

Vaksiner

-Det anbefales at man unngår vaksiner basert på **levende** smittestoff.

-Influensavaksine er ikke-basert på levende smittestoff og kan brukes. Influensavaksinen tas årlig og minst 4 uker **før** planlagt kur, og evt. pneumokokkvaksine må tas hvert 5 år, også 4 uker før planlagt kur. Snakk med legen din.

Graviditet

Det foreligger så langt lite dokumentasjon på bruk av rituximab i svangerskap. Snakk med legen din om du planlegger en graviditet. dette gjelder både for menn og kvinner.

Norsk MS register og biobank ønsker å registrere din medisinske MS historie. Både for kvalitetssikring av behandlingen og for forskning. Snakk med nevrologen.

Hva skjer hos oss

Samtale med sykepleier

Du får medisin som reduserer bivirkning under behandlingen (antihistamin, metylprednisolon og paracetamol).

Blodtrykk og puls kontrolleres

Konsultasjon hos nevrolog

Når behandlingen er ferdig kan du gå hjem

Oppfølging

3 - 6 mnd etter oppstart vil det bli tatt MR som et utgangspunkt for senere å kunne vurdere effekten av behandlingen og kontroll hos nevrolog

Hver 6. mnd nytt påfyll av rituximab med kontroll hos nevrolog

Hver 12 mnd er det MR kontroll

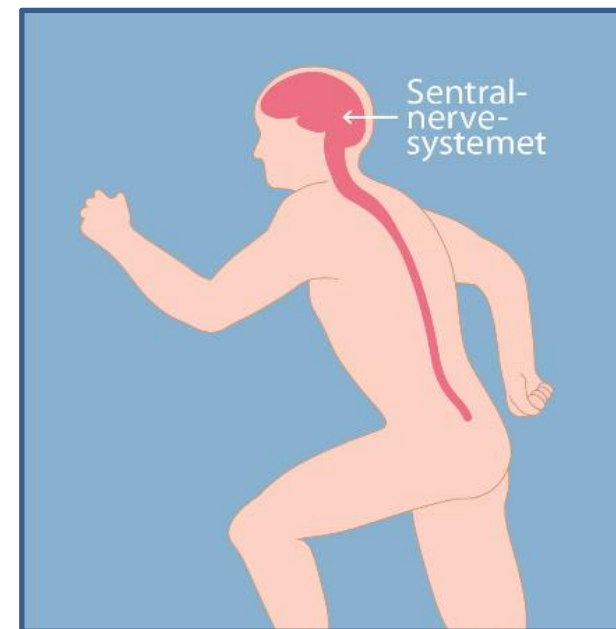
Gode råd

-Følg opp de avtalte blodprøvekontrollene.

-Ved alle legebeseøk/ apotekbeseøk/ sykehusinnleggelser (uansett årsak) bør du oppgi hvilke legemidler du bruker regelmessig, og hvilke du bruker av og til. Da kan det vurderes om de ulike legemidlene passer sammen (interaksjoner) med eventuelle nye medikamenter.

Multipel Sklerose (MS) og oppstarte med rituximab

MS er en sykdom hvor en får flekker med betennelse i hjernen og ryggmargen (sentralnervesystemet). I betennelsesområdene skades isolasjonsmaterialet rundt nervetrådene (myelin). Slike sykdommer, hvor immunapparatet reagerer mot ens eget «normale» vev kalles ofte for «autoimmune sykdommer». Betennelses-flekkene kan sitte hvor som helst i hjernen og ryggmargen, og MS kan derfor gi svært mange ulike symptomer.



Rituximab (Mabthera®/Rixaton®)

er et legemiddel som brukes ved autoimmune sykdommer som eksempelvis leddgikt og MS. Rituximab tilhører antistoff-legemidler som binder seg til B-celler (en type hvite blodlegemer), og gjør at disse B-cellene fjernes fra blodbanen. Dette medfører at den skadelige betennelsesaktiviteten ved MS dempes eller opphører.

Vanligvis inntreffer behandlingseffekten i løpet av 6-12 uker.

Rituximab gis intravenøst hver 6.mnd. Første dose er 1000 mg og tar ca. 5 timer, senere behandlinger er på 500 mg og tar ca. 3 timer.

Bivirkninger

Under behandlingen:

Under behandlingen og de nærmeste timene etterpå kan du få kløe/sårhet i halsen, feber og hodepine. For å redusere disse bivirkningene gis det medikamenter før behandlingen starter.

Sjeldnere bivirkninger er endring i blodtrykk, hjertebank, kvalme, pustebesvær og skjelvinger.

Økt risiko for infeksjoner

- Rituximab kan gi økt risikoen for å få infeksjoner (for eksempel urinveis -og luftveisinfeksjoner). Dette skyldes at effekten på B-cellene varer i minst 6

måneder etter at du har fått rituximab, og i denne perioden er immunsystemet svekket. Kontakt fastlegen dersom du får feber eller andre tegn på infeksjon som vedvarende hoste, vondt hals, uvanlig slapphet/ tretthet/ nattesvette eller svie ved vannlating som varer i mer enn tre dager. - I svært sjeldne tilfeller (ca 4/100 000) er det sett alvorlige infeksjoner i hjernen. Ta derfor kontakt med lege dersom du/dine nærmeste opplever at du har symptomer/tegn på nedsatt hukommelse, vansker med å tenke/konsentrere deg, følelse av svakhet/mindre førlighet eller synsendringer.

- Dersom den dempende effekten på immunsystemet blir for sterk, kan produksjonen av bl.a. hvite blodlegemer og andre celler fra benmargen bli lavere. Det kan medføre sår i munnen og økt risiko for infeksjoner (se over). Blodprøvekontroller vil påvise om den dempende effekten på immunsystemet er for sterk.

- Fordi legemidlet er utprøvd i begrenset omfang ved nevrologiske sykdommer, er bivirkninger ved lengre tids bruk ikke klarlagt. Det er til nå ikke sett økt risiko for kreftsykdom ved denne behandlingen, men det kan ikke utelukkes at langtidsbehandlingen med rituximab kan påvirke utviklingen av kreftsykdommer.

Forsiktighetsregler

-Dersom du bruker blodtrykksmedisiner, må det vurderes av lege om du skal unngå å ta disse de siste 12 timer før infusjon.

-Rituximab skal ikke brukes dersom du har alvorlig hjertesvikt eller annen alvorlig ukontrollert hjertesykdom. Under infusjonen skal det også utvises særlig forsiktighet dersom du har/har hatt hjertesykdom som angina, mild-moderat hjertesvikt eller om du har hatt pusteproblemer. Fortell legen om du har hatt dette.

-Dersom du har eller har hatt hepatitt B infeksjon, kan den blusse opp igjen under rituximab-behandling. Diskuter dette med legen din. Blodprøvekontroller må følges.

Ved **infeksjon** må planlagt infusjon utsettes.

Hvis en operasjon er planlagt innenfor 6 måneder etter siste infusjon, bør tidspunktet vurderes i forhold til rituximab infusjon. Snakk med legen din.