

## Appendix I – Afbouwschema

**Tabel 1. Inductiefase en afbouwschema prednisolon bij reuscelarteriitis (RCA)**

Belangrijke overwegingen: binnen een week zijn de meeste patiënten symptoomvrij (behoudens bij ischemische complicaties); heroverweeg de diagnose bij non-respons; kies voor een start dosis van 1 dd 40mg bij ernstige comorbiditeit (verwachte glucocorticoïd toxiciteit); het streven is binnen 12-18 maanden de prednisolon naar nul af te bouwen.

| Fase behandeling   | Dosering en duur prednison   | Doel  |
|--|--|---|
| Inductietherapie   | 1 mg/kg maximaal 60 mg/dag gedurende 2-4 weken   | Bereiken van klinische én biochemische remissie <sup>^</sup>  |
| Afbouwschema <ul style="list-style-type: none"> <li>Voorwaarden: remissie is bereikt met inductie en vóór elke dosisverlaging</li> </ul> | Reduceer de dosis met 10 mg per 2 weken tot 20 mg/dag  | Bereiken 20 mg/dag 4-8 weken nadat remissie op inductie is behaald                                  |
| Prednison 10 - 20 mg/dag <ul style="list-style-type: none"> <li>Voorwaarde is remissie</li> </ul>  | Reduceer de dosis met 2,5 mg per 2-4 weken   | Behouden van klinische én biochemische remissie. Bij opvlamming keer terug naar voorgaande dosis *# |
| Prednison <= 10 mg/dag <ul style="list-style-type: none"> <li>Voorwaarde is remissie</li> </ul>  | Reduceer de dosis met 1 mg per 4 weken tot 0 ofwel gebruik onderstaand schema <sup>~</sup>   | Volledig afbouwen van glucocorticoïden. Bij opvlamming keer terug naar voorgaande dosis *#          |
|  | Per 4 weken: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10 mg en 7,5 mg om de dag</li> <li>- 7,5 mg per dag</li> <li>- 7,5 mg en 5 mg om de dag</li> <li>- 5 mg per dag</li> <li>- 5 mg en 2,5 mg om de dag</li> <li>- 2,5 mg per dag</li> <li>- 2,5 mg en 0 mg om de dag</li> <li>- Stop prednison</li> </ul> |   |

<sup>~</sup>gezien lage beschikbaarheid van 1mg tabletten in Nederland, is t.o.v. de BSR een overeenkomstig afbouwschema berekend met 5mg tabletten.

\*bij symptomen van ischemie (kaakclaudicatio, visusverlies of TIA/herseneninfarct) overweeg ophogen naar of herstart prednisolon in een dosis van 1 dd 40-60 mg of IV methylprednisolon op indicatie.

#bij gewichtsverlies, koorts, nachtzweeten, anemie, persisterend verhoogde inflammatoire waarden (BSE/CRP), nieuwe PMR symptomen, claudicatio extremititeit, buikpijn of rugpijn: overweeg beeldvorming voor grote vaten betrokkenheid zoals de echografie en/of FDG PET/CT-scan; overweeg ophogen prednisolon en/of start glucocorticoïd sparende medicatie.

<sup>^</sup>Voor de definitie van remissie en opvlamming [zie, module glucocorticoïden](#).

**Tabel 2. Versneld afbouwschema prednisolon in 26 weken** (gebaseerd op GiACTA studie, te gebruiken als tocilizumab wordt gestart)

| Fase behandeling   | Dosering en duur prednison   | Doel  |
|--|--|---|
| Inductietherapie   | 60 mg/dag gedurende 1 week   | Bereiken van klinische én biochemische remissie <sup>^</sup>  |
| Afbouwschema <ul style="list-style-type: none"> <li>Voorwaarden: remissie is bereikt met inductie en vóór elke dosisverlaging</li> </ul> | Reduceer de dosis met 10 mg per week tot 40 mg/dag   | Behouden van klinische én biochemische remissie. Bij opvlamming keer terug naar voorgaande dosis *#   |
| Prednison 15 - 40 mg <ul style="list-style-type: none"> <li>Voorwaarde is remissie</li> </ul>  | Reduceer de dosis met 5mg per week tot 15 mg/dag   | Behouden van klinische én biochemische remissie. Bij opvlamming keer terug naar voorgaande dosis *#   |
| Prednison <= 15 mg/dag <ul style="list-style-type: none"> <li>Voorwaarde is remissie</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 weken 12,5 mg/dag</li> <li>- 2 week 10 mg/dag</li> </ul> Daarna per 2 weken~: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10mg en 7,5mg om de dag</li> <li>- 7,5mg per dag</li> <li>- 7,5mg en 5mg om de dag</li> <li>- 5mg per dag</li> <li>- 5mg en 2,5mg om de dag</li> <li>- 2,5mg per dag</li> <li>- 2,5mg en 0 mg om de dag</li> <li>- Stop prednison</li> </ul> | Afbouwen van glucocorticoïden met behoud remissie. Bij opvlamming keer terug naar voorgaande dosis *# |

~gezien lage beschikbaarheid van 1mg tabletten in Nederland, is t.o.v. de BSR een overeenkomstig afbouwschema berekend met 5mg tabletten.

\*bij symptomen van ischemie (kaakclaudicatio, visusverlies of TIA/herseneninfarct) overweeg ophogen naar of herstart prednisolon in een dosis van 1 dd 40-60 mg of IV methylprednisolon op indicatie.

#bij gewichtsverlies, koorts, nachtzweeten, anemie, persisterend verhoogde inflammatoire waarden (BSE/CRP), nieuwe PMR symptomen, claudicatio extremitateit, buikpijn of rugpijn: overweeg beeldvorming voor grote vaten betrokkenheid zoals echografie en/of FDG PET/CT-scan; overweeg ophogen prednisolon en/of glucocorticoïd sparende medicatie.

<sup>^</sup>Voor de definitie van remissie en opvlamming [zie module glucocorticoïden](#).

De inductie en het afbouwen zou er zo uit kunnen zien bij een patiënt die snel remissie bereikt en geen opvlammingen vertoont tijdens het afbouwen. Voorbeeld 1 laat het langzame afbouwschema zien en voorbeeld 2 het snelle schema als er tocilizumab is gestart met een fictieve startdatum. Er is een [excel tool](#) gemaakt waarbij het afbouwschema op datum van start aan patiënt kan worden meegegeven:

### Voorbeeld 1

|  | Week         | Datum start van deze dosis | Aantal mg/dag       |
|--|--------------|----------------------------|---------------------|
|  | week 1 en 2  | 1-1-2022                   | 60                  |
|  | week 3 en 4  | 15-1-2022                  | 50                  |
|  | week 5 en 6  | 29-1-2022                  | 40                  |
|  | week 7 en 8  | 12-2-2022                  | 30                  |
|  | week 9 en 10 | 26-2-2022                  | 20                  |
|  | week 11-14   | 12-3-2022                  | 17,5                |
|  | week 15-18   | 9-4-2022                   | 15                  |
|  | week 19-22   | 7-5-2022                   | 12,5                |
|  | week 23-26   | 4-6-2022                   | 10                  |
|  | week 27-30   | 2-7-2022                   | 7,5 en 10 om de dag |
|  | week 31-34   | 30-7-2022                  | 7,5                 |
|  | week 35-38   | 27-8-2022                  | 5 en 7,5 om de dag  |
|  | week 39-42   | 24-9-2022                  | 5                   |
|  | week 43-46   | 22-10-2022                 | 2,5 en 5 om de dag  |
|  | week 47-50   | 19-11-2022                 | 2,5                 |
|  | week 51-54   | 17-12-2022                 | 0 en 2,5 om de dag  |
|  | week 55      | 14-1-2023                  | staken              |

### Voorbeeld 2

|  | Week          | Datum start van deze dosis | Aantal mg/dag |
|--|---------------|----------------------------|---------------|
|  | week 1        | 1-1-2022                   | 60            |
|  | week 2        | 8-1-2022                   | 50            |
|  | week 3        | 15-1-2022                  | 40            |
|  | week 4        | 22-1-2022                  | 35            |
|  | week 5        | 29-1-2022                  | 30            |
|  | week 6        | 5-2-2022                   | 25            |
|  | week 7        | 12-2-2022                  | 20            |
|  | week 8 en 9   | 19-2-2022                  | 15            |
|  | week 10 en 11 | 5-3-2022                   | 12,5          |
|  | week 12       | 19-3-2022                  | 10            |
|  | week 13-16    | 26-3-2022                  | 7,5           |
|  | week 17-20    | 23-4-2022                  | 5             |
|  | week 21-24    | 21-5-2022                  | 2,5           |
|  | week 25 en 26 | 18-6-2022                  | 2,5 om de dag |
|  | week 27       | 2-7-2022                   | staken        |