
Corticoïden met lokale werking of intestinale vrijzetting

Deze fiche werd in 2016 opgesteld door de gastro-enterologen van de GETAID (Groupe d'Etude Thérapeutique des Affections Inflammatoires Digestives). Ze is bestemd voor patiënten met chronische inflammatoire darmzieken (ziekte van Crohn en colitis ulcerosa) en wil patiënten informeren over de behandeling die hun wordt voorgesteld.

Deze fiche vormt een aanvulling op de bijsluiter die in elke geneesmiddelenverpakking zit.

Indicaties en werkzaamheid

Corticoïden met lokale werking omvatten budenoside en beclometason. Deze corticoïden werken lokaal, in de darm, om daar de ontsteking te verminderen. Ze komen slechts in beperkte mate in de bloedcirculatie terecht en worden snel door de lever afgebouwd. Daardoor veroorzaken ze minder bijwerkingen dan de systemische corticoïden.

1. Budenoside (Budenofalk[®], Entocort[®])

Capsules met budesonide zijn op zo'n manier ontworpen dat ze niet door maagsappen worden verteerd. Na de passage door de dunne darm geven ze het actieve geneesmiddel onveranderd af aan het einde van de dunne darm (ileum) en het begin van de dikke darm (colon ascendens of rechtercolon). Budesonide wordt voorgeschreven bij opstoten van lichte tot matige ziekte van Crohn, die het einde van de dunne darm of het begin van het colon aantast.

Budesonide kan ook als zetpil, lavement of schuim worden voorgeschreven. Het middel kan ook worden gebruikt bij aantasting van de endeldarm en het onderste deel van de dikke darm (colitis ulcerosa, Crohn)

Budesonide wordt ook gebruikt bij andere ziekten, vooral voor de behandeling van chronische diarree bij microscopische colitis (lymfocyttaire colitis, collagene colitis).

2. Beclometason (Clipper[®])

Clipper is op zo'n manier ontworpen dat het actieve geneesmiddel vrijkomt in het linker deel van de dikke darm. Het middel wordt voorgeschreven bij lichte tot matige opstoten van colitis ulcerosa, met distale aantasting van de dikke darm.

Gebruiksaanwijzingen en bijwerkingen

Budesonide

Budesonide is beschikbaar in de vorm van capsules van 3 mg. De dosering die meestal wordt gebruikt, is 3 capsules (dus 9 mg) per dag, die in één keer 's morgens worden ingenomen. U slikt de capsules in met water. U mag ze niet openen of kauwen.

De behandeling mag niet plots worden stopgezet, maar moet langzaam worden afgebouwd, meestal in een periode van 3 maanden.

Beclometason

Beclometason is beschikbaar in de vorm van capsules van 5 mg. De aanbevolen dosis is 5 mg per dag, hoewel vaak wordt gestart met 10 mg gedurende een 4-tal weken. Het middel wordt afgebouwd na 8 weken.

Voorzorgen en contra-indicaties

Hoewel het corticoïde effect van budesonide en beclometason op het lichaam gering is (behalve in de darm), moet u met uw arts de gebruikelijke voorzorgen bespreken die vereist zijn bij een langdurige corticotherapie bespreken.

Tijdelijke contra-indicaties zijn ernstige infecties of bepaalde evolutieve virale infecties zoals herpes, windpokken, zona.

Hoewel het geneesmiddel nauwelijks in het bloed terechtkomt, is voorzichtigheid vereist in geval van tuberculose, arteriële hypertensie, diabetes, osteoporose, cataract of ernstige leverinsufficiëntie.

De monitoring van bekende diabetes moet worden versterkt. De bijwerkingen – zoals het opzwellen van het gezicht, stemmingswisselingen, prikkelbaarheid, acne, stoornissen van het gezichtsvermogen en botontkalking -zijn duidelijk minder uitgesproken dan bij corticoïden met algemene werking.

Vaccinaties

Het wordt aanbevolen om tijdens de behandeling geen levende vaccins te gebruiken: gele koorts, mazelen, bof, rode hond (rubella), tuberculose (BCG), waterpokken (varicella), rotavirus. Als deze vaccins toch nodig zijn, moet u ze geval per geval bespreken met uw arts. Dat geldt niet voor geïnactiveerde vaccins zoals het griep- of pneumokokkenvaccin: zij mogen wél worden toegediend en worden zelfs aanbevolen.

Voorzorgen bij zwangerschap

De geneesmiddelen kunnen worden voorgeschreven tijdens een zwangerschap.

Voor aanvullende informatie kunt u altijd terecht bij de arts die u behandelt.

Roken verergert de ziekte van Crohn. Daarom moet u alles doen om te stoppen met roken. Uw behandeling is maar doeltreffend als u ze regelmatig en nauwgezet gebruikt. Als u daar problemen mee hebt, bespreekt u dat met uw arts.