

Risankizumab (Skyrizi®)

bij de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa

N-IBD Informatiefolder

uitgave oktober 2025

Deze folder is tot stand gekomen dankzij de samenwerking van IBD-verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten en MDL-artsen binnen respectievelijk het N-IBD en de ICC, in samenwerking met Crohn & Colitis NL als vertegenwoordiger van IBD-patiënten. De folder is ontwikkeld conform de N-IBD-richtlijnen, met als doel uniformiteit in de voorlichting aan IBD-patiënten binnen Nederlandse zorginstellingen te bevorderen.

Onder bepaalde omstandigheden kan, op basis van goed hulpverlenerschap, van de inhoud worden afgeweken. De inhoud van de folder kan in de loop van de tijd wijzigen. Het N-IBD en de ICC wijzen erop dat aan deze uitgave geen rechten of plichten kunnen worden ontleend.

Het staat u vrij om uw bedrijfslogo naast het N-IBD-logo te plaatsen.



Behandeling met risankizumab (Skyrizi®)

Je behandelaar heeft met je gesproken over een behandeling met risankizumab. In deze folder lees je:

- hoe dit medicijn werkt,
- hoe je het gebruikt,
- en wat je moet doen bij bijwerkingen.

Let op: deze folder vervangt de bijsluiter niet. Heb je na het lezen nog vragen? Stel ze gerust aan je behandelaar.

Over de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa

De oorzaak van de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa is niet bekend. Medicijnen kunnen deze ziektes niet genezen, maar ze kunnen de ontstekingen wel remmen. Daardoor nemen de klachten af en is er minder kans op complicaties. Als je stopt met de medicijnen, kunnen de klachten terugkomen.

Hoe werkt risankizumab?

Je behandelaar schrijft risankizumab voor als andere medicijnen niet genoeg helpen of niet verdragen worden. Risankizumab blokkeert in je lichaam een stof die interleukine-23 (IL-23) heet. Deze stof speelt een rol bij de ontsteking van de darmen. Door IL-23 te blokkeren, verminderen de ontstekingen en klachten.

Voorzorgsmaatregelen

Risankizumab remt je afweersysteem. Daardoor kunnen sommige infecties weer actief worden, zoals tuberculose (TBC) en hepatitis (een virusinfectie van de lever).

Je kunt deze infecties hebben zonder dat je klachten merkt. Voor de start van de behandeling word je daarom getest op TBC (met een longfoto en soms een huid- of bloedtest) en op hepatitis (via bloedonderzoek).

Gebruik

De eerste 3 keer krijg je risankizumab via een infuus, steeds met 4 weken ertussen. Vier weken na het derde infuus (in week 12) krijg je de eerste injectie. Daarna volgt elke 8 weken een injectie.

In overleg met je behandelaar kan dit schema aangepast worden.

Mogelijke bijwerkingen

Niet iedereen krijgt bijwerkingen. De meest voorkomende zijn:

- (bovenste)luchtweginfectie(s),

- reacties op de injectieplaats (zoals huiduitslag, pijn, jeuk, zwelling, irritatie),
- hoofdpijn,
- jeuk,
- vermoeidheid.

Soms komen ook andere bijwerkingen voor. Neem bij elke bijwerking contact op met je behandelaar.

Gebruik samen met andere medicijnen

Risankizumab kan meestal veilig gebruikt worden naast andere medicijnen. De kans op infecties is wel groter als je het combineert met andere medicijnen die de afweer onderdrukken. Overleg bij twijfel altijd met je behandelaar.

Zwangerschap en borstvoeding

Heb je een kindwens? Bespreek dit altijd eerst met je behandelaar. Over gebruik tijdens zwangerschap en borstvoeding is nog te weinig bekend. Daarom wordt het gebruik in die periode afgeraden.

Autorijden

Risankizumab maakt je niet suf of slaperig. Je mag autorijden tijdens de behandeling.

Bewaren

- bewaar risankizumab in de koelkast (2–8 °C),
- niet invriezen,
- buiten bereik van kinderen houden.

Vakantie

Een spuit mag maximaal 2 weken bewaard worden bij kamertemperatuur tot 30 °C. Bescherm de spuit tegen licht.

Ga je vliegen? Neem de spuiten mee in je handbagage. In het bagageruim kan de temperatuur te laag worden. Vraag bij de apotheek een medicijnpaspoort voor je reis.

Vaccinaties

Vaccins kunnen minder goed werken tijdens het gebruik van risankizumab. Vaccins met levende virussen of bacteriën worden afgeraden, zoals:

- gele koorts,
- tuberculose (BCG),
- bof, mazelen, rode hond (BMR),
- rotavirus,

- waterpokken.

Moet je toch zo'n vaccin krijgen? Overleg altijd eerst met je behandelaar. Meer informatie vind je op deze website: <https://www.crohn-colitis.nl/over-crohn-colitis/behandeling-van-crohn-en-colitis/advies-over-vaccinaties-en-ibd/>

Tot slot

Heb je na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op met je behandelaar.

Crohn&Colitis NL

Wil je ervaringen delen of meer weten over leven met IBD? Neem contact op met Crohn&Colitis NL, de patiëntenvereniging voor mensen met de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa:

Website: www.crohn-colitis.nl

Facebookgroep: www.facebook.com/groups/ccuynbesloten