Biologics en small molecule inhibitors (smi) voor volwassenen met matige tot ernstige psoriasis

Wat zijn biologics en small molecule inhibitors?

Biologics remmen eiwitten en small molecule inhibitors remmen enzymen die betrokken zijn bij ontstekingsprocessen in het lichaam. Hierdoor worden ook de ontstekingen in de huid bij psoriasis geremd. Een bekende bijwerkingen van biologics en small molecule inhibitors is dat de weerstand vermindert. Hierdoor is er een groter risico op het krijgen van infecties. Biologics zijn over het algemeen injecties en small molecule inhibitors tabletten.

Voorafgaand aan de behandeling

Voordat u start met de behandeling, willen we graag zeker weten dat u geen infecties heeft. U wordt onder andere getest op tuberculose en hepatitis B en C. Daarnaast doen we bloedonderzoek, urineonderzoek, en soms maken we een longfoto.

Tijdens de behandeling

Tijdens uw behandeling komt u regelmatig op controle bij de dermatoloog, ongeveer elke 3-6 maanden. Tijdens de controles wordt meestal ook bloedonderzoek gedaan.

Waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen

Neem contact op met uw dermatoloog indien u:

- Koorts of een infectie heeft
- Een operatie of een ingreep bij de tandarts moet ondergaan
- Nieuwe medicijnen krijgt voorgeschreven
- Zwanger wilt worden of een actieve kinderwens heeft (let op: dit geldt voor mannen en vrouwen!)
- Een forse toename bemerkt van uw psoriasis
- Een verre reis wilt maken of vaccinaties (inentingen) moet krijgen

Z.o.z. voor een overzicht van de biologics en small molecule inhibitors.

Uitleg bij overzicht biologics en small molecule inhibitors


Contra-indicatie


Infuus


Injectie onder de huid


Tabletten


Hartfalen

SLE Systemische Lupus Erythematodes


Multipele sclerose (MS)


Crohn/colitis ulcerosa


Artritis psoriatica


Hidradenitis suppurativa


Zwangerschap en borstvoeding


Mogelijk verhoogd risico schimmelinfecties


Mogelijk verhoogd risico zelfmoordneiging/depressie

Type	Naam	Toediening	Dosering	Bijzonderheden
TNF-α	**Infliximab**		5 mg/kg op week 0, week 2 en week 6, daarna **elke 8 weken**	
	Etanercept	*Pen* *Spuit*	50 mg 2x per week gedurende 12 weken, daarna **elke week**	
	Adalimumab	*Pen* *Spuit*	80 mg op week 0, 40 mg op week 1, daarna 40 mg **elke 2 weken**	
	Certolizumab pegol	*Pen* *Spuit*	400 mg in week 0, week 2 en week 4, daarna 200 mg **elke 2 weken**	
IL-12/23	**Ustekinumab**	*Spuit*	45 mg of 90 mg op week 0 en week 4, daarna **elke 12 weken**	
IL-17	**Secukinumab**	*Pen* *Spuit*	300 mg op week 0, week 1, week 2, week 3 en week 4, daarna **elke 4 weken**	
	Ixekizumab	*Pen* *Spuit*	160 mg op week 0, 80 mg op week 2, 4, 6, 8, 10, 12, daarna **elke 4 weken**	
	Brodalumab	*Spuit*	210 mg in week 0, week 1 en week 2, daarna **elke 2 weken**	
	Bimekizumab	*Pen* *Spuit*	320 mg in week 0, 4, 8, 12, 16, daarna **elke 8 weken**	
IL-23	**Guselkumab**	*Pen* *Spuit*	100 mg op week 0 en week 4, daarna **elke 8 weken**	
	Risankizumab	*Pen* *Spuit*	150 mg op week 0 en week 4, daarna **elke 12 weken**	
	Tildrakizumab	*Spuit*	100 mg of 200 mg op week 0 en week 4, daarna **elke 12 weken**	
SMI	**Apremilast**		In 6 dagen van 10 mg naar 2x 30 mg, daarna 30 mg **2x per dag**.	
	Deucravacitinib		6 mg **1x per dag**	

*advies richtlijn, geen registratie

Radboudumc