht) zwanger, vertel dit dan aan je arts. Je arts zal dan samen met jou beslissen wat je het beste aan je medicijngebruik kan veranderen als dat nodig is.

Mycofenolaatmofetil is schadelijk voor het ongeboren kind. Daarom adviseert je arts je maatregelen te nemen om te voorkomen dat er een zwangerschap optreedt. Dit geldt zowel voor vrouwen als voor mannen. Na het stoppen van de behandeling werkt mycofenolaatmofetil nog een lange tijd door. Overleg met je reumatoloog hoe lang na het stoppen met de mycofenolaatmofetil je veilig zwanger mag worden.

Het is niet bekend of mycofenolaatmofetil in de moedermelk overgaat. Daarom mag je geen borstvoeding geven als je het gebruikt.

Zonlicht Bescherm je goed tegen blootstelling aan zonlicht en UV –straling tijdens het gebruik van mycofenolaatmofetil. Je huid is gevoeliger voor de zon. Draag beschermende, liefst katoenen, kleding en gebruik bij blootstelling van de huid aan de zon een zonnebrandcrème met een hoge beschermingsfactor (factor 30 of hoger).

Maak liever geen gebruik van de zonnebank.

Meer informatie of vragen?

Als je nog vragen hebt, stel ze dan gerust aan je reumatoloog, reumaverpleegkundige of apotheker.


Colofon

De teksten in deze medicatiefolder zijn tot stand gekomen in samenwerking met de Nederlandse Vereniging voor Reumatologie (NVR), reumatologie netwerk Zuid-Oost Nederland en ReumaNederland.

ReumaNederland

Postbus 59091
1040 KB Amsterdam

t 020 589 64 64

info@reumanederland.nl
www.reumanederland.nl
 Facebook.com/reumanederland

augustus 2022

Copyright

Informatie uit deze folder hergebruiken/delen is toegestaan mits de bron (ReumaNederland) wordt genoemd.