



Behandeling met bisfosfonaten bij osteoporose (botontkalking)

Bisfosfonaten zijn er in verschillende tabletten zoals Alendroninezuur (Fosamax[®], fosavance[®]), Risedroninezuur (Actonel[®], Actokit[®]), of Ibandroninezuur (Bonviva[®], Bonendro[®] of Adrovanse[®]) en hebben als doel het voorkomen van botbreuken. Om dit medicijn goed te kunnen gebruiken, is het belangrijk dat u weet hoe u ze inneemt. Lees daarom behalve deze informatie ook de bijsluiter van de apotheek.

Het effect van bisfosfonaten

Bisfosfonaten zijn medicijnen die aan botweefsel hechten en hierdoor de botafbraak remmen en de botdichtheid vergroten. Het is aangetoond dat behandeling met bisfosfonaten het risico op botbreuken verlaagt. Voor een optimale werking wordt aangeraden tabletten met bisfosfonaten langdurig (gedurende vijf jaar) te gebruiken.

Inname van bisfosfonaten

Het meest voorgeschreven bisfosfonaat is Alendroninezuur in tabletvorm of als drank. U neemt dit 1x per week op een vaste dag in. Om de opname van dit medicijn te bevorderen, moet een bisfosfonaat nuchter worden ingenomen met een ruime hoeveelheid (niet bruisend) water en dient u minimaal dertig minuten te wachten voordat u ander voedsel of drank inneemt. Neem het middel ook niet tegelijk met andere medicijnen in. Om eventuele bijwerkingen op de slokdarm te voorkomen, wordt geadviseerd om gedurende een half uur na inname niet te gaan liggen of te bukken. Vaak wordt de behandeling van een bisfosfonaat gecombineerd met een calcium en/of vitamine D preparaat. Deze tabletten kunt u zowel tijdens de maaltijd als 's avonds voor het naar bed gaan innemen.

Het gebruik samen met andere geneesmiddelen

Over het algemeen kunt u bisfosfonaten in combinatie met bijna alle geneesmiddelen gebruiken. Wij adviseren u altijd te overleggen met uw behandelend arts in hoeverre het gelijktijdig gebruik van andere medicijnen is toegestaan. Vertel uw huisarts, uw tandarts en uw specialist daarom altijd welke geneesmiddelen u gebruikt.

Redenen om tabletten met bisfosfonaten niet te gebruiken

Bij ernstige aandoeningen van de slokdarm of maag kan het beter zijn een andere behandeling te kiezen. Bisfosfonaten kunnen ook per infuus worden gegeven. Bij een slecht gebit of bij problemen van de kaak is het verstandig eerst de tandarts te bezoeken en het gebit te laten saneren.

Mogelijke bijwerkingen

Bisfosfonaten kunnen bijwerkingen veroorzaken, maar meestal verloopt inname van deze medicijnen zonder problemen. Mogelijke bijwerkingen die kunnen optreden zijn maagdarfstoornissen, zoals bovenbuikpijn, misselijkheid, diarree, darmkrampen of een moeizame stoelgang. Bisfosfonaten kunnen plaatselijke irritatie van de slokdarm veroorzaken. Bij klachten die hierop kunnen wijzen (pijn achter het borstbeen) dient het gebruik te worden gestopt en wordt u verzocht contact op te nemen met uw behandelend arts.

Andere mogelijke bijwerkingen van bisfosfonaten zijn hoofdpijn, bot pijn, spierpijn en soms huiduitslag of duizeligheid.

Zeer zeldzame bijwerkingen bij gebruik van bisfosfonaten zijn:

- pijn in de bovenbenen door kleine scheurtjes in het bovenbeenbot. Neem contact op met uw behandelend arts, of huisarts als u deze klachten heeft bij het gebruik van een bisfosfonaat.
- aanhoudende pijn of wondjes in de kaak door beschadiging van het onderkaakbot. Deze laatste klachten kunnen ontstaan of verergeren na een tandheelkundige ingreep. Neem contact op met uw tandarts bij klachten aan de kaak tijdens het gebruik van een bisfosfonaat.

Gebitsverzorging

Meld aan uw tandarts en/of kaakchirurg dat u met een bisfosfonaat wordt behandeld en meld het aan uw behandelaar van de osteoporose als u een tandheelkundige behandeling moet ondergaan. Bisfosfonaten kunnen namelijk invloed hebben op uw tandvlees en het bot in uw kaak.

Een goede gebitsverzorging is voor iedereen van belang, maar zeker voor mensen die met deze medicijnen worden behandeld. Zorg voor goede mondhygiëne: poets uw tanden en tong na elke maaltijd en voor het naar bed gaan.

Gebruik een zachte tandenborstel. Spoel uw mond vaak om deze vochtig te houden. Vermijd het gebruik van alcohol bevattende mondwaters, aangezien deze middelen de slijmvliezen irriteren.

Bespreek met uw tandarts en/of kaakchirurg dat u een bisfosfonaat gebruikt bij alle grote tandheelkundige ingrepen, zoals het trekken van tanden of kiezen, of het plaatsen van implantaten. Raadpleeg uw tandarts als u last heeft van: tandvlees bloedingen, pijn of een ongewoon gevoel in uw tanden, tandvlees of kaak, of als u infecties hebt in de mond of aan uw gebit.

Ook als u een gebitsprothese heeft is het van belang dat uw tandarts regelmatig uw prothese en uw tandvlees controleert.

Controles

Voor het welslagen van de behandeling is het belangrijk dat de medicatie vijf jaar wordt ingenomen. Omdat eventuele bijwerkingen meestal in de beginperiode van de behandeling optreden, wordt u drie maanden na het starten van de behandeling door de verpleegkundig specialist van het osteoporoseteam gebeld om het gebruik van de Alendroninezuur tablet of -drank met u door te nemen. Vervolgens wordt u 1x per jaar gebeld of gezien op de osteoporosepoli. Voorafgaand aan deze afspraak laat u bloed prikken.

Na drie jaar behandeling wordt een controle dexa-scan / botdichtheidmeting gedaan. Voor de uitslag hiervan en het bespreken van het vervolgbeleid wordt u uitgenodigd op de osteoporosepoli.

Mocht u tijdens de behandeling onverhoopt iets breken, neem dan contact op met uw behandelaar op de osteoporosepoli om de effectiviteit van de behandeling te beoordelen.

Vragen

Als u nog vragen heeft, neem dan gerust contact op met de medewerkers van de osteoporosepoli.

Purmerend 0299 457148

Hoorn 0229 257823

[illegible]

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



WLZ-01644-NL 21 november 2022