

Behandeling

# Dimethylfumaraat bij multiple sclerose (MS)

Dimethylfumaraat is een eerstelijns medicijn dat wordt gebruikt bij de behandeling van Relapsing Remitting Multiple Sclerose (RRMS).

RRMS is een vorm van MS waarbij ziekte-opvlammingen (schubs) voor komen. Het doel van de behandeling is om ziekte-opvlammingen zoveel mogelijk tegen te gaan. Daardoor wordt eventuele achteruitgang in het functioneren zoveel mogelijk voorkomen.

**(073) 553 23 25**

Maandag t/m vrijdag 8.30 – 17.00 uur

## Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling.

## Werking

De werking van dimethylfumaraat is niet helemaal bekend. Waarschijnlijk heeft het medicijn een remmend effect op het afweersysteem.

## Behandeling met dimethylfumaraat

### Voor de behandeling

Voordat u start met dimethylfumaraat wordt er bloedonderzoek (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/bloedprikken>) gedaan om te kijken of u veilig kunt starten met het medicijn. U kunt bloed laten prikken in het Jeroen Bosch Ziekenhuis of bij een van de prikposten. De uitslagen worden naar het MS-behandelcentrum gemaild.

## Gebruik

U krijgt dimethylfumaraat in de vorm van een capsule van 120 mg of 240 mg.

- U neemt de capsule 2 keer per dag in, 's ochtends en 's avonds bij de maaltijd of meteen na de maaltijd. Er moet minimaal 4 uur tijd zitten tussen het innemen van de capsules.
- Slik de capsules altijd heel door met een beetje water.
- De 1e week van de behandeling met dimethylfumaraat schrijft de arts een lagere dosering voor. U begint met 2 keer per dag 1 capsule van 120 mg. Dit helpt om eventuele bijwerkingen te verminderen en om uw lichaam te laten “wennen” aan het

medicijn.

- Na 1 week neemt u de normale dosering van 2 keer per dag 1 capsule van 240 mg.
- Bent u een tablet vergeten? Als het nog 4 uur of langer duurt voordat u de volgende dosis moet innemen, dan kunt u de vergeten tablet nog innemen. Duurt het minder dan 4 uur voordat u de volgende tablet moet innemen, sla deze dan over.

Heeft u in de 1e weken veel last van bijwerkingen, dan kan er in overleg met de MS-verpleegkundige gekozen worden voor een vertraagde opstart. In overleg met de MS-verpleegkundige wordt dan een schema gemaakt, hoe u het medicijn moet innemen.

### **Levering**

Dimethylfumaraat wordt geleverd door Brocacef Healthcare Service. Het MS-behandelcentrum zorgt ervoor dat de apotheek het recept en een toestemmingsverklaring ontvangt. Een medewerker van Brocacef belt u dan binnen 5 werkdagen op om de levering af te spreken. Daarnaast bieden zij een serviceprogramma aan. U krijgt daar ook meer uitleg over van de medewerker van Brocacef. U krijgt een brief met meer informatie vanuit de apotheek die het medicijn levert.

### **Geneesmiddelen en milieu**

- Bestel niet meer medicijnen dan u denkt nodig te hebben.
- Spoel medicijnen niet door de gootsteen of de WC en gooi ze niet in de vuilnisbak.
- Lever oude medicijnen in bij de apotheek als u ze niet meer gebruikt. Als u medicijnen op de juiste manier afvoert, worden ze op een verantwoorde manier vernietigd en komen ze niet in het milieu terecht.

### **Betrouwbare informatie over medicijnen nodig?**

Kijk hiervoor op [www.apotheek.nl](https://www.apotheek.nl) (<https://www.apotheek.nl>)

## Vervolgafspraken

Het is belangrijk om de startdatum van dimethylfumaraat goed af te spreken met de MS-verpleegkundige. De vervolgafspraken kunnen dan ingepland worden.

- 1 week na het starten met dimethylfumaraat heeft u een afspraak met de MS-verpleegkundige.
- Na 1 maand heeft u weer een controle bij de MS-verpleegkundige.
- Na 3 maanden heeft u een afspraak met de neuroloog om de behandeling en mogelijke bijwerkingen te bespreken.
- Na 6 maanden krijgt u een MRI-scan van de hersenen. Er wordt dan ook een controleafspraak gepland bij de neuroloog om de uitslag van de MRI-scan te bespreken.
- Daarna wordt er meestal iedere 6 maanden een afspraak voor u gemaakt. Dit gebeurt vaak om en om bij de MS-verpleegkundige en de neuroloog.
- De eerste jaren krijgt u ieder jaar een MRI-scan van de hersenen.

Deze afspraken plannen we in overleg met u. Er kan zeker van dit tijdpad worden afgeweken, bijvoorbeeld als er bijwerkingen of nieuwe klachten zijn.

### **Controle van uw bloed**

Naast de controle-afspraken moet u regelmatig bloed laten prikken. De controles van uw bloed zijn belangrijk voor een veilig gebruik van dimethylfumaraat. Als u meerdere keren uw bloed niet laat controleren, dan kan de arts het voorschrijven van dimethylfumaraat (tijdelijk) stopzetten.

- 1 maand nadat u bent begonnen met de behandeling wordt er bloed geprikt.
- Daarna gebeurt dit elke 3 maanden.
- Het MS-centrum stuurt u de formulieren voor het bloedprikken.

## Bijwerkingen

Zoals bij elk medicijn kan dimethylfumaraat ook bijwerkingen geven. Niet iedereen heeft daar last van. De meest voorkomende bijwerkingen van dimethylfumaraat zijn:

### **Rood worden van het gezicht of een rood, warm, heet, brandend gevoel of jeuk van het lichaam.**

Dit heet flushing en treedt meestal 30 minuten na inname van dimethylfumaraat op. Dit houdt ongeveer 2 uur aan. Meestal komen deze klachten minder vaak voor na de 1e maand van de behandeling.

- Heeft u veel last van flushing, dan kunt u dimethylfumaraat innemen tijdens of direct na het eten. Doe dit het liefst met vette voedingsproducten, zoals pindaakaas, volle melk, vette vis.
- Als u klachten blijft houden, dan kan het soms helpen om acetylsalicylzuur (zoals aspirine) te slikken. Doe dit altijd in overleg met de MS-verpleegkundige/neuroloog. Zij bekijken of dit geschikt is voor u en welke dosering u dan kan gebruiken.

### **Maag/darmklachten, zoals maagpijn, maagkrampen, misselijkheid, diarree, verstopping.**

- Heeft u veel last van maagklachten, dan kunt u dimethylfumaraat het beste innemen tijdens of direct na het eten.
- Als u last heeft van diarree dan is het belangrijk om vooral goed te blijven drinken. Ga na of de klachten ook door iets anders kunnen worden veroorzaakt dan door het medicijn, zoals een buikgriep.
- Heeft u last van verstopping? Zorg dan dat u voldoende drinkt, vezelrijke voeding gebruikt en aan voldoende lichaamsbeweging doet.

### **Verhoogde gevoeligheid voor infecties, doordat de witte bloedcellen worden verlaagd.**

Het kan zijn dat u dan sneller verkouden wordt of griepachtige verschijnselen krijgt.

### **Progressieve multifocale leuko-encefalopathie (PML)**

PML is een ernstige infectie van de hersenen, dat wordt veroorzaakt door het JC-virus. Dit is een heel erg zeldzame bijwerking die voor kan komen als de witte bloedcellen langere tijd verlaagd zijn. De klachten kunnen lijken op de klachten die u ervaart bij een MS-aanval. Als u daaraan twijfelt neem dan contact op met de MS-verpleegkundige.

## Waar moet u op letten?

### Zwangerschap en vruchtbaarheid

- U moet stoppen met het gebruik van dimethylfumaraat bij een positieve zwangerschapstest. Er zijn onvoldoende gegevens over het gebruik van dimethylfumaraat tijdens de zwangerschap. Bij proefdieren zijn schadelijke effecten gevonden.
- We adviseren u om betrouwbare anticonceptie te gebruiken.
- Bent u zwanger of heeft u een zwangerschapswens? Neem dan direct contact op met de MS-verpleegkundige.
- Er wordt bij dimethylfumaraat geen blijvend effect op de vruchtbaarheid van zowel mannen als vrouwen verwacht.

### Borstvoeding

Het wordt sterk afgeraden om borstvoeding te geven tijdens het gebruik van dimethylfumaraat.

### Autorijden

De aandoening multiple sclerose (MS) kan een reden zijn dat u niet mag autorijden. U mag alleen autorijden als u voldoende controle over uw bewegingen heeft. Overleg met uw arts of dat bij u het geval is. Als u ondanks uw aandoening toch mag autorijden, dan kunnen er nog andere adviezen per medicijn zijn. U kunt de informatie per medicijn ook terug vinden per medicijn via [www.apotheek.nl](https://www.apotheek.nl) (<https://www.apotheek.nl>).

## Vragen

Heeft u nog vragen, dan kunt u bellen naar de MS-verpleegkundigen, telefoonnummer (073) 553 23 25. Zij zijn meestal elke werkdag aanwezig.

# Praktische tips

## Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

## MijnJBZ

Via MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Zie ook: Wat kan ik in MijnJBZ zien? (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/wat-kan-ik-in-mijnjbz-zien>)

## Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven>) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

## Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen>) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

# Betrokken afdelingen

Neurologie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/neurologie>)

MS-expertisecentrum (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/ms-expertisecentrum>)

# Meer informatie

Apotheek.nl (<https://www.apotheek.nl/medicijnen/dimethylfumaraat>)

Hier vindt u meer informatie over uw medicijnen.

Kijksluiter (<https://www.kijksluiter.nl/#!>)

Hier vindt u meer informatie over uw medicijnen, bijvoorbeeld in een video en ook in andere talen.

Code NEU-312