

6-Thioguanine (6-TG)

Maag-Darm- en Leverziekten

Inleiding

Uw specialist heeft u 6-Thioguanine (6-TG) voorgeschreven. Om dit medicijn goed te kunnen gebruiken, is het belangrijk dat u er een aantal dingen over weet. Lees daarom behalve deze folder ook de bijsluiter van de apotheek. Deze folder geeft algemene informatie over 6-TG.

Wat is 6-Thioguanine?

6-TG is een geneesmiddel in de vorm van tabletten van 10 en 20 mg. 6-TG is een medicijn dat valt onder de groep thiopurines (immunosuppressiva). De 6-TG nucleotiden leiden tot onderdrukking van het overactieve afweersysteem, wat leidt tot remming van de darmontsteking.

Bij inflammatoire darmziekten worden Azathioprine en 6-Mercaptopurine als eerste afweer-onderdrukkende medicijn ingezet, maar circa 20% van de patiënten kan deze middelen niet goed verdragen. Als vervanger kan Thioguanine worden voorgeschreven. Thioguanine werkt via hetzelfde mechanisme als Azathioprine. In hoge dosering is dit een cytostaticum omdat het de groei van cellen remt en snelgroeiende, woekerende cellen doodt. Omdat is gebleken dat Thioguanine in lage doseringen ook de werking vermindert van witte bloedcellen die belangrijk zijn bij de afweer, heeft het middel ook een gunstig effect op de ziekte van Crohn (chronische darmziekte) en colitis ulcerosa (chronische ontsteking van de dikke darm). De dosering van Thioguanine is bij de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa echter vele malen lager dan bij de behandeling van kwaadaardige aandoeningen. Hierdoor zullen de bijverschijnselen ook minder vaak voorkomen en milder van aard zijn. Dit is belangrijk om te weten, daar het mogelijk is dat de bijsluiter die u van uw apotheek krijgt, gericht is op mensen met kwaadaardige aandoeningen.

Heeft 6-TG een gunstig effect, dan kunt u het jarenlang blijven gebruiken. Het is daarbij belangrijk dat u het middel blijft innemen, in de door de arts voorgeschreven hoeveelheid, tenzij u bijwerkingen ervaart of uw arts u anders adviseert. Als u het gebruik van dit medicijn staakt of het vaak vergeet in te nemen, bestaat de kans dat de darmontsteking weer actief kan worden.

Uw specialist kan u voor het instellen op 6-TG verwijzen naar een MDL-verpleegkundige.

Het gebruik samen met andere geneesmiddelen

U kunt 6-TG in combinatie met bijna alle geneesmiddelen gebruiken. Er zijn echter enkele geneesmiddelen waarbij de werking door 6-TG beïnvloed wordt.

Gebruikt u:

- urinezuur-verlagende middelen, bijvoorbeeld Zyloric of allopurinol? Dan vragen wij u uw arts hiervan op de hoogte te stellen;
- Carbamazepine? Dit medicijn wordt gebruikt bij epilepsie, zenuwpijn en manische depressiviteit. Gelijktijdig gebruik met 6-TG verlaagt de hoeveelheid Carbamazepine in het bloed, waardoor het minder goed werkt. Uw arts zal uw bloed extra controleren en de dosering Carbamazepine eventueel aanpassen;
- bloedverdunders? Meld het gebruik van 6-TG dan aan de trombosedienst;
- medicijnen voor chronische darmontstekingen? Het gebruik van Mezalazine (Pentasa, Mezavant, Salofalk en Asacol), Olsalazine (Dipentum) en Sulfasalazine kan in combinatie met 6-TG de aanmaak van rode en witte bloedcellen en bloedplaatjes verstoren. Uw arts zal daarom regelmatig uw bloed controleren;
- medicijnen voor een hoge bloeddruk en hartfalen? Het gebruik van Benazepril, Captopril, Cilazepril, Enalapril, Fosinopril, Lisinopril, Perindopril, Quinapril, Ramipril, Tandorapril, Zofenopril (ACE-remmers), rimethoprim / Sulfamethazol (Bactrimel), Cimetidine (Tagemet) of Indometacine (Indocid) kan in combinatie met 6-TG de aanmaak van witte bloedcellen verstoren. De arts zal daarom regelmatig bloed bij u laten controleren.

Vertel uw huisarts of specialist daarom altijd welke geneesmiddelen u gebruikt.

Wijze van innemen

Neem het tablet tijdens de maaltijd in, elke dag ongeveer op hetzelfde tijdstip. Het tablet kan met voedsel en water worden ingenomen. Het is belangrijk dat u (bij gebruik van 10 of 20 mg) het tablet niet breekt of kauwt, maar heel doorslikt. Gebruikt u toch een dosering van bijvoorbeeld 25 mg, dan kunt u het tablet van 10 mg splitsen met een medicijnsplitser.

Ontdekt u in de loop van de dag dat u vergeten heeft het tablet in te nemen, neem deze dan nog dezelfde dag in.

Mogelijke bijwerkingen

Over het algemeen wordt 6-TG goed verdragen. De meeste bijwerkingen treden op in de eerste weken na het starten van 6-TG. U kunt in deze beginperiode last krijgen van een verminderde eetlust, misselijkheid, braken en diarree. Meestal verdwijnen deze klachten binnen twee tot drie weken.

Enkele weken of maanden na de start met het gebruik van 6-TG kunt u last krijgen van:

- een verhoogde kans op infecties, zoals tandvleesontsteking of keelpijn in combinatie met koorts. Dit wordt veroorzaakt door het remmende effect van het geneesmiddel op het beenmerg, waar bloedcellen worden gemaakt. Hierdoor kan een storing in de aanmaak van witte bloedcellen optreden. Dit wordt gecontroleerd bij het laboratoriumonderzoek;
- het spontaan krijgen van blauwe plekken en / of regelmatige bloedneuzen. Dit kan het gevolg zijn van een verminderde aanmaak van bloedplaatjes door het gebruik van 6-TG;
- leverfunctiestoornissen. Deze stoornissen kunnen een gele verkleuring van het oogwit of van de huid veroorzaken;
- buikklachten die u niet in verband kunt brengen met de ziekte van Crohn of Colitis Ulcerosa. Er kan bijvoorbeeld in zeldzame gevallen een alvleesklierontsteking optreden.

Neemt u contact op met uw MDL-verpleegkundige of arts als u last krijgt van:

- koorts;
- koude rillingen;
- hevig braken;
- blauwe plekken;
- bloedneuzen
- hevige (buik)pijn.

Gebeurt dit buiten kantoortijden, neemt u dan contact op met de (dienstdoende) huisarts of de dienstdoende MDL-arts.

Controles

In de opstartfase laat uw specialist regelmatig uw bloed onderzoeken. Dit gebeurt de eerste periode meestal elke twee weken. Hierna vinden controles minder vaak plaats. De uitslag van de onderzoeken is na enkele dagen bij uw specialist bekend. U hoeft niet te bellen of langs te komen voor de uitslag. Uw specialist neemt contact met u op als de uitslag van de onderzoeken afwijkend is.

Het effect op vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding

Het is erg belangrijk om uw specialist te informeren als u een zwangerschap overweegt of al zwanger bent.

Het effect bij:

- **fertiliteit:** geen invloed;
- **zwangerschap:** kan worden gebruikt, maar weinig gegevens bekend, bij de twee gepubliceerde gevallen geen teratogeen effect (zonder schadelijke effecten op de gezondheid van de foetus of pasgeborene);
- **borstvoeding:** met de huidige gegevens lijkt dit niet schadelijk te zijn, belangrijk om met uw behandelend arts te bespreken.

Aanvullende informatie / voorzorgsmaatregelen

Graag attenderen wij u op de volgende zaken:

- bij het gebruik van een thiopurine wordt geadviseerd om jaarlijks de grieprik te halen;
- u mag geen vaccinaties met een levend verzwakt vaccin, zoals bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts of tuberculose (BCG);
- let op bij gebruik van zonnebank en bij zon, omdat dit het risico op huidmaligniteiten (huidkanker) vergroot. Advies is altijd insmeren met een hoge beschermingsfactor;



- bewaar uw medicijnen altijd zó, dat kinderen er niet bij kunnen;
 - wees voorzichtig met alcoholgebruik;
 - houdt u tabletten over, lever deze dan in bij de apotheek. Ze worden dan op een verantwoorde manier vernietigd.
- Kijk voor verdere en aanvullende informatie over het aanbod en bereikbaarheid van ons specialisme op onze website: www.mst.nl

Belangrijke contactgegevens

- polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten, route D25, telefoon (053) 487 24 10;
- e-mail MDL-verpleegkundigen: mdlverpleegkundigen@mst.nl

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de behandelend specialist of verpleegkundig specialist dan om nadere uitleg.