



Till dig som har hidradenitis suppurativa (HS) och ska behandlas med biologiskt läkemedel

Läkemedelsform: Förfylld injektionspenna, förfylld spruta samt infusion.

Vad är ett biologiskt läkemedel?

Ett 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 till exempel hidradenitis suppurativa (HS). Genom att blockera dessa ämnen minskar inflammationen och sjukdomssymtomen. Dessa läkemedel används bland annat vid HS, psoriasis, psoriasisartrit, inflammatoriska tarmsjukdomar och reumatoid artrit.

Det finns flera TNF-hämmare där den aktiva substansen kan vara bland annat adalimumab, etanercept, certolizumab eller infliximab. Den första TNF-hämmaren har funnits sedan år 2000 för reumatiska sjukdomar, för psoriasis sedan 2004 samt för HS sedan 2016. Av interleukinhämmare är det för närvarande två IL-17-hämmare som är godkända för behandling av HS sedan något/några år tillbaka.

Vad gäller behandling av HS används TNF-hämmaren adalimumab, IL-17-hämmarna sekukinumab och bimekizumab i första hand. I några enstaka fall kan något annat biologiskt preparat komma i fråga.

När sätts behandlingen in?

Vid måttlig till svår HS där annan systemisk behandling (exempelvis olika sorts antibiotika) inte är tillräcklig eller genomförbar.

Effekten kan märkas efter 4–8 veckors behandling. Fortsatt förbättring kan förväntas i ytterligare 6–9 månader.

Utredning inför start av biologiskt läkemedel

Före insättning av biologiskt läkemedel ska blodprover tas, lungröntgen göras och utredning av eventuell latent tuberkulos med tuberkulintest (PPD) och Quantiferon ska utföras.

Dosering

Behandlingen ges i form av spruta eller injektionspenna under huden (subkutant).

Man tar injektionerna regelbundet. Tidsintervallet kan variera, för TNF-hämmare från varje till varannan vecka, och för IL-17-hämmare från varannan vecka till en gång per månad, beroende på den individuella ordinationen.

För information om medicinen och injektionsteknik se www.medicininstruktioner.se.

Återbesök

När man står på ett läkemedel bör man komma på regelbundna återbesök. Första återbesöket är 3–4 månader efter start, därefter enligt ordination av din läkare. Får du inte kallelse till detta är det angeläget att du kontaktar oss så att vi kan boka in uppföljning.

Blodprovskontroller

Första blodprovskontrollen är efter 3 månader, därefter 1 gång om året. **I vissa fall ordinerar läkaren extrakontroller för att följa upp något eller några värden.**



Vid start

Första injektionerna kan ges på Hudbehandling och dagsjukvård om särskilda skäl föreligger (till exempel extrem sprutträdsla, osäkerhet kring sprutteknik i allmänhet mm), men i regel följer man instruktionerna på www.medicininstruktioner.se hemifrån.

Uppföljning

Behandlingseffekten utvärderas vanligtvis 3 och 6 månader efter start och sedan årligen. Inför dessa besök ska även blodprover tas.

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. IL-17-hämmare kan ge ökad benägenhet att få svampinfektioner i hud och slemhinnor. Kontakta i så fall din mottagning för insättning av lämplig svampbehandling.

Får du några obehag eller 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. Om du är 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. Informera alltid vederbörande om din behandling redan vid bedömningsbesöket inför operation, då det ibland behövs längre utsättningstid beroende på vilket läkemedel du står på. Utsättningstiden gäller inte vid akuta operationer.

Graviditet och amning

Se information gällande det läkemedel du fått och rådgör med din läkare vid oklarheter. OBS! Informera alltid din läkare om du redan står på biologisk behandling och planerar att bli gravid/har blivit gravid.

Vaccinationer

Levande vaccin ska inte tas under behandling med biologiska läkemedel. Inaktiverad vaccin kan ges med vissa förbehåll. Kontakta gärna Hudbehandling och dagsjukvård för rådgivning.

Inför insättningen kan din läkare välja att remittera dig till din vårdcentral för vaccination mot pneumokocker.

Influensavaccination och SARS-Cov-2 vaccin rekommenderas årligen.

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

Kontakt

Hudbehandling och dagsjukvård Sahlgrenska 031-342 11 12 (telesvar) eller www.1177.se

Växel Sahlgrenska (dygnet runt) 031-342 10 00

Sjukvårdsrådgivningen nås dygnet runt på telefonnummer 1177, www.1177.se