

Tioguanine (Thiosix, 6-thioguanine, 6-TG, Aces-TG) bij IBD

Tioguanine (6-thioguanine, 6-TG) is een middel, dat nauw verwant is met azathioprine en 6-mercaptopurine. Een groot deel van deze informatie over het gebruik van tioguanine bij IBD en de bijwerkingen geldt dan ook voor alle 3 de middelen.

6-TG is een stof, die vrijkomt bij de afbraak van azathioprine en 6-MP en is een van de belangrijkste werkzame bestanddelen daarvan. 6-TG lijkt minder bijwerkingen te hebben dan de andere.

Indicatie en werking

Tioguanine wordt gebruikt voor de behandeling van de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa. Het wordt gebruikt als onderhoudsbehandeling, om de noodzaak van herhaald prednisongebruik te voorkomen. In het algemeen komt u voor het gebruik van 6-TG pas in aanmerking als u bijwerkingen hebt van azathioprine en/of 6-MP. Het medicijn werkt ontstekingsremmend (immunosuppressivum), deze is echter pas volledig na 2 tot 4 maanden; daarom is tijdelijk vaak een middel als prednison nodig.

Tabletten en dosering

De in te nemen hoeveelheid is afhankelijk van het lichaamsgewicht. Er zijn tabletten van 10 en 20 mg, die 1 x per dag met water moeten worden ingenomen.

Bijwerkingen

Bijwerkingen treden op bij 15-30% van de mensen. Sommige zijn in een vroeg stadium te ontdekken door bloedonderzoek.

- **Leverirritatie of beschadiging:** dit geeft meestal geen klachten en wordt ontdekt bij bloedonderzoek. Er bestaat een risico op het ontwikkelen van een bepaalde vorm van leverbeschadiging. Dit risico lijkt klein bij de gebruikte doseringen.
- **Misselijkheid, braken, minder eetlust, diarree:** met name in begin nogal eens optreden; dan dosering verdelen over de dag en/of innemen voor het slapen gaan.
- **Verhoogde kans op infecties door verstoorde aanmaak van witte bloedlichaampjes:** bij aanhoudende koorts en keelklachten stoppen met tioguanine, waarschuw uw specialist of verpleegkundige.
- **Spontaan blauwe plekken of bloedinkjes door verstoorde aanmaak van bloedplaatjes:** u moet stoppen met het medicijn, waarschuw uw specialist/verpleegkundige.
- **Bloedarmoede door verstoorde aanmaak van rode bloedlichaampjes:** dit wordt meestal ontdekt bij bloedonderzoek.
- **Overgevoeligheidsreacties met huiduitslag en/of koorts en spierpijn:** u moet stoppen met de medicatie, waarschuw uw specialist/verpleegkundige.
- **Alveesklierontsteking:** bij ongebruikelijke hevige (boven-)buikspijn moet u stoppen met de medicatie, waarschuw uw specialist/verpleegkundige.
- **Verhoogde gevoeligheid voor zonlicht:** bij veel blootstelling aan zonlicht of zonnebank is er een risico op sneller verbranden, huiduitslag en huidwratjes, en mogelijk ook op huidkanker; voorzichtig met zon dus.
- **Licht verhoogd risico op bepaalde zeer zeldzame vorm van lymfeklierkanker op lange termijn.**

Bloedcontroles en echo

Regelmatig bloedonderzoek (o.a. rode en witte bloedlichaampjes, bloedplaatjes en leverfuncties) is nodig: In de eerste 3 maanden na 2-4-8 en 12 weken, daarna 1 maal per 4 maanden. Na 1 jaar gebruik van tioguanine zal een echo van lever en milt verricht worden vanwege het risico op optreden van leverbeschadiging.

Zwangerschap, borstvoeding

Vrouwen: momenteel zijn er weinig gegevens bekend over de veiligheid rondom zwangerschap of borstvoeding bij tioguanine gebruik.

Mannen: het is waarschijnlijk, dat gebruik door mannen met kinderwens veilig is, maar ook daarover bestaan onvoldoende gegevens.

Aanvullende informatie

- **Bij optreden van gordelroos:** moet u meteen contact opnemen met huisarts! Meestal zal deze dan een middel tegen gordelroos voorschrijven.
- **Vaccinaties:**
 - Tijdens gebruik van tioguanine mag u zich niet laten vaccineren met levende vaccins, zoals tegen Bof-Mazelen-Rode hond, Varicella (waterpokken, gordelroos) en sommige tropische ziektes, zoals Gele koorts.
 - Veelgebruikte vaccins als DKTP, influenza (griep) en hepatitis A en B kunt u veilig toegediend krijgen.
 - Jaarlijkse vaccinatie tegen influenza (griep) is zeer aan te raden. Soms kunnen ook vaccinaties tegen hepatitis B en/of het gordelroosvirus aangeraden worden.
 - Het corona-vaccin is GEEN levend vaccin. Dit kan, net als de jaarlijkse griepvaccinatie, worden gebruikt samen met afweer-onderdrukkende IBD-medicatie. Voor vragen of hoe en wanneer u een oproep krijgt kunt u terecht bij uw huisarts.

Expertise en ervaring

U kunt bij ons terecht voor veelvoorkomende behandelingen, maar ook voor veel complexe ingrepen. Jaarlijks behandelen wij ruim 11.000 patiënten op de poli en voeren wij gemiddeld 15.000 endoscopieën uit. Hiermee is ons MDL-centrum één van de grootste centra in Nederland.

Aandacht en persoonlijke zorg voor de patiënt staan centraal. Samen met u stellen we het best mogelijke behandelplan op. U krijgt altijd een vaste hoofdbehandelaar als aanspreekpunt. Deze behandelaar weet alles over uw behandeltraject en blijft hier nauw bij betrokken. Kankerpatiënten, hepatitispatiënten en patiënten met ontstekingsziekten van de darm (IBD) kunnen gedurende het hele traject begeleiding krijgen van een team van vaste verpleegkundigen.

Gerelateerde informatie

Specialismen

- Maag-Darm-Lever (MDL) (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/maag-darm-lever-mdl>)

Contact Maag-Darm-Lever (MDL)

T 088 320 56 00