

Brochure voor de patiënt over Vabysmo[®] (faricimab)

Voor de behandeling van volwassenen met:

- neovasculaire (natte) leeftijdsgebonden maculadegeneratie (natte LMD),
- diabetisch macula-oedeem (DME),
- macula-oedeem als gevolg van retinale veneuze occlusie (RVO).

Deze brochure bevat belangrijke informatie waar u op moet letten bij het gebruik van faricimab. Dit kan u helpen om de voordelen en risico's van het medicijn beter te begrijpen.

U kunt deze brochure gebruiken om meer te weten te komen over uw aandoening en wat u kunt verwachten tijdens de behandeling. Deze brochure is ook bedoeld voor dierbaren en verzorgers van mensen met natte LMD, DME of RVO.

1. Wat is natte LMD?

Natte LMD is een veelvoorkomende oorzaak van verlies van het gezichtsvermogen bij mensen van 60 jaar en ouder. Hoe verder natte LMD zich ontwikkelt, hoe groter het verlies van het gezichtsvermogen wordt. Het is een langdurige aandoening en heeft voortdurende zorg nodig.

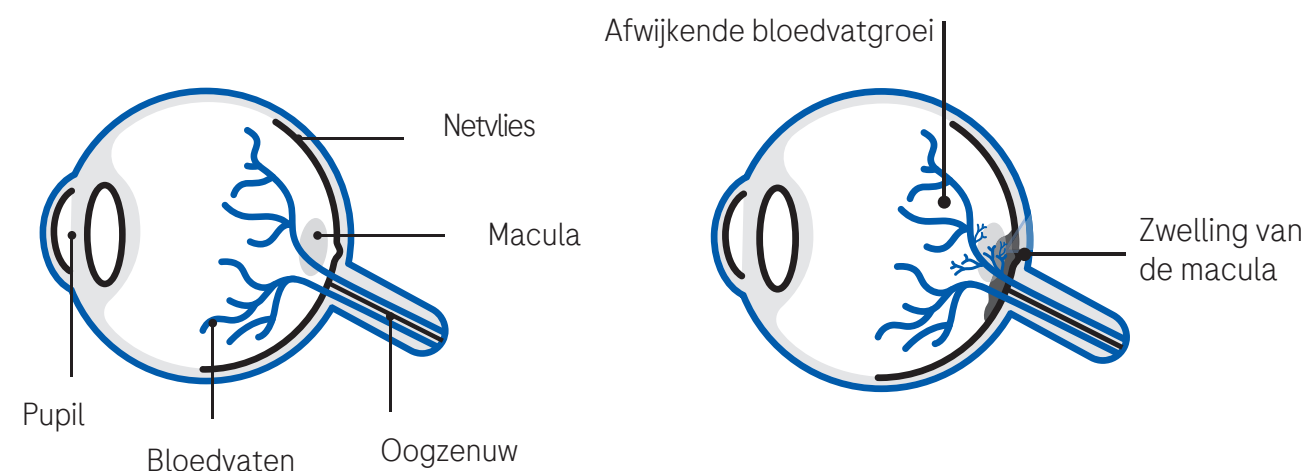
Maculadegeneratie treedt op wanneer afwijkende bloedvaten onder de macula (het centrale deel van het netvlies) groeien. Afwijkende bloedvaten kunnen bloeden en vocht lekken achterin het oog. Dit kan zwelling van het netvlies (de laag aan de achterkant van het oog die licht waarneemt) en verlies van het gezichtsvermogen veroorzaken.

Natte LMD kan één oog of beide ogen aantasten, maar alleen het centrale gedeelte van het gezichtsvermogen.

Het netvlies is de laag aan de achterkant van het oog die de beelden die we zien vastlegt en deze naar de hersenen stuurt.

De macula is het centrale deel van het netvlies en is verantwoordelijk voor ons scherpste zicht. Dit wordt gebruikt om te lezen, auto te rijden, gezichten of kleuren te herkennen en voorwerpen in detail te zien.

Gezond oog



Klachten bij natte LMD omvatten:

- Een donkere, lege plek midden in het gezichtsveld
- Kleuren lijken minder fel
- Wazig of vervormd beeld - zoals rechte lijnen die golvend lijken
- Voorwerpen lijken een verkeerde vorm of grootte te hebben
- Moeite met lezen, autorijden, televisie kijken of het uitvoeren van andere dagelijkse taken



Donkere, lege plek midden in het gezichtsveld



Kleuren vervagen



Wazig zien



Dingen lijken anders van vorm

2. Wat is DME?

Mensen met diabetes die gedurende een lange periode een hoge bloedsuikerspiegel (glucosespiegel) hebben, lopen het risico om **DME** te krijgen.

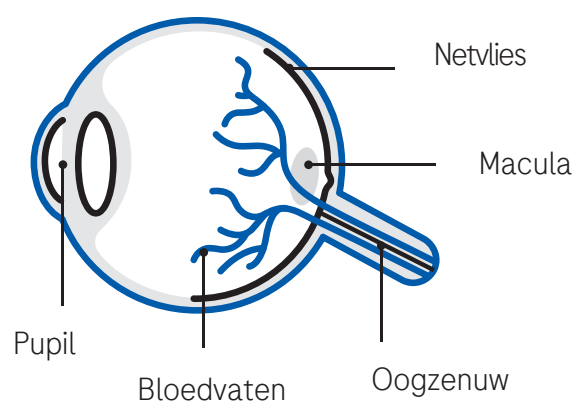
Bij DME zijn de bloedvaten in het netvlies (de laag aan de achterkant van het oog die licht waarneemt) beschadigd. Hierdoor kan vocht in het oog lekken, wat zwelling in de macula (het centrale deel van het netvlies) en verlies van gezichtsvermogen veroorzaakt.

DME is de belangrijkste oorzaak van verlies van het gezichtsvermogen bij mensen met diabetes.

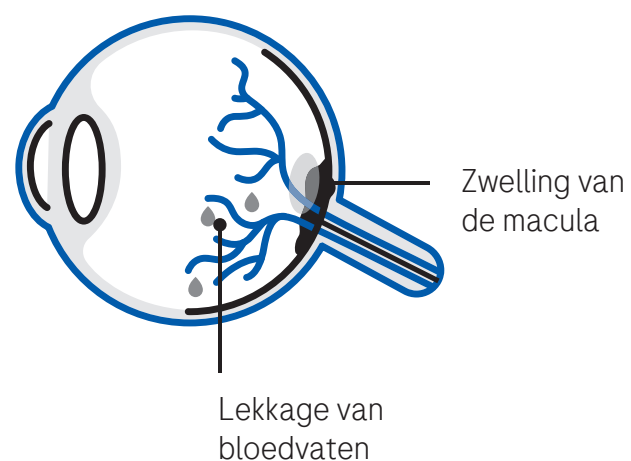
Het netvlies is de laag aan de achterkant van het oog die de beelden die we zien vastlegt en deze naar de hersenen stuurt.

De macula is het centrale deel van het netvlies en is verantwoordelijk voor ons scherpste zicht. Dit wordt gebruikt om te lezen, auto te rijden, gezichten of kleuren te herkennen en voorwerpen in detail te zien.

Gezond oog

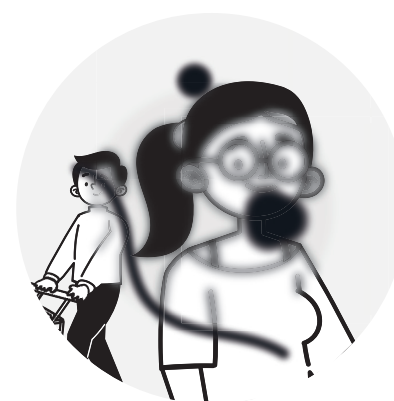


Oog met DME



Klachten bij DME omvatten:

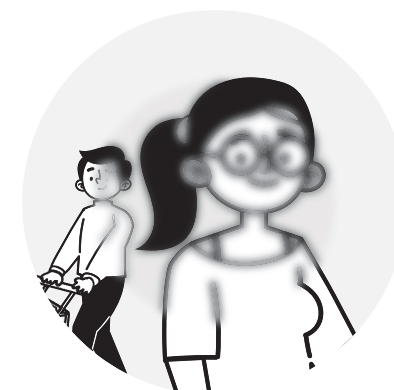
- Er kunnen gaten of donkere vlekken verschijnen in uw zicht
- Kleuren kunnen er minder fel of vervaagd uitzien
- Het zicht kan wazig of golvend zijn
- Voorwerpen kunnen van grootte veranderen
- Zien bij fel of schitterend licht kan moeilijk zijn
- Lezen of autorijden kan moeilijk zijn



Gaten of donkere vlekken



Kleuren vervagen



Wazig zien



Dingen lijken anders van vorm

3. Wat is RVO?

RVO (retinale veneuze occlusie) is een chronische oogaandoening die kan leiden tot plotseling, pijnloos verlies van het gezichtsvermogen. RVO komt meestal voor in één oog.

Er bestaan grofweg twee typen RVO.

Retinale veneuze stamocclusie (central RVO, CRVO) is een blokkering van het hoofdbloedvat (ader) dat bloed wegvoert van het netvlies.

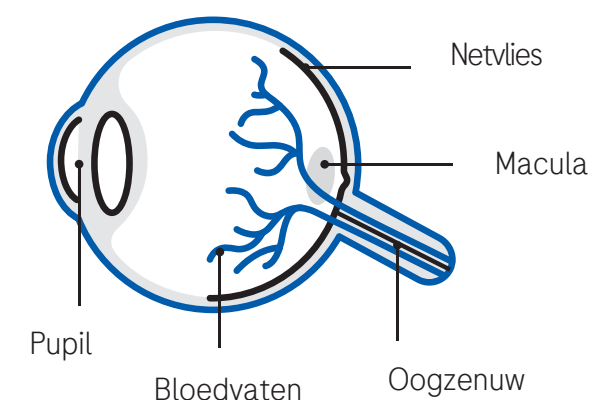
Veneuze takocclusie (branch RVO, BRVO) is een blokkering van een of meer kleinere vertakkingen van het hoofdbloedvat dat bloed wegvoert van het netvlies.

De blokkering in het bloedvat zorgt ervoor dat het bloed niet kan worden weggevoerd van het netvlies, waardoor er vloeistof en bloed in het netvlies lekt, wat vervolgens een zwelling van de macula veroorzaakt.

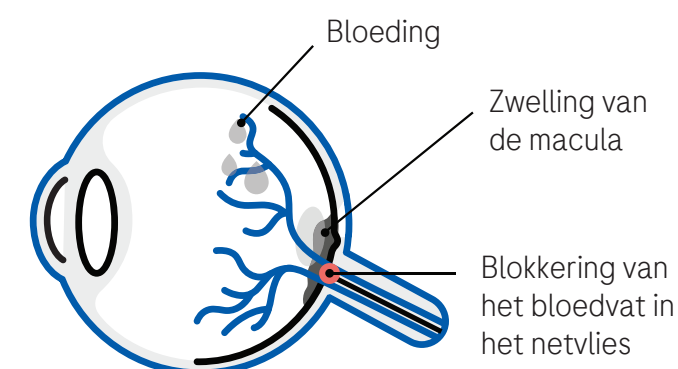
Het netvlies is de laag aan de achterkant van het oog die de beelden die we zien vastlegt en deze naar de hersenen stuurt.

De macula is het centrale deel van het netvlies en is verantwoordelijk voor ons scherpste zicht. Dit wordt gebruikt om te lezen, auto te rijden, gezichten of kleuren te herkennen en voorwerpen in detail te zien.

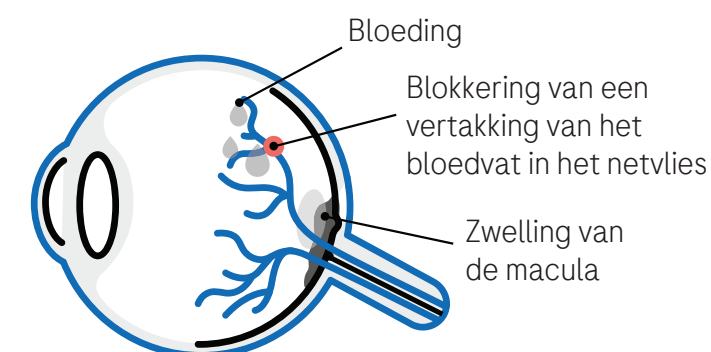
Gezond oog



Oog met CRVO



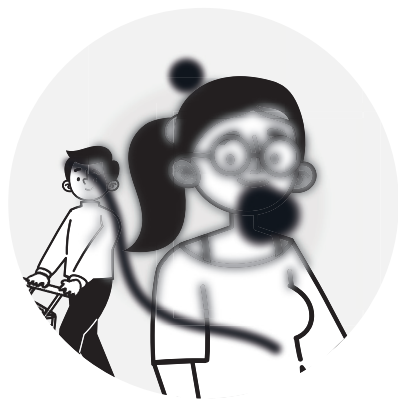
Oog met BRVO



4. Wat is faricimab?

Klachten bij zowel CRVO als BRVO omvatten:

- Plotseling, pijnloos wazig worden van het zicht of verlies van het gezichtsvermogen van deel van een oog of het gehele oog
- Er kunnen donkere vlekken, golfjes of lijntjes verschijnen in uw zicht
- Kleuren kunnen er minder fel of vervaagd uitzien
- Het zicht kan wazig of golvend zijn
- Lezen of autorijden kan moeilijk zijn



Gaten of donkere vlekken



Kleuren vervagen



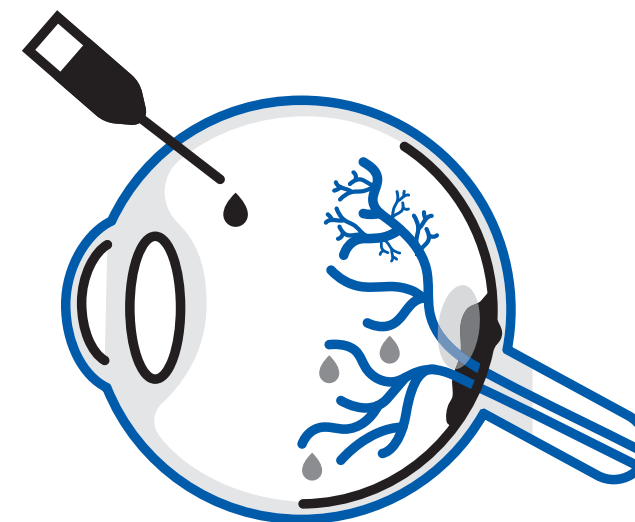
Wazig zien

Dit medicijn bevat de werkzame stof **faricimab** en wordt door uw arts in het oog geïnjecteerd.

Wanneer bepaalde eiwitten in hogere hoeveelheden aanwezig zijn dan normaal, kunnen ze de groei van afwijkende bloedvaten veroorzaken of schade aan de normale bloedvaten aan de achterkant van het oog veroorzaken. Deze afwijkende bloedvaten kunnen vocht in het oog lekken, wat zwelling en verlies van gezichtsvermogen veroorzaakt.

Doordat het medicijn deze eiwitten remt, helpt het de lekkage te verminderen. Hierdoor kan uw gezichtsvermogen behouden blijven of zelfs verbeteren.

Uw aandoening wordt regelmatig gecontroleerd door uw arts om te controleren of de behandeling goed werkt.



5. Behandeling met faricimab

Vorbereiding op de dag van uw behandeling

- Laat een familielid of verzorger u naar uw afspraak en weer naar huis brengen. Dit zal u niet alleen helpen met de logistiek, maar kan u ook helpen om alle informatie die u krijgt in het gesprek met uw arts te onthouden.
- Draag geen make-up op de dag van uw injectie.
- Neem een donkere bril mee, omdat uw ogen na de injectie gevoelig kunnen zijn voor licht.

Op de dag van behandeling

Vóór de injectie

- Faricimab wordt in uw oog geïnjecteerd (intravitreale injectie) door een arts die ervaring heeft met het geven van ooginjecties. Vóór de injectie zal uw arts een ontsmettend oogbad gebruiken en uw oog zorgvuldig wassen om infectie te voorkomen.
- Het is begrijpelijk dat u zich zorgen maakt over een dergelijke injectie. Uw arts zal u oogdruppels (lokale verdoving) geven om het oog te verdoven en om pijn van de injectie te verminderen of te voorkomen.
- Uw ooglid wordt opgehouden met behulp van een klemmetje om te voorkomen dat u gaat knipperen.

Vertel het uw arts voordat u dit medicijn krijgt als:

- u een infectie in of rond het oog heeft;
 - u pijn of roodheid in uw oog (oogontsteking) heeft;
 - u allergisch bent voor een van de stoffen in dit medicijn.
- Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6 in de bijsluiter.

Tijdens de injectie

- De injectie duurt maar een paar minuten.
- U zult wakker zijn.
- U kunt druk voelen tijdens de injectie, maar u mag geen pijn voelen.

Na de injectie

- Vraag uw arts of u bepaalde activiteiten moet vermijden.
- Gebruik elke behandeling die u (mee)krijgt van uw oogarts.
- Probeer uw ogen zoveel mogelijk te laten rusten – en in het begin ten minste een paar uur.
- Na uw injecties kunt u tijdelijk problemen hebben met uw gezichtsvermogen (bijvoorbeeld wazig zien). **Rij geen auto en gebruik geen machines zolang u deze klachten heeft.**

6. Aanbeveling voor juiste zorg na de injectie en belangrijke risico-informatie

Na de injectie zult u waarschijnlijk wazig zien en kleine deeltjes in uw zicht hebben. Dit is normaal en duurt maar een paar dagen.

U kunt na de intravitreale injectie last krijgen van een:

- ontsteking in het oog
- soms voorkomende, maar ernstige ontsteking of infectie in de oogbol (endofthalmitis)

Neem onmiddellijk contact op met uw arts als u last krijgt van een van de volgende klachten. Dit kunnen namelijk tekenen zijn van een allergische reactie, oogontsteking of ooginfectie:

- Plotseling verlies van uw gezichtsvermogen.
- Toegenomen roodheid van het oog, oogpijn, toegenomen ongemak in het oog.
- Wazig zien of verminderd gezichtsvermogen.
- Een toegenomen aantal kleine deeltjes in uw zicht die niet weggaan na een paar dagen.
- Toegenomen gevoeligheid voor licht.

Volg het aanbevolen behandelingschema van uw arts. Bespreek het met uw arts voordat u met de behandeling stopt.

7. Melden van bijwerkingen

Meld bijwerkingen bij het Nederlands Bijwerkingencentrum Lareb

▼ Dit medicijn staat onder extra toezicht. Dit zorgt ervoor dat we snel nieuwe informatie over de veiligheid van dit medicijn verkrijgen. Neem contact op met uw arts als u last krijgt van bijwerkingen. Doe dit ook bij bijwerkingen die niet in de bijsluiter staan. U kunt bijwerkingen melden via het Nederlands Bijwerkingencentrum Lareb, website: www.lareb.nl. Door bijwerkingen te melden helpt u ons aan meer informatie over de veiligheid van dit medicijn.



Meer informatie

Deze informatie is ook terug te vinden of te beluisteren op: www.roche.nl/vabysmo via het scannen van de QR-code.

Lees de bijsluiter voor meer informatie over uw medicijn op www.geneesmiddeleninformatiebank.nl.

Ga met vragen over uw medicijn naar uw arts of apotheker.

Dit materiaal is goedgekeurd door het Nederlandse College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (www.cbg-meb.nl).

