

Patiëntenvoorlichting

Behandeling van jicht met medicijnen

Allopurinol

In overleg met uw reumatoloog start u binnenkort met het medicijn allopurinol. Dit is een onderdeel van de behandeling van jicht. In deze folder vindt u uitleg over de behandeling met allopurinol.

Deze folder is geen vervanging van de gebruiksaanwijzing bij het geneesmiddel.

Wat is jicht?

Jicht is een vorm van reuma waarbij gewrichten ontstoken raken. Gewrichtsontsteking bij jicht ontstaat doordat er urinezuurkristallen in de gewrichten 'neerslaan'. Dit kan gebeuren als u te veel urinezuur in het bloed heeft. Jicht komt in aanvallen.

Jichtknobbels

Urinezuur kan ook in de huid of pezen neerslaan. Er ontstaan dan jichtknobbels (tophi).

Hoe werkt allopurinol?

Allopurinol is een medicijn dat de aanmaak van urinezuur vermindert. Hierdoor daalt de hoeveelheid urinezuur in het bloed. Als de hoeveelheid urinezuur laag genoeg is, in ieder geval lager dan 0,36 mmol/l, lost het neergeslagen urinezuur in de gewrichten op. Dit voorkomt nieuwe aanvallen van jicht. Ook kunnen jichtknobbels verdwijnen.

De oorzaak van jicht wordt door de behandeling met allopurinol zelden weggenomen. De kans is daarom groot dat u allopurinol uw hele leven moet gebruiken.

Wanneer merkt u iets van de behandeling?

Het duurt een half jaar tot enkele jaren voordat de urinezuurkristallen in uw gewrichten verdwijnen. Het duurt daardoor ook wat langer voordat u iets van de behandeling merkt. In het begin is de kans op een jichtaanval zelfs wat groter.

Stop bij een acute jichtaanval niet met allopurinol

Allopurinol werkt niet bij acute aanvallen van jicht. Maar stop bij een acute jichtaanval **niet** met allopurinol.

Aanvullend medicijn

Omdat de kans op een jichtaanval in het begin van de behandeling wat groter is, krijgt u naast allopurinol meestal ook nog een ander medicijn. Afhankelijk van uw situatie krijgt u bijvoorbeeld Naproxen, Diclofenac, Colchicine of Prednison (NSAID's). Deze medicijnen helpen acute jichtaanvallen voorkomen.

Gebruiksaanwijzing allopurinol

Uw reumatoloog schrijft u tabletten van 100 of 300 mg voor. Afhankelijk van de dosering neemt u deze 1 of 2 keer per dag in, bij voorkeur na de maaltijd. Het is belangrijk dat u allopurinol **elke dag** inneemt. Alleen dan kan allopurinol de hoeveelheid urinezuur in het bloed laag houden.

Wanneer mag u allopurinol niet gebruiken?

U mag allopurinol niet gebruiken:

- bij een sterk verminderde werking van de lever en/of nieren
- als u zwanger wilt worden, zwanger bent of borstvoeding geeft

Mag u allopurinol combineren met andere medicijnen?

In overleg met uw reumatoloog kunt de volgende medicijnen beter niet tegelijk met allopurinol gebruiken:

- azathioprine (Imuran®): onderdrukt de werking van het afweersysteem
- 6-mercaptopurine (Purinethol®): cytostaticum (chemokuur)
- didanosine (Videx®): virusremmer bij HIV/aids

U kunt allopurinol verder bijna met alle medicijnen combineren. Bespreek wel altijd met uw huisarts, reumatoloog, andere medisch specialist(en), apotheker en trombosedienst welke medicijnen u eventueel gebruikt.

Bijwerkingen van allopurinol

In de bijsluiter van de apotheek vindt u alle bijwerkingen van allopurinol die ooit voorgekomen zijn.

Maar dit zijn de bijwerkingen die het meest voorkomen:

- huiduitslag
- soms maag- en darmklachten zoals een vol gevoel, misselijkheid, braken en diarree
- soms verminderde aanmaak van bloedcellen
- soms verstoring van de werking van de lever

Wanneer waarschuwt u uw reumatoloog?

Bij ernstige bijwerkingen moet u met allopurinol stoppen. Neem daarom contact op met uw reumatoloog:

- bij een allergische (overgevoelige) reactie en/of huidontsteking met vervellingen en/of koorts
- bij erge keelpijn in combinatie met koorts
- als u regelmatig een bloedneus heeft
- als u snel blauwe plekken krijgt

Deze bijwerkingen verdwijnen meestal bij een lagere dosering, of als u in overleg met uw reumatoloog met allopurinol stopt. Na herstel kunt u in overleg vaak weer starten met allopurinol.

Controle

Voor controle van de werking van uw lever en nieren wordt uw bloed regelmatig onderzocht. Ook wordt dan de hoeveelheid urinezuur in het bloed gecontroleerd. Afhankelijk hiervan schrijft uw reumatoloog u in de eerste periode een lagere of hogere dosering allopurinol voor.

Effect op vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding

Voor zover bekend, heeft allopurinol geen invloed op de vruchtbaarheid van zowel mannen als vrouwen. Wel is het erg belangrijk dat u aan uw reumatoloog doorgeeft als u zwanger wilt worden of al zwanger bent. Het is namelijk niet bekend of allopurinol veilig is voor het ongeboren kind. U mag daarom tijdens de zwangerschap geen allopurinol gebruiken. Ook niet als u borstvoeding geeft. Overleg de situatie altijd met uw reumatoloog.

Uw vragen

Met vragen over uw aandoening en de behandeling kunt u op werkdagen van 8:30 tot 16:30 uur contact opnemen met de polikliniek reumatologie:

- locatie Alkmaar, telefoon 072 - 548 3250, mail reumaconsulentalkmaar@nwz.nl
- locatie Den Helder, telefoon 0223 - 69 6902, mail reumaconsulentdenhelder@nwz.nl

Meer informatie vindt u ook op de website van het Reumafonds, www.reumafonds.nl.