

Mirikizumab

Wat is mirikizumab?

Mirikizumab is een gehumaniseerd IgG4 monoklonaal antilichaam dat interleukine (IL) 23 remt. Het bindt selectief aan het p19-subeenheid van IL-23 en blokkeert bijgevolg dus niet het IL-12.

Het is een biologische therapie goedgekeurd voor de behandeling van colitis ulcerosa.

Hoe werkt mirikizumab?

In patiënten met auto-immuunziekten is er een afwijking in het immuunsysteem waardoor er sprake is van een reactie van het immuunsysteem tegen het eigen lichaam. Deze foutieve reactie vindt plaats bij patiënten met de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa, maar ook bij patiënten met psoriasis of reumatische aandoeningen. IL-23 is een eiwit met pro-inflammatoire eigenschappen en speelt een belangrijk rol in de werking van ons immuunsysteem. Mirikizumab is een IL-23 remmer en heeft hierdoor een anti-inflammatoire werking. De werking van mirikizumab treedt op na enkele weken. In sommige gevallen duurt het langer en bij sommige mensen werkt het medicijn helaas onvoldoende of helemaal niet.

Hoe wordt mirikizumab toegediend?

Mirikizumab is een gehumaniseerd IgG4-monoklonaal antilichaam. Dit zijn grote eiwitten en deze kunnen niet via de mond worden ingenomen. Hierdoor wordt mirikizumab intraveneus (eerst drie toedieningen) en subcutaan (onderhoudsspuiten/pennen) toegediend. De eerste drie toedieningen van mirikizumab gebeuren in het ziekenhuis via een infuus op week 0, week 4 en week 8. Vanaf week 12 na de start wordt mirikizumab verder subcutaan (2 wegwerpspuiten of pennen per toediening) toegediend om de 4 weken.

Bij patiënten die onvoldoende verbetering vertonen na de intraveneuze aanvalsbehandeling (inductie) bestaat er de mogelijkheid tot verlengde intraveneuze inductiebehandeling. Hierbij worden er in totaal 6 infusen gegeven (met telkens 4 weken tussen), vooraleer er wordt overgeschakeld naar de onderhuidse toedieningen.

De subcutane toediening (2 wegwerpspuiten/pennen per 4 weken) wordt door de patiënt zelf toegediend. De techniek van de toediening wordt u aangeleerd door uw behandelde arts en/of IBD verpleegkundige.

Welke patiënten kunnen behandeld worden met mirikizumab?

Mirikizumab wordt gebruikt voor de behandeling van patiënten met matig tot ernstig actieve colitis ulcerosa. In België kan een behandeling met mirikizumab in principe alleen worden gestart bij patiënten met actieve colitis ulcerosa én pas nadat de patiënt gedurende minstens 3 maanden een ander biologisch geneesmiddel of small molecule heeft gekregen, zonder voldoende effect of met nevenwerkingen als gevolg. Mirikizumab mag dus niet als eerst biologische therapie opgestart worden.

Welke voorzorgsmaatregelen worden getroffen wanneer gestart wordt met mirikizumab?

Tuberculose-screening

Het is een wettelijke verplichting om vóór de start van mirikizumab (net zoals bij andere biologicals) een eventuele vroegere besmetting met tuberculose uit te sluiten. De tuberkelbacil is een bacterie die aanleiding kan geven tot een longontsteking (tuberculose). Vaak zullen personen met een normale afweer tegen infecties deze infectie zelf (dus zonder specifieke behandeling) kunnen bestrijden, frequent zelfs zonder symptomen te ervaren. Nadien kan de tuberkelbacil zich echter "slappend" in het lichaam nestelen. Wanneer de afweer tegen infecties vermindert, bijvoorbeeld door gebruik van mirikizumab, zou er dan actieve tuberculose kunnen ontstaan. Deze screening naar eventuele vroegere blootstelling aan tuberculose zal in de praktijk gebeuren aan de hand van een radiografie van de longen, aangevuld met een huidtest (PPD of Mantoux) en/of een bloedtest (IGRA).

Vaccinaties

Vóór de start van immuunonderdrukkende IBD medicatie (biologische therapieën of kleine moleculen) is het aangeraden om, indien dit in het verleden nog niet gebeurd zou zijn, vaccinatie tegen het hepatitis B virus, tetanus, bof/mazelen/rubella en pneumokokken in orde te brengen. Een vaccinatie tegen Herpes-Zoster kan worden overwogen in overleg met de behandelende arts, en dit in functie van het persoonlijk risicoprofiel van de patiënt.

Het jaarlijks griepvaccin wordt sterk aanbevolen, alsook een vijfjaarlijkse "booster" van het pneumococcenvaccin. De beschikbare COVID-19 vaccins zijn veilig en aanbevolen.

Patiënten die reeds onder immuunonderdrukkende medicatie staan mogen geen levend afgezwakte vaccins toegediend krijgen.

In de praktijk gaat dit vooral over het vaccin tegen bof/mazelen/rubella en het vaccin tegen gele koorts.

Het merendeel van de beschikbare vaccins zijn echter zogenaamde "geïnactiveerde vaccins", die zonder problemen toegediend mogen worden aan patiënten onder lopende behandeling.

Voor een overzicht van de betreffende veilige en aangewezen vaccinaties verwijzen wij u naar de vaccinatiefolder beschikbaar via de BIRD website.

Wat zijn mogelijke nevenwerkingen van mirikizumab?

Mirikizumab wordt in algemeen zeer goed verdragen en patiënten hebben weinig nevenwerkingen. Desalniettemin zijn er enkele beschreven nevenwerkingen zoals hoofdpijn en infecties van de bovenste luchtwegen. Lokale reacties op de injectieplaats kunnen ook optreden.

Infecties

Patiënten onder mirikizumab kunnen méér vatbaar zijn voor sommige infecties, desalniettemin was het risico op infecties in de studies laag. Indien infecties optreden tijdens behandeling met mirikizumab, betreft dit in de praktijk meestal milde infecties. Voornamelijk infecties ter hoogte van de bovenste luchtwegen worden waargenomen (keelontsteking, sinusitis, enz.). Indien er klachten of symptomen zijn die kunnen passen bij een infectie, kan de behandeling met mirikizumab door de behandelende arts soms kortdurend onderbroken worden.

Speciale situaties

Zwangerschap en borstvoeding

De wetenschappelijk informatie over de veiligheid van mirikizumab tijdens de zwangerschap is zeer beperkt. Bespreek eventuele zwangerschapswens tijdig met je arts. Tot op heden zijn er geen aanwijzingen dat het gebruik van mirikizumab gedurende de zwangerschap of borstvoeding onveilig is.

Nier- en leverinsufficiëntie

Er is geen dosisaanpassing nodig voor patiënten met een nier- en/of leverfunctiestoornis. De levertesten dienen echter tijdens de inductiebehandeling wel maandelijks te worden opgevolgd.