

KEUZekaart Uveïtis: medicijnen die je afweer minder maken

Welke medicijnen kun je krijgen als je lange tijd behandeling nodig hebt tegen uveïtis?

Heb jij lange tijd [behandeling tegen uveïtis](#) nodig? Of is de ontsteking heel erg? Of werkt prednison niet goed bij jou? Je kunt dan 1 van deze 4 soorten medicijnen tegen ontstekingen krijgen. De medicijnen zijn nodig om te zorgen dat je beter gaat zien of niet slechter gaat zien. Ze maken je afweer minder, waardoor de ontstekingen minder worden. Deze keuzekaart kan jou en je arts helpen de mogelijkheden voor medicijnen te bespreken. Soms is het beter om een combinatie van medicijnen te gebruiken. Je bespreekt dit met je arts.

Let op: Deze keuzekaart is niet geschikt voor jou in 1 of meer van deze situaties: 1. Je wilt proberen een kind te krijgen. 2. Je bent zwanger of geeft borstvoeding. 3. Jouw uveïtis komt door een virus, bacterie of parasiet. Bespreek met je arts welke medicijnen jij wel kunt gebruiken.

MEDICIJNEN →	Methotrexaat	Mycofenolzuur	TNF-alfa-remmers (bijvoorbeeld adalimumab of infliximab)	IL-6-remmers (bijvoorbeeld tocilizumab of sarilumab)
Hoe moet je het gebruiken?	Je kunt zelf kiezen wat je wilt: <ul style="list-style-type: none">• Pillen: je slikt de pil of pillen in 1 keer door met een glas water.• Prikken: je prikt met een prikpen in je huid. Bijvoorbeeld in je bovenbeen of buik.	Je kunt zelf kiezen wat je wilt: <ul style="list-style-type: none">• Pillen: je slikt de pil of pillen in 1 keer door met een glas water.• Drankje: je schudt de fles voor gebruik 5 seconden. Je vult een spuitje met het drankje. Dan spuit je het drankje direct in je mond.	Je arts vertelt wat je krijgt: <ul style="list-style-type: none">• Prikken: je prikt met een prikpen in je huid. Steeds op een andere plek in je buik of bovenbeen.• Slangetje in het bloedvat (infuus): in het ziekenhuis blijft het slangetje 2 uur in je bloedvat. Daarna blijf je nog 1 of 2 uur in het ziekenhuis.	Je arts vertelt wat je krijgt: <ul style="list-style-type: none">• Prikken: je prikt met een prikpen in je huid. Steeds op een andere plek in je buik of bovenbeen.• Slangetje in het bloedvat (infuus): in het ziekenhuis blijft het slangetje 1 uur in je bloedvat. Daarna blijf je nog 1 of 2 uur in het ziekenhuis.
Hoe vaak moet je het gebruiken?	Je gebruikt het medicijn 1 keer per week.	Je gebruikt het medicijn 2 keer per dag.	<ul style="list-style-type: none">• Prikken: je prikt jezelf 1 keer per 1, 2, 3 of 4 weken. Dit hangt af van welk medicijn je krijgt.• Infuus: je krijgt 1 keer per 4, 6 of 8 weken een infuus.	<ul style="list-style-type: none">• Prikken: je prikt jezelf 1 keer per week.• Infuus: je krijgt 1 keer per 4 weken een infuus.
Hoe goed werkt het?	Het medicijn zorgt bij ongeveer 6 van de 10 mensen voor minder ontstekingen in de ogen. Hierdoor hebben ze minder klachten.	Het medicijn zorgt bij ongeveer 6 van de 10 mensen voor minder ontstekingen in de ogen. Hierdoor hebben ze minder klachten.	Het medicijn zorgt bij ongeveer 8 van de 10 mensen voor minder ontstekingen in de ogen. Hierdoor hebben ze minder klachten.	Het medicijn zorgt bij ongeveer 8 van de 10 mensen voor minder ontstekingen in de ogen. Hierdoor hebben ze minder klachten.
Welke bijwerkingen zijn er?	<ul style="list-style-type: none">• Vaak: misselijk zijn, diarree of overgeven vlak nadat je het medicijn hebt gebruikt.• Heel soms: snel erg moe zijn. Dit komt bijvoorbeeld door bloedarmoede.• Heel soms: schade aan je lever of longen.• Het is onzeker of je een grotere kans op kanker hebt.	<ul style="list-style-type: none">• Soms: misselijk zijn en diarree. Dit wordt meestal minder als je het medicijn langer gebruikt.• Soms: snel erg moe zijn. Dit komt bijvoorbeeld door bloedarmoede.• Soms: verkouden of een longontsteking.• Het is onzeker of je een grotere kans op kanker hebt.	<ul style="list-style-type: none">• Soms: verkouden of een longontsteking.• Bijna nooit: heel erg ziek worden van tuberculose of een ontsteking van je lever.• Het is onzeker of je een grotere kans op kanker hebt.	<ul style="list-style-type: none">• Soms: verkouden.• Soms: te veel cholesterol in je bloed. Hierdoor wordt de kans groter op een ziekte van je hart of bloedvaten.• Heel soms: longontsteking.• Heel soms: schade aan je lever.• Het is onzeker of je een grotere kans op kanker hebt.
Waar moet je op letten?*	<ul style="list-style-type: none">• Je slikt ook 1 of 2 keer per week foliumzuur. Op een andere dag dan dat je methotrexaat neemt. Dit is om te zorgen dat je minder bijwerkingen krijgt.• Drink zo weinig mogelijk alcohol. Methotrexaat en alcohol samen geven een grotere kans op een ziekte van je lever.	<ul style="list-style-type: none">• Bescherm je huid goed tegen de zon. Onderzoek je huid regelmatig op vlekjes en plekjes.• Sommige prikken tegen ziektes (vaccinaties) werken minder goed. Bijvoorbeeld de coronaprik.	<ul style="list-style-type: none">• Voor je begint, wordt onderzocht of je al eerder tuberculose of een ontsteking van je lever hebt gehad.• Je mag deze medicijnen niet gebruiken als je multiple sclerose (MS) hebt. Of als je hart niet goed werkt (ernstig hartfalen).• Je moet voorzichtig zijn in landen waar veel tuberculose is. Bijvoorbeeld buiten Europa.	<ul style="list-style-type: none">• Er zijn bij deze medicijnen geen dingen waar je op hoeft te letten.

* Je moet bij alle medicijnen regelmatig bloed laten prikken. In je bloed is te zien of je misschien erge bijwerkingen krijgt. Alle medicijnen hebben ook invloed op de uitslag van bloedonderzoek. Moet je bloed laten prikken voor iets anders? Vertel dan dat je deze medicijnen gebruikt.

* Je mag sommige prikken tegen ziektes (vaccinaties) niet krijgen. Dit is zo bij alle medicijnen. Bijvoorbeeld geen prikken tegen bof, mazelen, rodehond of gele koorts. Bespreek het altijd met je arts als je een prik tegen een ziekte nodig hebt. Bijvoorbeeld als je op vakantie gaat naar een ver land.