



Till dig som ska behandlas med biologiskt läkemedel för psoriasis

Läkemedelsform: Förfylld injektionspenna, förfylld spruta samt infusion.

Vad är ett biologiskt läkemedel?

Biologiskt läkemedel är ett äggviteämne som har skräddarsyttts för att blockera aktiviteten hos en kemisk budbärare i kroppen som till exempel tumörnekrosfaktor (TNF) eller specifikt interleukin (IL). Dessa budbärare finns i höga halter hos patienter som har inflammatoriska sjukdomar som exempelvis psoriasis. Genom att blockera dessa ämnen minskar inflammationen och sjukdomssymtomen. Dessa läkemedel används bland annat vid psoriasis, psoriasisartrit, inflammatoriska tarmsjukdomar och reumatoid artrit.

Det finns flera TNF-hämmare där den aktiva substansen kan vara adalimumab, etanercept, certolizumab eller infliximab. Den första TNF-hämmaren har funnits sedan år 2000 för reumatiska sjukdomar och för psoriasis sedan 2004.

Läkemedel som blockerar diverse interleukiner så som IL-17 och IL-23 har funnits under de senaste åren.

När sätts behandlingen in?

Vid måttlig till svår psoriasis där annan systemisk behandling (exempelvis Neotigason och Metotrexat) inte är tillräcklig eller genomförbar.

Effekten kan märkas efter 4–8 veckors behandling. Fortsatt förbättring kan förväntas i ytterligare ca 3–6 månader.

Dosering

Behandlingen ges i form av spruta eller injektionspenna under huden (subkutant). För information och stöd kring injektionsteknik, se www.medicininstruktioner.se.

Man tar injektionerna regelbundet med lite olika tidsintervall beroende på vilket läkemedel du är insatt på.

När du uppnått god effekt av din behandling och sjukdomen håller sig stabil över längre tid (mer än 6 månader) så finns möjlighet att minska doseringen av läkemedlet genom att ta ditt läkemedel lite mer sällan. Detta sker i samråd med din läkare.

Uppföljning

Vid insättande av systembehandling ska effekten utvärderas efter 3–4 månader - då bör en påtaglig förbättring ses. Ibland kan det dock ta ända upp till 6 månader innan full effekt uppnås. När man uppnått behandlingsmålen sker uppföljning normalt årligen. Uppföljning kan ske via frågeformulär som vi skickar ut via 1177 (alternativt brev). Om du blir försämrad och behandlingen inte fungerar bra vill vi att du kontaktar oss.



Blodprovskontroller

Första prover är efter 3 mån därefter 1 gång om året.

Vissa biologiska läkemedel kan ibland kombineras med Metotrexat.

Utredning inför start av biologiskt läkemedel

Före insättning ska blodprover tas samt lungröntgen.

Möjliga biverkningar

De flesta har inga obehag av sin behandling. Den vanligaste biverkan är reaktioner på injektionsstället.

Andra biverkningar kan vara ökad infektionskänslighet så som förkylningar, luftrörskatarr samt hudinfektioner.

Har du några obehag eller får symtom du inte känner igen kontakta din mottagning.

Vid sjukdom

Vid svårare infektioner där du får feber eller har sjukdomskänsla bör du göra uppehåll med din behandling. Är du osäker kontakta din mottagning.

Vid operationer

Inför planerad operation kan uppehåll i biologisk behandling behöva göras. Det beror på typ av operation samt vilka övriga sjukdomar och behandlingar man har. Detta får alltid avgöras av den opererande doktorn. Behandlingen kan återupptas när operationssåret är läkt.

Graviditet och amning

Se information gällande det läkemedel du fått.

Vaccinationer

Influensavaccination rekommenderas årligen. Levande vaccin ska inte tas under behandling med biologiska läkemedel. Kontakta gärna oss för rådgivning.

Vid sjukdomskontakter – tala alltid om att du behandlas med biologiskt läkemedel!

Kontakt

Hudbehandling och dagsjukvård Sahlgrenska 031-342 11 12 (telesvar)

Växel Sahlgrenska (dygnet runt) 031-342 10 00

Du kan också kontakta oss via Vårdguidens e-tjänster på www.1177.se eller www.sahlgrenska.se

Sjukvårdsrådgivningen nås dygnet runt på telefonnummer 1177