



Ga je beginnen met medicijnen tegen relapsing remitting multiple sclerose (RRMS) of clinically isolated syndrome (CIS)? Meestal kun je dan kiezen uit de medicijnen die op deze keuzekaart staan. Je bespreekt dit met een arts die veel weet over de hersenen en zenuwen (neuroloog). Deze keuzekaart kan jou en je arts helpen de mogelijke medicijnen te bespreken.

Voordelen van alle medicijnen

- Je hebt een kleinere kans op MS-aanvallen (schubs of relapses) en je kunt minder snel achteruit gaan.
- Je hebt een kleinere kans dat er op de MRI nieuwe MS-ontstekingen te zien zijn.

Nadelen van alle medicijnen

- Je kunt sneller ziek worden. Bijvoorbeeld een verkoudheid of griep krijgen.
- Je kunt bijwerkingen krijgen.

GROEP VAN MEDICIJNEN →	Fumaraat-esters (dimethylfumaraat, diroximelfumaraat)	Glatirameer	Interferon-βeta	S1P receptor modulatoren (fingolimod, siponimod, ozanimod, ponesimod)	Teriflunomide
Hoe gebruik je het?	• Je slikt 2 keer per dag een pil.	• Je geeft jezelf elke dag een prik. Of 3 keer per week.	• Je geeft jezelf een prik. De arts vertelt je hoe vaak.	• Je slikt elke dag een pil.	• Je slikt elke dag een pil.
Waar moet je op letten?	• Je laat 2-4 keer per jaar bloed prikken. In het begin vaker. De arts vertelt je hoe vaak.		• Je laat 1 keer per jaar bloed prikken.	• Je laat 2 keer per jaar bloed prikken. In het begin vaker. De arts vertelt je hoe vaak.	• Je laat 2 keer per jaar bloed prikken. In het begin vaker. De arts vertelt je hoe vaak.
Wat zijn de voordelen?	• De kans op nieuwe MS-aanvallen wordt kleiner bij ongeveer 5 van de 10 mensen.	• De kans op nieuwe MS-aanvallen wordt kleiner bij ongeveer 3 van de 10 mensen.	• De kans op nieuwe MS-aanvallen wordt kleiner bij 3 van de 10 mensen.	• De kans op nieuwe MS-aanvallen wordt kleiner bij ongeveer 5 tot 6 van de 10 mensen.	• De kans op nieuwe MS-aanvallen wordt kleiner bij ongeveer 3 van de 10 mensen.
Wat zijn de nadelen?	• Je kunt last krijgen van diarree, een opgezet buik, buikpijn en misselijkheid. De arts geeft je tips wat je dan kunt doen. • Meteen na het slikken van de pil kun je gaan blozen. Dit kan een paar minuten tot een paar uur duren.	• Je kunt de prikken niet lang buiten de koelkast bewaren. • Je huid kan pijn doen of jeuken op de plek van de prik. • Meteen na de prik kun je het opeens heel warm krijgen. Of hartkloppingen krijgen. Dit duurt maar kort. • Je kunt ook deukjes in je huid krijgen. Of blauwe plekken.	• Sommige merken kun je niet lang buiten de koelkast bewaren. • Je kunt je na de prik een paar uur griepig voelen. • Op de plek van de prik kan je huid rood zijn of pijn doen.	• Na de eerste pil kan je hart wat langzamer gaan kloppen. Dit gaat binnen een paar uur vanzelf over. • Je kunt hoofdpijn, diarree of rugpijn krijgen.	• De eerste 6 maanden dat je dit medicijn gebruikt, kan je haar dunner worden. Bij ongeveer 9 van de 10 mensen komt het haar vanzelf weer terug.
Kun je het krijgen als je zwanger bent of wilt worden?	• Je mag dit medicijn niet gebruiken als je zwanger wilt worden of zwanger bent. • Bespreek met de arts of je een ander medicijn kunt gaan gebruiken.	• Ben je zwanger of wil je zwanger worden, bespreek dit met de arts.	• Ben je zwanger of wil je zwanger worden, bespreek dit met de arts.	• Je mag dit medicijn niet gebruiken als je zwanger bent. • Bespreek met de arts of je een ander medicijn kunt gaan gebruiken.	• Je mag dit medicijn niet gebruiken als je zwanger wilt worden. • Bespreek met de arts of je een ander medicijn kunt gaan gebruiken.
Mag je autorijden?	Je mag met alle medicijnen autorijden. Het kan wel zijn dat je door je klachten van de MS niet mag autorijden.				

Twijfel je of je met medicijnen wilt beginnen? Gebruik dan de keuzekaart 'RRMS: wel of niet beginnen met medicijnen'.