

EEN VERHOOGD CHOLESTEROL DOOR JAK REMMERS: WAT BETEKENT DIT VOOR MENSEN MET REUMA?

JAK remmers zijn medicijnen die worden gebruikt bij verschillende ontstekingsziekten, waaronder reumatoïde artritis.

Voorbeelden van JAK remmers zijn tofacitinib, baricitinib, upadacitinib en filgotinib. Ze kunnen klachten verminderen en de ziekteactiviteit verlagen. Behalve het gewenste effect kunnen deze medicijnen, net als alle andere medicijnen, bij sommigen ook bijwerkingen geven.

Zo kunnen JAK remmers het cholesterolgehalte in het bloed verhogen. Dit gebeurt vooral bij hogere doseringen en meestal binnen vier weken na de start van de behandeling. Na drie maanden blijven de cholesterolwaarden meestal stabiel.

Uit meldingen aan Bijwerkingencentrum Lareb blijkt dat stoppen met het medicijn niet altijd nodig is omdat de cholesterolwaarden na een paar maanden meestal weer stabiel zijn. Soms helpt het om de dosis te verlagen of om een cholesterolverlagend medicijn toe te voegen. Een verhoogd cholesterol geeft meestal geen directe klachten. Vooral daarom is het belangrijk om regelmatig het cholesterol te controleren. Zo kunnen eventuele risico's vroegtijdig worden opgespoord en behandeld.

Hoe werkt dit precies in je lichaam?

Bij reuma is je immuunsysteem actief en veroorzaakt het ontstekingen. Tijdens zo'n ontsteking komt onder andere de stof interleukine 6 (IL 6) vrij. Deze stof beïnvloedt niet alleen het afweersysteem maar ook de manier waarop je lichaam met cholesterol omgaat. Bij een actieve ontsteking is er veel IL 6 aanwezig en zijn het LDL cholesterol ("slechte cholesterol") en HDL cholesterol ("goede cholesterol") vaak lager dan normaal. Dat komt doordat je lichaam tijdens ontstekingen cholesterol anders gebruikt. Door JAK remmers

neemt de ontsteking af en wordt er minder IL 6 aangemaakt. Hierdoor stijgen LDL- en HDL-cholesterol.

Betekent een hoger cholesterol dat je meer kans hebt op hart- en vaatziekten?

Een gezonde verhouding tussen LDL-cholesterol en HDL-cholesterol is belangrijk voor een goede gezondheid. Te veel LDL-cholesterol kan zich ophopen in de bloedvaten en leiden tot hart- en vaatziekten. Het is nog niet duidelijk of de stijging van het cholesterol door JAK remmers op lange termijn tot meer hartproblemen leidt. De onderzoeken die er zijn, duurden vaak maar kort. Uit onderzoek blijkt dat reumapatiënten die JAK remmers gebruiken geen grotere kans op hart- en vaatziekten hebben dan patiënten die andere biologische middelen gebruiken.

JAK remmers zijn effectieve middelen tegen reuma. Ze kunnen het cholesterol verhogen, maar dat komt mede doordat de ontsteking in het lichaam afneemt. Het blijft belangrijk om je cholesterol regelmatig te laten controleren, zodat jij en je arts samen de beste behandeling kunnen kiezen.

De auteurs van dit artikel, Helen Gosselt en Jette van Lint, werken allebei bij Bijwerkingencentrum Lareb.



HELP OOK MEE AAN MEER KENNIS OVER BIJWERKINGEN

Gebruik je medicijnen voor een reumatische aandoening of een andere chronische aandoening? Doe dan mee aan de Bijwerkingmonitor! Door jouw ervaring te delen draag je bij aan meer kennis over bijwerkingen. Dit kan zorgverleners en andere geneesmiddelgebruikers in de toekomst helpen om bijwerkingen te voorkomen, te herkennen en behandelen. Ook krijg je door deelname zelf meer inzicht in je eigen ervaringen met bijwerkingen. Zie voor meer informatie: www.bijwerkingmonitor.nl

Bijwerkingencentrum Lareb is het melden kenniscentrum voor bijwerkingen van geneesmiddelen, vaccins en gezondheidsproducten. Meldingen aan Lareb helpen om de kennis over bijwerkingen te vergroten en in de toekomst te voorkomen. Op de website van Lareb vind je kennisbanken met verdiepende informatie over bijwerkingen, zoals bijvoorbeeld over het beloop, de behandeling of preventieve maatregelen. Ook kun je op de website zelf een melding doen van jouw bijwerking. Kijk op www.lareb.nl

