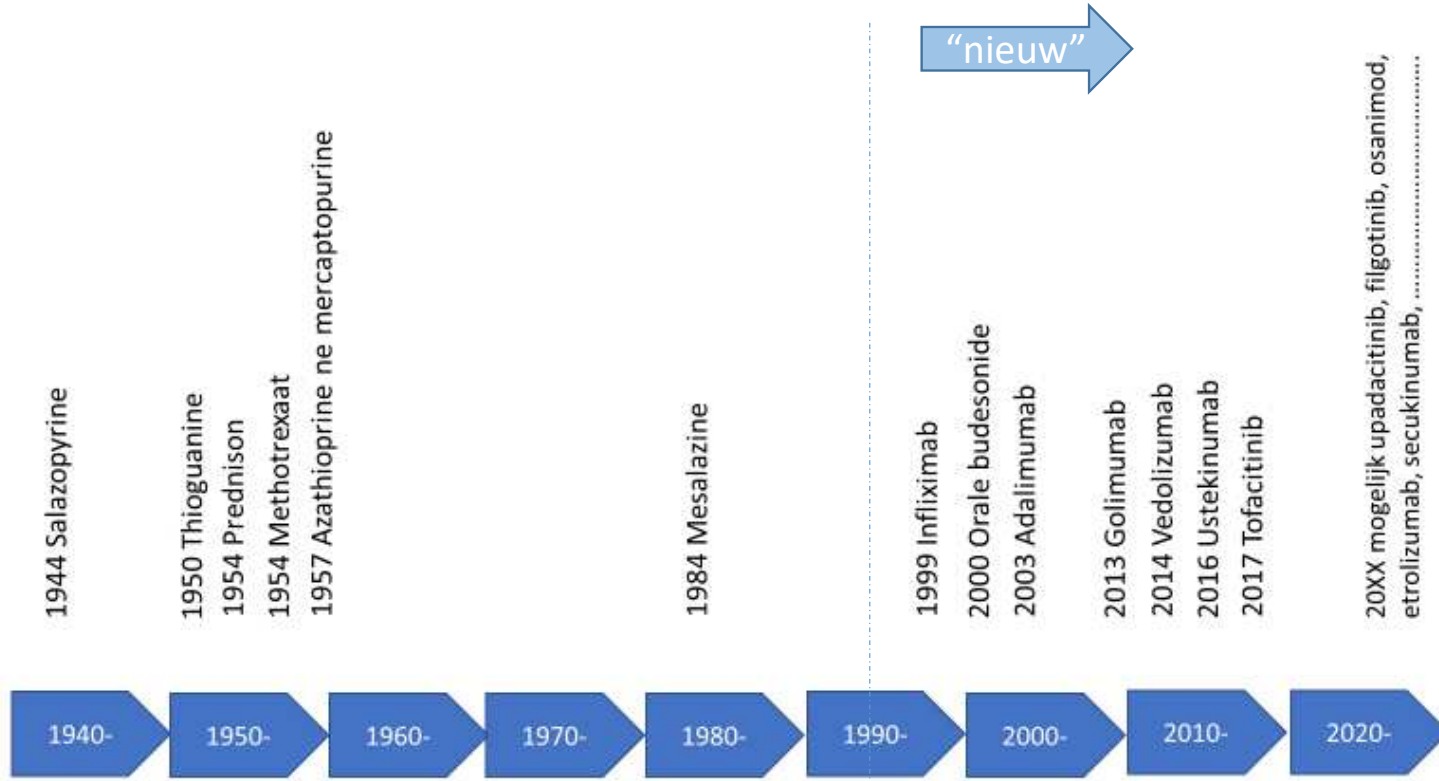


Oude middelen in een nieuw jasje

Dr. D.J. de Jong, MDL-arts
Radboud UMC Nijmegen

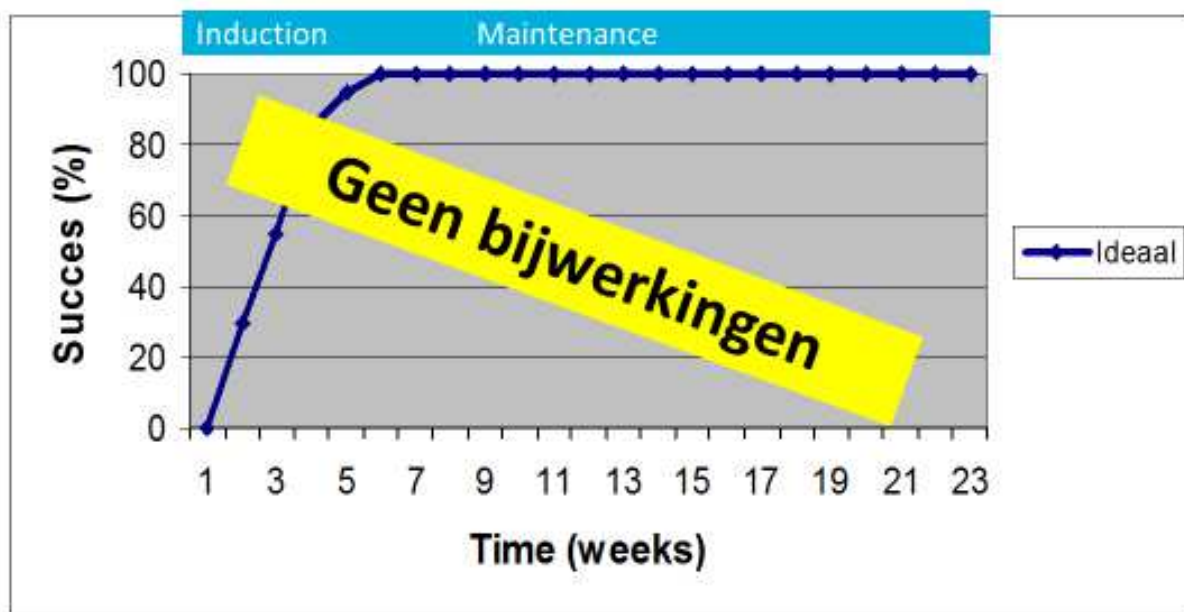


Tijdslijn IBD-medicatie

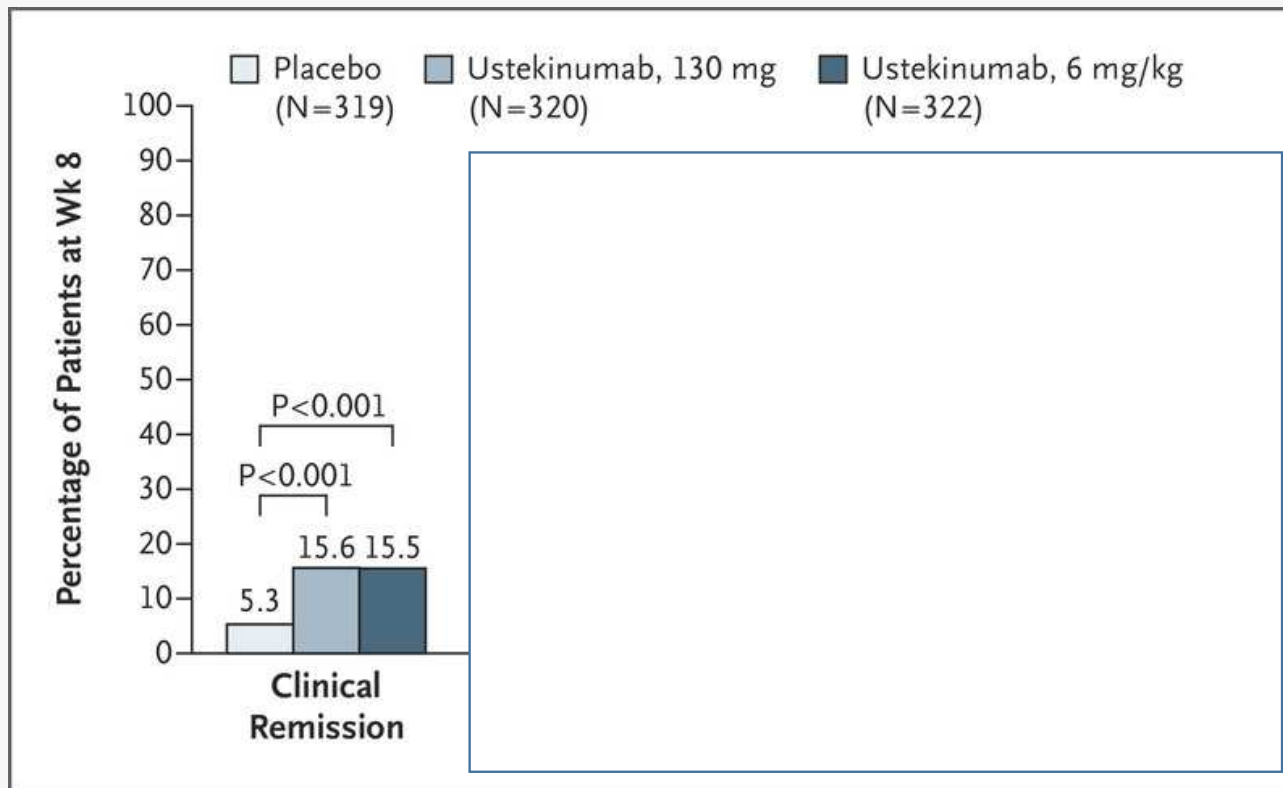


Zijn oude middelen nog nodig??

De platina pil in IBD

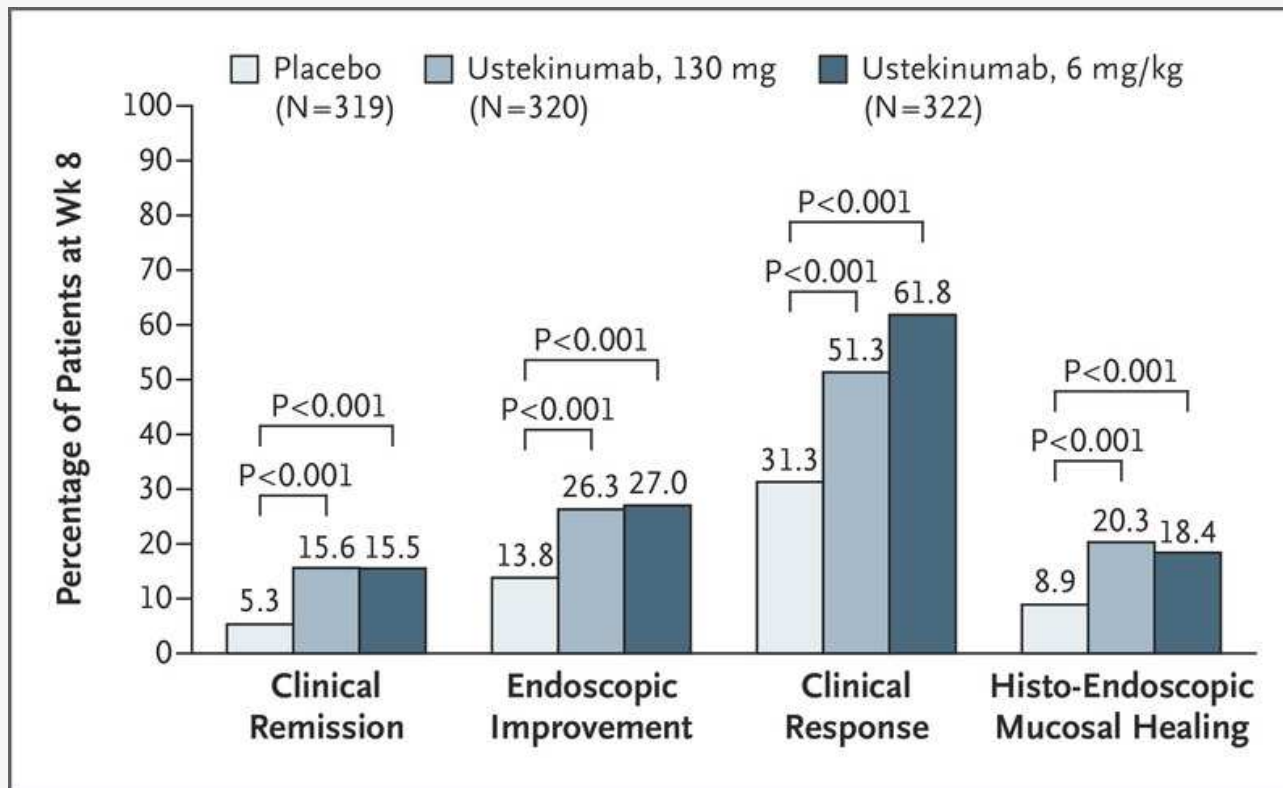


Ja, oude middelen blijven nuttig



Ustekinumab als voorbeeld, omdat deze recent is toegelaten voor colitis ulcerosa. De mate van effect past bij de “nieuwe middelen”

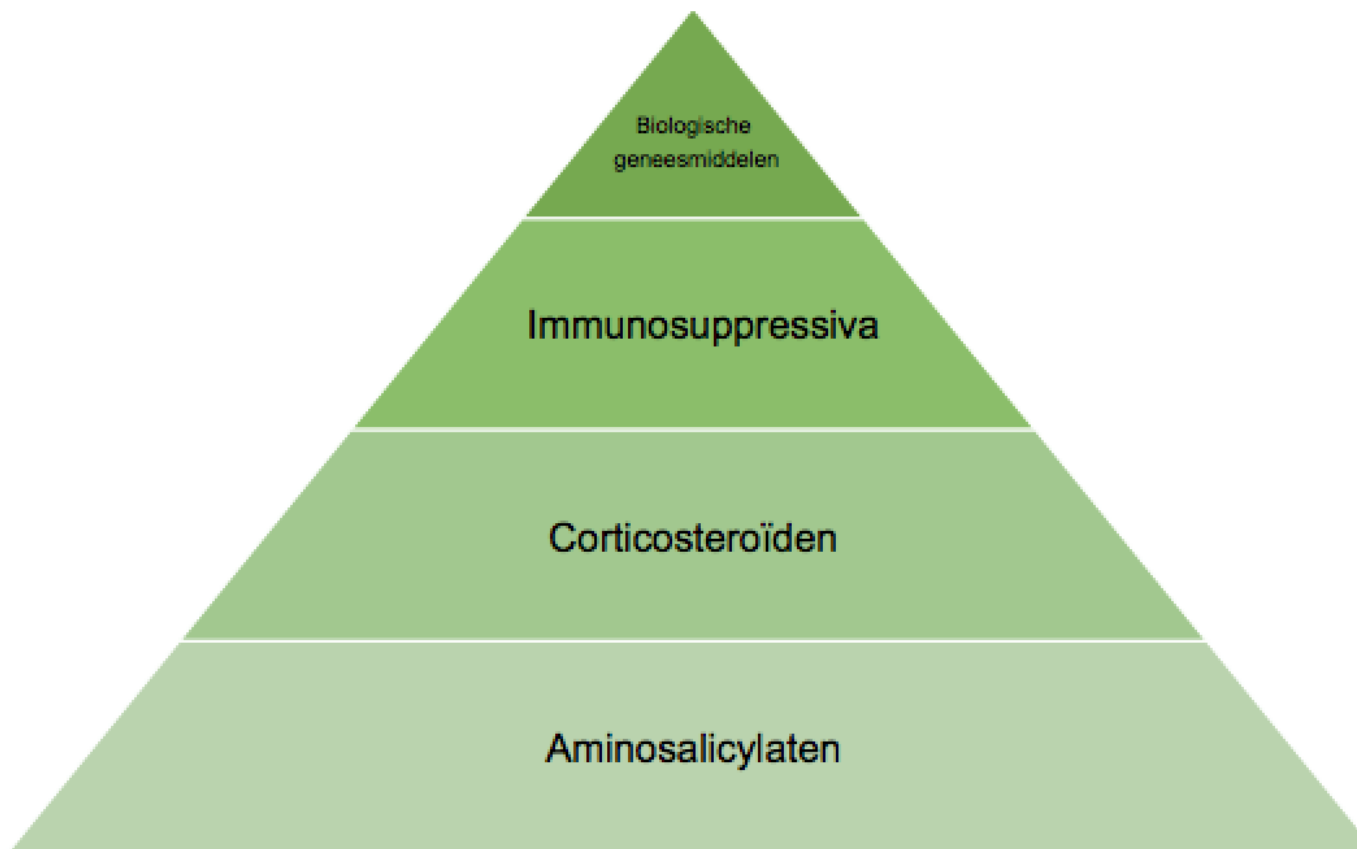
Ja, oude middelen blijven nuttig



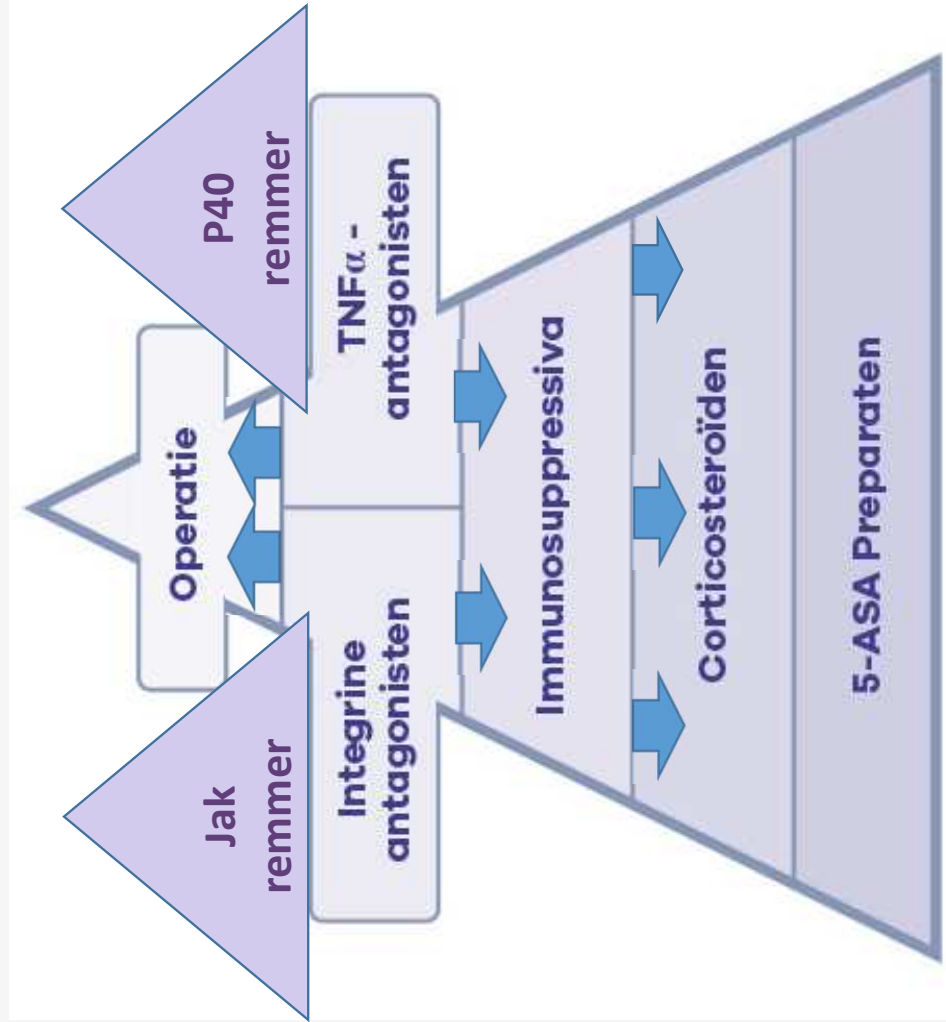
Ustekinumab als voorbeeld, omdat deze recent is toegelaten voor colitis ulcerosa. De mate van effect past bij de “nieuwe middelen”

Hoe pas je de medicatie toe?

De “oude jas”



Het “nieuwe jasje”



Type ziekte
Ernst van ziekte
Aanvullende risicofactoren

Verbetering van de oude middelen

- Mesalazine bij CU: verbeteren inname gemak
 - 1x daags in plaats van 2 tot 3 x daags
 - Tabletten met hogere dosis per tablet
 - Granulaat beschikbaar naast tabletten
- Corticosteroiden: Zo kort als mogelijk
 - Indien mogelijk budesonide in plaats van prednison
 - Verschillen in afgifte profiel voor dunne of dikke darm
- Immunosuppressiva
 - Optimaler doseren door meten van spiegels
 - Thioguanine bij azathioprine/mercaptopurine intolerantie