

Tabel 1

Overzicht laboratoriumcontroles bij verschillende DMARD's.

	Volledig bloedbeeld ^a	ALAT ^b	Kreatinine	Frequentie	Overige
Module csDMARD's					
Hydroxychloroquine	Nee	Nee	Ja	Nierfunctie is alleen relevant voor het bepalen van het risico op retinopathie. De klinische inschatting bepaalt op welke momenten het meten zinvol is.	n.v.t.
Methotrexaat ^c	Ja	Ja	Ja	<ul style="list-style-type: none"> Voor start Na start en na dosisverhoging gedurende 3 maanden elke 2-4 weken Daarna elke 3-6 maanden 	n.v.t.
Sulfasalazine	Ja	Ja	Ja		n.v.t.
Leflunomide	Ja	Ja	Ja		n.v.t.
Azathioprine	Ja	Ja	Ja		n.v.t.
Mycofenolaat mofetil	Ja	Ja	Ja		n.v.t.
Ciclosporine	Ja	Ja	Ja		Lipiden voor start, na 3 maanden en daarna volgens lokaal CVRM-protocol Kalium
Cyclofosfamide	Ja (differentiële leukocyten-telling voor start en bij intraveneuze toediening)	Ja ALAT en AF	Ja	Per os: Voor start en na een dosisverhoging: Elke 2-3 weken, na 3 maanden elke maand. Intraveneus: Voor start en 10-14 dagen na gift.	Screenend urineonderzoek
Module bDMARD's					
TNF-remmers	Nee	Nee	Nee		n.v.t.
IL-6-remmers	Ja	Ja	Nee	<ul style="list-style-type: none"> Voor start Na start en na dosisverhoging eenmalig na 4-8 weken Daarna elke 3-6 maanden 	Lipiden voor start, na 3 maanden en daarna volgens lokaal CVRM protocol.
IL-1-remmers	Ja	Nee	Nee	<ul style="list-style-type: none"> Voor start Na start en na dosisverhoging na 4-8 weken Daarna elke 3-6 maanden 	n.v.t.
IL-17-remmers	Nee	Nee	Nee		n.v.t.
Ustekinumab	Nee	Nee	Nee		n.v.t.
Guselkumab	Nee	Ja	Nee	<ul style="list-style-type: none"> Voor start Na start en na dosisverhoging gedurende 3 maanden elke 4 weken 	n.v.t.
Risankizumab	Nee	Nee	Nee		n.v.t.
Anifrolumab	Nee	Nee	Nee		n.v.t.
Rituximab	Ja	Nee	Nee	<ul style="list-style-type: none"> Voor start Daarna elke 3-6 maanden 	Overweeg éénmalige meting immunoglobulinen, zeker bij cumulatieve doses > 8 gram, ouderen en/of recidiverende infecties.
Belimumab	Nee	Nee	Nee		n.v.t.
Abatacept	Nee	Nee	Nee		n.v.t.
Module tsDMARD's					
JAK-remmers	Ja	Ja	Ja	<ul style="list-style-type: none"> Voor start Na start en na dosisverhoging gedurende 3 maanden elke 4 weken Daarna elke 3-6 maanden 	Lipiden voor start, na 3 maanden en daarna volgens lokaal CVRM protocol.
Apremilast	Nee	Nee	Nee		n.v.t.

A De werkgroep verstaat onder volledig bloedbeeld ten minste Hb-gehalte en leukocyten- en trombocytengetal. Op indicatie kan een leukocytdifferentiatie worden bepaald.

B De werkgroep geeft de voorkeur aan ALAT als maat voor hepatotoxiciteit.

C Aanvullend voor patiënten die methotrexaat starten adviseert de werkgroep om foliumzuur 5-10 mg/week (minimaal 24 uur na methotrexaat) voor te schrijven ter preventie van toxiciteit.

NB De beschreven monitoring vervangt niet de monitoring van ziekteactiviteit, waarvoor andere parameters of frequenties van monitoring vereist kunnen zijn.