



 **KINPEYGO® 4 mg**
Harde capsules met geregleerde afgifte
budesonide

Informatiebrochure
voor patiënten aan wie Kinpeygo® is voorgeschreven

Uw arts schreef u Kinpeygo® voor als behandeling van uw nierziekte primaire IgA-nefropathie.

In deze brochure vindt u extra informatie over uw ziekte en uw behandeling met Kinpeygo®.

Wat is de rol van de nieren?

Nieren zijn belangrijk om ons lichaam gezond te houden. Hun belangrijkste taak is het filteren van afvalstoffen uit ons bloed. Daarnaast regelen ze de hoeveelheid water en zouten in ons lichaam, onze bloeddruk en de aanmaak van bepaalde hormonen. Gezonde nieren zijn bijgevolg van levensbelang.

Om hun rol te kunnen vervullen, bevat elke nier ongeveer één miljoen nierfiltertjes die we "glomeruli" noemen.

Wat is IgA-nefropathie?

IgA-nefropathie (of ziekte van Berger) is een zeldzame auto-immuunziekte die de nierfiltertjes onomkeerbaar beschadigt. Hierdoor zal de nierfunctie steeds verder achteruitgaan, met uiteindelijk nierfalen en mogelijk zelfs dialyse of transplantatie tot gevolg.

IgA-nefropathie in een oogopslag



IgA-nefropathie is een zeldzame auto-immuunziekte die jaarlijks ongeveer 2,5 op 100.000 mensen wereldwijd treft¹



IgA-nefropathie ontwikkelt zich het vaakst bij personen tussen 16 en 35 jaar² en geeft meestal geen klachten in het beginstadium¹



Zonder behandeling kan IgA-nefropathie zeer snel leiden tot nierdialyse-afhankelijkheid⁴

IgA-nefropathie treft jaarlijks ongeveer 2,5 per 100.000 personen wereldwijd.¹ Deze nierziekte kan op elke leeftijd ontstaan, maar meestal doen de eerste symptomen zich voor tussen het 16^{de} en 35^{ste} levensjaar.² De ernst van deze aandoening kan variëren van zeer mild tot zeer ernstig.

Bij IgA-nefropathie worden de nieren beschadigd door afwijkende IgA-eiwitten. IgA-eiwitten spelen een rol in de bescherming tegen infecties en worden voornamelijk aangemaakt door immuuncellen in de darmen. Uw IgA-eiwitten zijn afwijkend, waardoor ze blijven 'hangen' in de nierfilters. Dit veroorzaakt een ontstekingsreactie in de nierfiltertjes (glomerulonefritis), wat uiteindelijk leidt tot onomkeerbare nierschade.¹

IgA nefropathie kan ontstaan als gevolg van een andere ziekte (bijvoorbeeld bepaalde leverziekten, darmziekten, huidziekten) en dan spreekt men van secundaire IgA-nefropathie. De meeste vormen van IgA-nefropathie hebben echter geen geïdentificeerde oorzaak en worden primaire IgA-nefropathie genoemd.

Kinpeygo® wordt gebruikt voor de behandeling van primaire IgA-nefropathie bij volwassenen van 18 jaar of ouder.

Wat zijn de symptomen van IgA-nefropathie?

De meeste patiënten die lijden aan IgA-nefropathie ervaren hiervan, zeker in het beginstadium, helemaal geen klachten. De ziekte wordt meestal opgemerkt tijdens routineonderzoek van de urine en/of het bloed.

Als er toch klachten optreden, zijn de meest voorkomende symptomen:

- Verhoogde bloeddruk.
- Bruinrode urine door de aanwezigheid van bloed (= hematurie).
- Schuimende urine door de aanwezigheid van eiwitten (= proteïnurie).
- Zwelling van de ogen, benen of voeten (= oedeem).

De ernst van de klachten ten gevolge van IgA-nefropathie verschilt van patiënt tot patiënt. Bij sommige patiënten gaat de nierfunctie heel traag achteruit of is er zelfs geen achteruitgang. Bij andere patiënten gaat de nierfunctie snel achteruit. Zonder behandeling kan IgA-nefropathie bij deze patiënten zeer snel leiden tot een compleet verlies van de nierfunctie, waardoor ze een nierdialyse of een niertransplantatie nodig zullen hebben.

Bij vermoeden van IgA-nefropathie is een nierbiopsie vereist om de diagnose te bevestigen.

Waarom heb ik Kinpeygo® voorgeschreven gekregen?

U heeft Kinpeygo® voorgeschreven gekregen omdat door middel van een nierbiopsie de diagnose van IgA-nefropathie werd gesteld. Op basis van medische onderzoeken verwacht uw arts dat u een verhoogd risico heeft op een snelle achteruitgang van uw nierfunctie.³

Kinpeygo® is een nieuwe behandeling specifiek voor IgA-nefropathie, waarvan is bewezen dat het het **verlies van nierfunctie afremt**, waardoor u langer zal kunnen leven zonder nood aan dialyse of transplantatie.

Kinpeygo® bevat de werkzame stof budesonide, een corticosteroïd geneesmiddel. Door een speciale omhulling zorgt Kinpeygo® ervoor dat de werkzame stof voornamelijk lokaal in de darm terecht komt en daar de aanmaak van IgA-eiwitten vermindert. Hierdoor zullen er minder afwijkende IgA-eiwitten in de nieren terechtkomen en zich opstapelen in de nierfiltertjes. Op deze manier pakt Kinpeygo® de oorzaak aan van de ontsteking die aanleiding geeft tot uw nierziekte.³

Hoe neem ik Kinpeygo® in?

Neem dit geneesmiddel altijd in precies zoals uw arts u dat heeft verteld. Twijfelt u over het juiste gebruik? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.



De aanbevolen dosering van Kinpeygo® is 16 mg (4 capsules van Kinpeygo® 4 mg) eenmaal daags.



Neem het middel 's ochtends in, ten minste één uur voor een maaltijd.



Slik de capsule in zijn geheel door met een glas water.

Open, plet of kauw de capsules niet, aangezien dit de werking van het geneesmiddel kan beïnvloeden.

De capsules hebben namelijk een speciale omhulling om ervoor te zorgen dat het geneesmiddel in het juiste deel van uw darmen wordt afgegeven.

Een behandeling met Kinpeygo® duurt standaard 9 maanden.

Op het einde van de 9 maanden behandeling met Kinpeygo®, zal uw arts de dosis verlagen tot 8 mg (2 capsules Kinpeygo® 4 mg) eenmaal daags gedurende de laatste 2 weken van de behandeling. Indien uw arts het nodig acht, kan de dosis daarna gedurende nog eens 2 weken worden verlaagd tot eenmaal daags 4 mg (1 capsule Kinpeygo® 4 mg).³

Stop niet met het innemen van Kinpeygo® zonder dit eerst met uw arts te bespreken. Als u plotseling stopt met het innemen van het geneesmiddel, kunt u ziek worden.

Waarom is een correcte inname zo belangrijk?

Zoals bij de meeste chronische behandelingen die een regelmatige inname vereisen is het belangrijk dat dit strikt gebeurt volgens de instructies van uw behandelende arts. Studies tonen aan dat een **optimaal resultaat** van een Kinpeygo®-behandeling wordt bereikt na **9 maanden** van **dagelijkse inname**.⁵

Zoals bij de meeste nieraandoeningen is herstel van uw nierfunctie helaas niet mogelijk en kan enkel uw huidige nierfunctie beschermd worden tegen verder verlies. Dit is de reden waarom u nu reeds deze behandeling krijgt voorgeschreven en uw arts niet wacht tot het moment dat er zich (verdere) klachten ontwikkelen.

Zo snel mogelijk uw huidige nierfunctie beschermen is dus de boodschap.

Wat kan ik als patiënt verwachten van mijn behandeling met Kinpeygo®?

In dit stadium van uw IgA-nefropathie heeft u mogelijks nog geen of amper klachten. Dit maakt dat een behandeling met Kinpeygo® ook weinig of geen onmiddellijk voelbaar effect zal hebben.

Ter hoogte van uw darmen en nieren gebeurt er echter wel heel wat. De werkzame stof budesonide werkt lokaal in de darmen ter regulering van de ontsteking die uw nierfunctie aantast.

Studies tonen een aanzienlijk beschermend effect aan op uw nierfunctie op langere termijn.⁵ Indien u hier meer informatie over wenst, kan u hier zeker over praten met uw behandelende arts.

Zoals elk geneesmiddel kan ook dit geneesmiddel bijwerkingen hebben, al krijgt niet iedereen daarmee te maken.

Enkele van de meest voorkomende bijwerkingen zijn huiduitslag, acne, te weinig kalium in het bloed, een verhoogde bloeddruk, zwelling van armen of benen en zwelling van het gezicht.

Vertel het aan uw arts als u een bijwerking van dit geneesmiddel opmerkt. Voor volledige informatie over bijwerkingen verwijzen wij u naar de bijsluiter die u kan terugvinden in de Kinpeygo®-verpakking.

Wat kan ik als patiënt doen?

Vervolgbezoeken aan uw arts en het regelmatig en correct innemen van al uw voorgeschreven geneesmiddelen zijn een belangrijk onderdeel van het leven met IgA-nefropathie.

Bovendien kan u naast uw behandeling met Kinpeygo® ook veel bijdragen aan het verbeteren van uw gezondheid en het behoud van uw kwaliteit van leven door volgende zaken toe te passen: ⁶



Probeer **overtollig lichaamsgewicht** te **verminderen** en regelmatig te bewegen.



Een dieet met **minder zout** en een correcte inname van uw **bloeddrukmedicatie** zijn belangrijk om uw bloeddruk perfect onder controle te houden.



Als u rookt is **volledig stoppen met roken** sterk aanbevolen.



Bescherm uzelf tegen infecties. Bespreek met uw arts welke vaccinaties voor u nuttig kunnen zijn.



Kom in contact met andere mensen met een nierziekte om uw ervaringen te delen.

Het melden van bijwerkingen.

Krijgt u last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts of apotheker. Dit geldt ook voor mogelijke bijwerkingen die niet in de bijsluiter staan. U kunt bijwerkingen ook rechtstreeks melden via www.eenbijwerkingmelden.be of e-mail: adr@fagg.be. Door bijwerkingen te melden, kunt u ons helpen meer informatie te verkrijgen over de veiligheid van dit geneesmiddel.

Deze informatie elektronisch raadplegen?

Scan de QR code of bezoek www.kinpeygo.be

Gebruikersnaam: **kinpeygo patient**

Wachtwoord: **Kinpeygo123!**



- 1 Lafayette RA, Kelepouris E. Immunoglobulin A Nephropathy: Advances in Understanding of Pathogenesis and Treatment. Am J Nephrol. 2018;47 Suppl 1:43-52. doi: 10.1159/000481636. Epub 2018 May 31. PMID: 29852501.
- 2 IgA nephropathy (Berger disease) - Symptoms and causes - Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/iga-nephropathy/symptoms-causes/syc-20352268>. Accessed April 2024.
- 3 SmPC Kinpeygo Available at: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/kinpeygo-epar-product-information_en.pdf.
- 4 Pitcher, D., Braddon, F., Hendry, B., Mercer, A., Osmaston, K., Saleem, M. A., Steenkamp, R., Wong, K., Turner, A. N., Wang, K., Gale, D. P., & Barratt, J. (2023). Long-Term Outcomes in IgA Nephropathy. Clin J Am Soc Nephrol, 18(6), 727-738. <https://doi.org/10.2215/CJN.0000000000000135>.
- 5 Lafayette R, Kristensen J, Stone A, Floege J, Tesar V, Trimarchi H, Zhang H, Eren N, Paliege A, Reich HN, Rovin BH, Barratt J; NeflgArd trial investigators. Efficacy and safety of a targeted-release formulation of budesonide in patients with primary IgA nephropathy (NeflgArd): 2-year results from a randomised phase 3 trial. Lancet. 2023 Sep 9;402(10405):859-870. doi: 10.1016/S0140-6736(23)01554-4. Epub 2023 Aug 14. Erratum in: Lancet. 2023 Sep 9;402(10405):850. doi: 10.1016/S0140-6736(23)01851-2. PMID: 37591292.
- 6 Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Glomerular Diseases Work Group. KDIGO 2021 Clinical Practice Guideline for the Management of Glomerular Diseases. In: Kidney Int 2021;100(4S): 1-276. Available at: [https://www.kidneyinternational.org/article/S0085-2538\(21\)00562-7/fulltext](https://www.kidneyinternational.org/article/S0085-2538(21)00562-7/fulltext), accessed September 2023.

Deze brochure is louter informatief. Zij wordt door EG nv/sa enkel uitgegeven voor professionele gezondheidszorgverstrekkers en mag enkel overhandigd worden aan een patiënt nadat deze het initiatief genomen heeft om de professionele gezondheidszorgverstrekker te raadplegen, nadat de raadpleging effectief heeft plaatsgevonden en voor zover gedurende de raadpleging het onderwerp waarop deze brochure betrekking heeft, ter sprake is gekomen.

EG nv/sa, Heizel Esplanade 1b 22, 1020 Brussel
10/2024 - ID6150

