

Behandlung mit Upadacitinib

Eine Information für den Patienten

Liebe Patientin, lieber Patient,

Sie leiden an einer rheumatischen Erkrankung.

Ihre Krankheit heißt: _____

Diese Erkrankung wird mit verschiedenen Medikamenten behandelt. Besonders wichtig sind die langwirksamen Rheumamedikamente, die sog. Basistherapie. Ihnen wird als Basistherapie Upadacitinib empfohlen.

Ihr Präparat heißt: _____

Was ist Upadacitinib?

Upadacitinib ist ein Medikament aus der Gruppe der sog. JAK-Inhibitoren, die gezielt Immunreaktionen bei rheumatischen Erkrankungen beeinflussen und so die Entzündung hemmen.

Wie wirkt Upadacitinib?

Upadacitinib ist ein „kleines Molekül“, welches bestimmte Enzyme, sogenannte Januskinasen (JAK) hemmt, die für die Aktivierung von Immunzellen von Bedeutung sind. Hierdurch wird die Bildung von Entzündungseiweißen durch diese Zellen verhindert, was die Aktivität der Rheumaerkrankung unterdrückt und so deren Symptome lindert bzw. beseitigt und auch das Fortschreiten der Erkrankung aufhält.

Für welche Patienten kommt eine Therapie mit Upadacitinib in Frage?

Upadacitinib ist für die Behandlung der rheumatoiden Arthritis (chronische Polyarthrit) nach Versagen einer oder mehrerer vorheriger Basistherapien zugelassen. Es kann alleine oder in Kombination mit Methotrexat (MTX) eingesetzt werden.

Wie wird die Behandlung mit Upadacitinib durchgeführt?

Upadacitinib wird als 15 mg Tablette **einmal täglich** unabhängig von den Mahlzeiten eingenommen.

Ihre empfohlene Dosis: 15 mg einmal täglich.

Wann tritt die Wirkung ein?

Ein spürbarer Effekt tritt meist innerhalb weniger Wochen ein.

Wie lange wird die Behandlung mit Upadacitinib durchgeführt?

Es ist notwendig, dass die Behandlung mit Upadacitinib langfristig durchgeführt wird („Basistherapie“). Sie wirkt nur, wenn die Einnahme regelmäßig erfolgt. Sie muss auch dann fortgeführt werden, wenn es Ihnen besser geht, sonst kann sich die Krankheit wieder verschlimmern.

Können Nebenwirkungen auftreten?

Bei jeder Behandlung können unerwünschte Begleiterscheinungen auftreten, dies gilt auch für die Therapie mit Upadacitinib. Die meisten im Beipackzettel erwähnten Nebenwirkungen sind selten, oft nur leicht bis mäßig ausgeprägt und gut zu behandeln. Nur selten sind Nebenwirkungen so schwerwiegend, dass eine Dosisreduktion, ein vorübergehendes oder sogar ein dauerhaftes Absetzen des Medikaments erforderlich wird. Dies sollte aber immer nur in Absprache mit Ihrem behandelnden Rheumatologen erfolgen.

Mögliche, häufige Nebenwirkungen sind Infekte der oberen Luftwege, weniger häufig kommt es zu Durchfallerkrankungen, Harnwegsinfekten und Virusinfekten wie Herpes oder Gürtelrose. Es kann auch zu Blutbildveränderungen oder Erhöhungen der Leberwerte und Blutfette, zu Übelkeit, Fieber und Gewichtszunahme kommen.

Es ist wichtig, dass Sie Ihren Arzt bei Fieber und Infekten fragen, ob die Therapie mit Upadacitinib fortgesetzt werden darf. Bei schweren Infekten mit Fieber sollten Sie das Medikament pausieren. **Im Zweifelsfall nehmen Sie bitte stets Kontakt mit Ihrem Arzt auf.**

Wie oft müssen Kontrolluntersuchungen durchgeführt werden?

In den ersten 3 Monaten ca. alle 4 Wochen	Danach bei guter Verträglichkeit alle 2-3 Monate
--	---

Was müssen Sie bei der Anwendung anderer Medikamente beachten?

Wechselwirkungen von Upadacitinib mit anderen Medikamenten sind beobachtet worden, in der Praxis ist vor allem von einer Kombination mit Pilztherapeutika wie Ketoconazol, dem Antibiotikum Clarithromycin und dem Tuberkulosemittel Rifampicin abzuraten. Upadacitinib kann gleichzeitig zu einer Basistherapie mit Methotrexat eingenommen werden, eine Kombination mit anderen Basistherapien ist möglich, aber nicht so gut untersucht. Upadacitinib sollte nicht gleichzeitig mit antirheumatischen Biologika gegeben werden.

Schwangerschaft und Stillzeit

Upadacitinib darf nicht in der Schwangerschaft eingenommen werden. Frauen im gebärfähigen Alter müssen während der Einnahme und noch vier Wochen nach dem Absetzen eine zuverlässige Verhütungsmethode anwenden. Bei Kinderwunsch muss Upadacitinib möglichst in Absprache mit dem Rheumatologen abgesetzt werden. Frauen sollen unter Upadacitinib auch nicht stillen.

Was ist außerdem während der Behandlung mit Upadacitinib noch zu beachten?

Eine Impfung mit Lebendimpfstoffen sollte während der Therapie nicht erfolgen. Impfungen mit Totimpfstoffen (z.B. Grippeimpfung und bei JAK-Inhibitoren wie Upadacitinib besonders auch eine Impfung gegen Gürtelrose) sind unbedenklich und sinnvoll.

Informieren Sie Ihren Arzt, wenn Sie vor einem größeren operativen Eingriff stehen. Dann sollte sicherheitshalber eine Therapiepause von 3 bis 4 Tagen vor der Operation und danach bis zum Abschluss der Wundheilung eingehalten werden.



QR-Code zu einem Video mit Patienteninformationen zur Therapie mit JAK-Inhibitoren

Link: www.youtube.com/watch?v=6ma0psQm71k

Ich bestätige, das Merkblatt der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie zur Therapie mit Upadacitinib für Patienten erhalten zu haben.

Datum, Unterschrift des Patienten