

Informasjonsbrev til pasient ved oppstart av Imurel behandling

Du har fått resept på Imurel tablett som behandling mot ulcerøs kolitt/Crohns sykdom/autoimmun leversykdom (stryk det som ikke passer). Dersom dette medikamentet har god effekt mot sykdommen og ingen bivirkninger, er det aktuelt å fortsette med Imurel som langtidsbehandling, kanskje i flere år. Det er sendt søknad til HELFO (NAV) om refusjon av utgiftene til Imurel på blå resept.

Blodprøvekontroller

For å kontrollere at du tåler medikamentet er viktig å ta hyppige blodprøver den første tiden etter at du har startet med Imurel:

- Blodprøver en gang per uke første måned
- Blodprøver annenhver uke 2. måned.
- Fra og med 12 uker etter oppstart skal du ta blodprøver hver 3. måned så lenge du bruker medikamentet.

Følgende blodprøver skal tas hver gang:

Røde og hvite blodlegemer, blodplater, CRP (hurtigsenkning), samt leverfunksjonsprøven ALAT, nyrefunksjonsprøven kreatinin og bukspyttkjertelenzymet Lipase

Ved oppstart skal du i tillegg ta blodprøve som sendes til Rikshospitalet for måling av TPMT-aktivitet. Dette enzymet er viktig for omdanning av Imurel til aktivt virkestoff i cellene. Dersom man har lav aktivitet i dette enzymet er det økt risiko for bivirkning av Imurel.

1-2 måneder etter at du startet med Imurel anbefales å sende ytterligere en blodprøve til Rikshospitalet, for å kontrollere konsentrasjonen av aktivt virkestoff i blodet, 6-TGN.

De ovennevnte prøvene kan tas enten her hos oss ved gastropoliklinikken (må da avtale dato og tidspunkt med vår sekretær 70 10 58 40) eller det kan tas hos fastlege (prøvene må da sendes i kopi til undertegnede)

Aktuelle bivirkninger

Mellom 10 og 20 prosent av pasientene som starter med Imurel vil få bivirkninger, som noen ganger er såpass ubehagelige eller alvorlige at man må slutte med medisinen. Eksempel på slike bivirkninger er: Influensalignende symptomer med feber og muskelverk, leddsmerter, utslett, bukspyttkjertelbetennelse (smerter øverst i magen). Noen bivirkninger gir ingen symptomer, men kun forandringer på blodprøver (stigning i leverprøver, redusert antall hvite blodlegemer pga hemming av blodlegemerproduksjon i beinmargen).

NB: Hvis du starter med urinsyregikt-medisinen ALLOPUR mens du står på Imurel, vil dette medføre betydelig økt konsentrasjon av Imurel-virkestoff i blodet (6-TGN) og dermed betydelig økt risiko for hemming av blodlegemerproduksjon i beinmargen, såkalt beinmargs-toksisitet.

Det er viktig at du tar kontakt med undertegnede snarlig dersom symptomer som gir mistanke om bivirkninger skulle oppstå. Dersom blodprøver viser unormale verdier tar jeg kontakt per brev eller telefon så snart jeg har prøvesvarene i hende.

Dersom du i løpet av de første tre månedene etter oppstart av Imurel ikke har opplevd noen av de ovennevnte symptomene, og det heller ikke har tilkommet unormale forandringer i blodprøver, vil du sannsynlig også tåle medikament svært godt videre. Det er imidlertid viktig å vite at Imurel er et immunhemmende medikament, og at man derfor har økt risiko for å få infeksjoner, og at ellers uskyldige infeksjoner kan ha noe mer alvorlig forløp når man står på immunhemmende behandling. Det er også viktig å beskytte seg godt mot solen på grunn av økt risiko for solbrenthet og hudkreft.

Vaksine-anbefalinger hos pasienter som bruker Imurel og andre immunhemmende medikamenter: Se eget informasjonsskriv.