Apremilast bij psoriasis

Tabletten die de ontsteking remmen, 2 keer per dag

Het doel van deze folder

Deze folder is voor volwassenen met psoriasis die starten met apremilast. Je leest wat het medicijn doet, hoe je het gebruikt, welke controles nodig zijn en waar je zelf op let.

Wat is apremilast en hoe werkt het?

Apremilast remt de ontsteking die bij psoriasis te actief is. Het remt een enzym in de afweercellen, PDE4. Daardoor maken die cellen minder stoffen die de ontsteking aanjagen, zoals TNF-alfa, IL-17 en IL-23. Apremilast werkt in het hele lichaam.

Apremilast geneest psoriasis niet. Het remt de ontsteking zolang je het gebruikt.

Waarom krijg je dit medicijn?

Je hebt matige tot ernstige psoriasis die met smeren niet genoeg rustig wordt. Meestal heb je eerst een klassiek middel gebruikt, zoals methotrexaat, ciclosporine, acitretine of dimethylfumaraat. Dat hielp niet genoeg, gaf bijwerkingen of was niet geschikt voor jou.

Apremilast is een tablet. Je hoeft dus niet te spuiten, en vaste bloedcontroles zijn tijdens de behandeling niet nodig. Er is ook een andere tablet, deucravacitinib. Die werkte in onderzoek beter dan apremilast en heeft volgens de richtlijn de voorkeur.

Apremilast kan ook helpen bij ontstoken gewrichten (artritis psoriatica). Biologics werken daarbij sterker.

Hoe gebruik je het?

- Hoe vaak: 2 keer per dag, 's ochtends en 's avonds, met ongeveer 12 uur ertussen.
- Hoe: slik de tablet heel door, met of zonder eten.
- Dosis: voor volwassenen 30 mg per keer.
- Opbouwen: in de eerste 5 dagen bouw je de dosis op. Daarvoor krijg je een startverpakking voor de eerste 2 weken, met tabletten van 10, 20 en 30 mg.

Opbouwschema	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Vanaf dag 6
's Ochtends	10 mg	10 mg	10 mg	20 mg	20 mg	30 mg
's Avonds	geen	10 mg	20 mg	20 mg	30 mg	30 mg

Werken je nieren veel minder goed, dan neem je alleen de ochtenddosis. Na de opbouw is dat 30 mg 1 keer per dag.

Een dosis vergeten?

Neem een vergeten dosis zo snel mogelijk in. Is het al bijna tijd voor de volgende dosis, sla de vergeten dosis dan over. Neem nooit een dubbele dosis.

Wanneer merk je effect?

Voor de start spreek je met je dermatoloog af wat je wilt bereiken en wanneer jullie kijken of het werkt. Zie je na 24 weken (ongeveer 6 maanden) geen verbetering, dan bespreek je of je beter kunt stoppen.

In onderzoek werd de psoriasis na 16 weken bij ongeveer 4 op de 10 mensen met apremilast minstens driekwart minder.

Werkt het goed, dan kun je apremilast lang gebruiken. Stop niet zelf, behalve bij een zwangerschap of als je stemming slechter wordt. Blijf naast dit medicijn elke dag een vettende crème smeren. Je arts kan daarnaast een zalf voor de plekken voorschrijven.

Onderzoek vooraf en controles

Voor de start

- Je arts vraagt naar je gezondheid, je medicijnen, eerdere behandelingen, je gewrichten en een kinderwens.
- Je arts vraagt naar somberheid, angst en andere psychische klachten, ook van vroeger. Had je

eerder een depressie of gedachten aan zelfdoding, dan past apremilast meestal niet.
- Je arts weegt je en vraagt naar maag- en darmklachten, je nieren en zeldzame stofwisselingsziekten waarbij je bepaalde suikers niet goed verwerkt.
- Je arts kijkt je huid na op huidkanker en plekjes die dat kunnen worden, en op tekenen van een infectie.
- Kun je zwanger worden, dan krijg je een zwangerschapstest. Bloedonderzoek naar je nieren volgt alleen als die mogelijk minder goed werken. Ander bloedonderzoek en onderzoek naar tbc, hepatitis of hiv zijn standaard niet nodig.
- Je arts kijkt welke vaccinaties je hebt gehad.
- Soms vraagt je arts of je gegevens in een register mogen.

Tijdens de behandeling

Je hebt regelmatig controle: meestal na 4 weken (telefonisch of via video), na 16 en na 24 weken, en daarna elke 6 maanden. Minstens 1 keer per jaar kom je op het spreekuur. Je bespreekt hoe het gaat met je huid en je gewrichten, hoe je je voelt en of je bijwerkingen hebt. Je arts weegt je bij elke controle op het spreekuur. Bloedonderzoek is alleen nodig als daar een reden voor is.

Bijwerkingen

Over de lange termijn is nog weinig bekend. Meld bijwerkingen daarom altijd aan je arts.

Zeer vaak (bij meer dan 1 op de 10 mensen)

- Diarree en misselijkheid. Meestal is het licht. Het begint vaak in de eerste 2 weken en is meestal binnen 4 weken over.

Vaak (bij 1 tot 10 op de 100 mensen)

- Verkoudheid of een andere infectie van neus, keel of luchtwegen.
- Hoofdpijn of migraine.
- Braken, maagklachten of buikpijn.
- Minder trek in eten.
- Moeheid, slecht slapen of rugpijn.
- Somberheid of een depressie.

Soms (bij 1 tot 10 op de 1000 mensen)

- Angst, gedachten aan zelfdoding of suïcidaal gedrag.
- Een allergische reactie, huiduitslag of netelroos.
- Een bloeding in de maag of darmen.

Gewicht

Je kunt afvallen door apremilast. In onderzoek was dat in het eerste jaar gemiddeld ongeveer 2 kilo. Ongeveer 6 op de 100 mensen verloren meer dan 10 procent van hun gewicht. Bij onverklaard en flink afvallen bespreekt je arts of je stopt.

Stemming

In onderzoek kreeg ruim 1 op de 100 mensen met apremilast een depressie. Met een nepmiddel was dat 1 op de 200. Dit kan ook als je nooit eerder psychische klachten had. Vertel je naasten dat je apremilast gebruikt. Zij merken een verandering in je stemming soms eerder dan jijzelf. Word je somber, angstig of onrustig, verandert je gedrag of krijg je gedachten aan zelfdoding? Stop dan met apremilast en neem dezelfde dag contact op.

Wat je zelf vermijdt of meldt

- Sommige middelen maken apremilast minder werkzaam: rifampicine (tegen tuberculose) en de epilepsiemiddelen carbamazepine, fenytoïne en fenobarbital. Samen gebruiken wordt afgeraden. Overleg daarom met je arts. Gebruik geen sint-janskruid.
- De anticonceptiepil en methotrexaat kun je wel samen met apremilast gebruiken.
- Vertel elke arts, tandarts en apotheker dat je apremilast gebruikt.
- Let op je stemming en je gewicht. Weeg jezelf af en toe, en regelmatig als je ondergewicht hebt.
- Kleine ingrepen, zoals bij de tandarts of een kleine huidoperatie, kunnen gewoon doorgaan. Bij een grote operatie overleggen je dermatoloog en de chirurg of je een tijd stopt.

Vaccinaties

- Laat vóór de start je vaccinaties nakijken.
- Vaccins zonder levend virus of bacterie mogen. Ze werken soms iets minder goed. Krijg ze liefst minstens 2 weken voor de start. Tijdens de behandeling hoef je er niet voor te stoppen.
- De jaarlijkse griepprik en een vaccinatie tegen pneumokokken worden aangeraden. Of je ze gratis of vergoed krijgt, hangt af van je situatie. Je arts bespreekt dat met je.
- Het vaccin tegen gordelroos zonder levend virus is het overwegen waard. Bij apremilast wordt het meestal niet vergoed.
- Levende vaccins krijg je liefst niet tijdens apremilast, omdat er weinig over bekend is. Voorbeelden zijn de BMR-prik, de waterpokkenprik, het vaccin tegen gele koorts en tyfus via de mond. Heb je zo'n vaccin nodig, krijg

het dan minstens 4 weken voor de start. Moet het tijdens de behandeling, overleg dan eerst met je arts. Je stopt dan 2 tot 4 weken voor de prik met apremilast. Na de prik wacht je minstens 4 weken voor je weer begint.

Op reis

Plan je een verre reis, ga dan minstens 2 tot 3 maanden voor vertrek naar een reizigersvaccinatiebureau, zoals de GGD. Vertel dat je apremilast gebruikt en laat ook je malariapillen controleren. Sommige malariapillen kunnen je stemming beïnvloeden. Drink extra bij diarree op reis, want je kunt dan sneller uitdrogen.

Zwangerschap en kinderwens

Apremilast mag niet tijdens de zwangerschap. Er is te weinig bekend over de veiligheid voor het ongeboren kind.

- Kun je zwanger worden, dan krijg je vooraf een zwangerschapstest. Gebruik goede anticonceptie tijdens de behandeling. Volgens de richtlijn van de dermatologen ga je daarmee door tot minstens 4 weken na de laatste tablet.
- Wil je zwanger worden, bespreek dit dan vooraf met je dermatoloog. Samen kies je een behandeling die bij een zwangerschap past.
- Word je toch zwanger, stop dan met apremilast en neem direct contact op met je dermatoloog. Vertel het ook aan het consultatiebureau.
- Gebruik apremilast niet als je borstvoeding geeft.
- Voor mannen: er is niets bekend over het effect op de vruchtbaarheid of op een zwangerschap van je partner. De richtlijn en de bijsluiter geven voor mannen geen advies over anticonceptie. Bespreek een kinderwens met je dermatoloog.

Neem contact op met je arts of verpleegkundige bij:

- diarree, misselijkheid of braken die na 4 weken niet over is, of die je erg hindert
- afvallen zonder duidelijke reden
- een nieuw medicijn, een vaccinatie, een verre reis of een grote operatie
- een zwangerschapswens

Stop met apremilast en neem dezelfde dag contact op bij:

- somberheid, angst of onrust die nieuw is of erger wordt, of een duidelijke verandering in je gedrag
- gedachten aan zelfdoding. Bel je huisarts, de huisartsenpost of 113 Zelfmoordpreventie: 113 of gratis 0800 0113.
- een zwangerschap

Neem dezelfde dag contact op bij:

- ernstige diarree of braken, vooral als je weinig plast of duizelig bent
- een dik gezicht of dikke lippen. Bel 112 als je tong of keel opzwelt of als je benauwd wordt.
- bloed bij de ontlasting

Veelgestelde vragen

Wat doe ik bij diarree of misselijkheid?

Drink voldoende, zeker als het warm is. Meestal gaat het binnen 4 weken vanzelf over. Houdt het langer aan of hindert het je erg, overleg dan met je arts. Ben je 65 jaar of ouder, neem dan sneller contact op.

Krijg ik sneller een infectie?

Je krijgt wat vaker een verkoudheid of een andere infectie van neus, keel of luchtwegen. In onderzoek werd tuberculose niet opnieuw actief, en er waren geen infecties die alleen bij een zwakke afweer voorkomen.

Mag ik alcohol drinken?

Alcohol gaat samen met apremilast. Voor je psoriasis en je gezondheid is het goed om weinig alcohol te drinken.

Wordt apremilast vergoed?

Vraag je zorgverzekeraar of apotheek wat voor jou geldt.

Er is alles aan gedaan om ervoor te zorgen dat de informatie in deze folder juist is. Toch is niet elke behandeling geschikt of werkzaam voor iedereen. Je eigen arts kan je uitgebreider adviseren.

Samengesteld door dr. Annemie Galimont, dermatoloog, naar de NVDV-richtlijn Psoriasis (modules Apremilast, Keuzematrix systemische therapie, Kinderwens en zwangerschap bij systemische therapieën, Vaccinaties en systemische therapieën en Depressie en suïcidaliteit), de conceptrichtlijn Screening en monitoring (NVDV, 2026), het Farmacotherapeutisch Kompas (apremilast, 2026), de productinformatie (EMA, 2026) en de adviezen van de LCI en het LCR over vaccinaties en reizen. Uitgave: onlinedermatologie.nl, oktober 2026.