

Salazopyrine® (Sulfasalazine)

Salazopyrine® werkt aan de basis van het ontstekings- of ziekteproces, namelijk het afweersysteem. Hierdoor worden ontstekingen afgeremd. De eventuele (gewrichts)beschadiging die kan ontstaan ten gevolge van ontsteking zal vertraagd of gestopt worden. Het wordt onder andere gebruikt bij de behandeling van Reumatoïde artritis, Spondylitis Ankylosans (ziekte van Bechterew), Psoriasis Artritis en ook bij chronische darmziekten.

Toedieningswijze

Salazopyrine® wordt dagelijks ingenomen onder de vorm van tabletten (500 mg) via de mond en tijdens de maaltijd. Dit gebeurt meestal aan de hand van een opbouwschema waarbij gedurende:

- Dag 1-4 : 1 tablet 's morgens wordt ingenomen (500 mg/dag)
- Dag 5-8 : 1 tablet 's morgens en 1 tablet 's avonds (1 000 mg/dag)
- Dag 9-12: 2 tabletten 's morgens en 1 tablet 's avonds (1 500 mg/dag).
- Dag 12-16: 2 tabletten 's morgens en 2 tabletten 's avonds (2 000 mg/dag)

Er wordt opgebouwd tot 4 of 6 tabletten, naargelang doktersadvies.

Het effect van Salazopyrine® op de klachten wordt meestal zichtbaar 8 tot 12 weken na de eerste inname en is werkzaam op lange termijn mits langdurige toediening.

Overleg met uw arts als u wilt stoppen met het gebruik van Salazopyrine®. Indien gewenst kan Salazopyrine® jarenlang gebruikt worden.

Mogelijke nevenwerkingen

- Gebruik van Salazopyrine® kan effect hebben op het aantal bloedcellen (voornamelijk de WBC) en op de leverfunctie. Hiervoor zal er op regelmatige basis een labo controle gebeuren. Een overbelasting van de lever is meestal omkeerbaar en onschuldig van aard. In sommige gevallen is een aanpassing van de dosis noodzakelijk.
- Salazopyrine® kan ook invloed hebben op het maag- darmstelsel: een zwaartegevoel op de maag, misselijkheid of verminderde smaak kunnen voorkomen. Ook duizeligheid of hoofdpijn behoren tot de mogelijke negatieve effecten.
- Andere, meer zeldzame bijwerkingen zijn:
 - Oranje-rode verkleuring van de urine (hier hoeft u zich geen zorgen over te maken).
 - Overgevoeligheidsreacties gekenmerkt door hevig jeukende huiduitslag, eventueel koorts en koude rillingen. Koorts kan ook wijzen op een ernstige infectie. Bij deze laatste bijwerkingen dient u onmiddellijk de therapie te stoppen en contact te nemen met uw reumatoloog.

Bij twijfel, vermijd het eigenhandig stopzetten van de therapie en bespreek dit eerst met uw arts.

Zwangerschap

Zwangerschap onder behandeling met Salazopyrine[®] is mogelijk, maar bij een eventuele kinderwens best op voorhand overleggen met de reumatoloog.

Extra supplementen met foliumzuur, aan een dosis van 4mg/d, worden tijdens de zwangerschap aangeraden.

Contactgegevens Dienst Reumatologie

Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 79 65

Reumato.Aalst@olvz-aalst.be

Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse

Tel: 02 300 61 09

Reumato.Asse@olvz-aalst.be

Campus Ninove

Biezenstraat 2 - 9400 Ninove

Tel: 054 31 20 61

Reumato.Ninove@olvz-aalst.be

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 16/01/2019

Goedgekeurd door dokter Van
Hoydonck