

UW BEHANDELING MET ABEMACICLIB (VERZENIOS®)

KANKERCENTRUM



WAT VINDT U TERUG IN DEZE BROCHURE / INHOUD(SOPGAVE)

01	Inleiding	3
02	Werking Abemaciclib	3
03	Hoe verloopt de behandeling?	3
04	Adviezen bij inname van Abemaciclib	4
05	Welke bijwerkingen kan ik verwachten?	6
06	Contactgegevens	9

01 INLEIDING

Deze brochure beschrijft hoe de behandeling met Abemaciclib (Verzenios®) verloopt, welke bijwerkingen u kan verwachten en wat u hiertegen kan doen.

Tijdens de behandeling staat een volledig team voor u klaar. Dit bestaat uit artsen, verpleegkundig consulenten, psychologen, sociaal werkers en diëtisten. Aarzel niet om hen een vraag te stellen en om hulp te vragen.

02 WERKING ABEMACICLIB

De werkzame stof van Verzenios® is Abemaciclib.

Abemaciclib wordt toegediend aan patiënten met een lokaal gevorderde of uitgezaaide borstkanker. Deze patiënten hebben borstkanker die hormoongevoelig en HER2-negatief is.

Abemaciclib wordt steeds gecombineerd met een antihormonale behandeling onder de vorm van pillen (Letrozole of Femara®) of injecties (Fulvestrant of Faslodex®). Uw arts zal beslissen voor welke behandeling u in aanmerking komt. Verdere informatie over de antihormonale behandeling kan u terug vinden in de desbetreffende brochures.

Abemaciclib blokkeert de effecten van bepaalde eiwitten die cycline-afhankelijke kinase 4 en 6 worden genoemd. Deze eiwitten zijn bij sommige kankercellen abnormaal actief waardoor ze leiden tot ongecontroleerde celgroei. Door deze eiwitten te blokkeren kan Abemaciclib de groei van kankercellen afremmen en de ziekte stabiliseren.

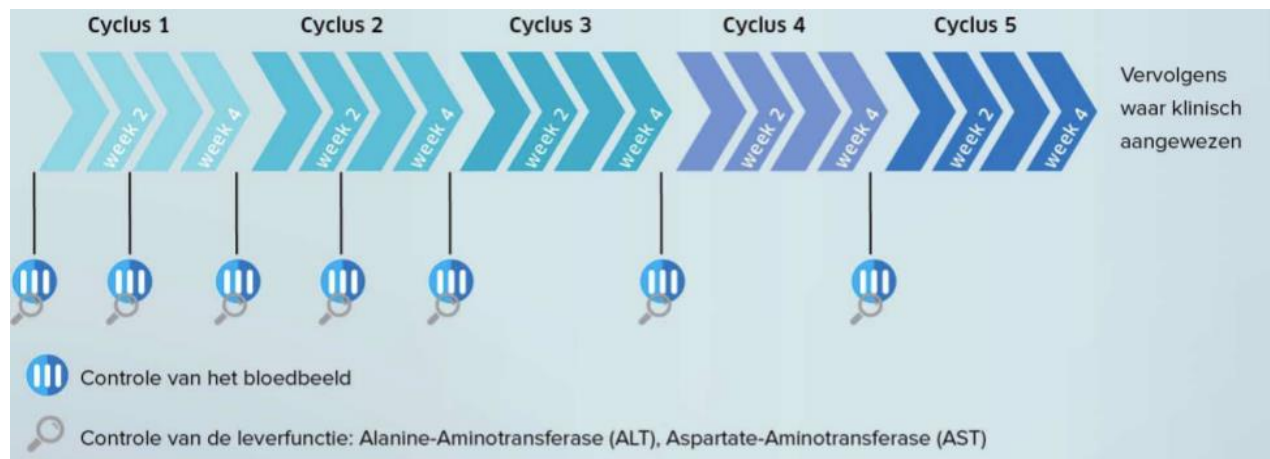
03 HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

Eén cyclus duurt 4 weken (= 28 dagen). Abemaciclib wordt dagelijks ingenomen.

Tijdens de eerste 6 cycli wordt telkens bij de start van een nieuwe cyclus een consultatie op de poli of het dagziekenhuis ingepland. Op dat moment wordt ook een bloedafname verricht.

Tijdens de eerste 2 cycli wordt halverwege (op dag 14 of dag 15) een extra bloedafname gepland om het effect van de behandeling op het beenmerg en de lever na te gaan.

Elke 3 maanden wordt een herevaluatie met beeldvorming gepland.



04 ADVIEZEN BIJ INNAME VAN ABEMACICLIB

Hoe moet ik het geneesmiddel innemen?

- Abemaciclib dient tweemaal per dag ingenomen te worden met ongeveer 12 uur tussen beiden giften.
- Om de hoeveelheid Abemaciclib in uw bloed stabiel te houden, neemt u deze pillen best elke dag op ongeveer dezelfde tijdstippen.
- Abemaciclib neemt u steeds op dezelfde manier, telkens bij of buiten de maaltijd.
- De capsules dienen in zijn geheel te worden ingeslikt, met een glas water, zonder kauwen.
- Was uw handen voor en na gebruik.
- Stop niet met de behandeling en verander niet van dosis zonder overleg met uw arts. Abemaciclib wordt in principe verder gezet zolang de ziekte onder controle is.
- Gebruik geen pompelmoes, pompelmoessap en sint-janskruid tijdens de behandeling. Dit zou de concentratie van Abemaciclib in het bloed nadelig kunnen beïnvloeden.

De dosering van Abemaciclib

Abemaciclib bestaat in capsules van 150 mg, 100 mg en 50 mg. Uw arts zal bij aanvang van een nieuwe cyclus vermelden welke dosis u dient in te nemen. De startdosis is altijd 2x 150 mg per dag.

De medicatie is enkel in de ziekenhuisapotheek verkrijgbaar. U zal steeds het voorschrift voor de medicatie krijgen van de arts, waarmee u dan naar de ziekenhuisapotheek (ingang 12, route 1570) dient te gaan, waar u na afgifte van het voorschrift de Abemaciclib zal meekrijgen.

Wat moet u doen als u een inname vergeten bent?

Als u een dosis bent vergeten, neemt dan de volgende normale dosis op het geplande tijdstip. Neem **geen dubbele dosis** om de vergeten tabletten in te halen.

Wat moet u doen als u te veel capsules heeft ingenomen?

Als u per vergissing te veel Abemaciclib hebt ingenomen, neem dan onmiddellijk contact op met uw huisarts of met uw behandelende arts van het ziekenhuis.

Wat moet u doen als u moet braken?

Als u moet braken na het innemen van een capsule Abemaciclib, neem dan geen nieuwe capsule.

Hoe bewaart u Abemaciclib?

- Houd de doos en de capsules buiten het bereik van kinderen.
- Bewaar Abemaciclib op kamertemperatuur.
- Gebruik Abemaciclib niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Deze datum is gedrukt op het doosje bij "EXP".
- Gooi overgebleven tabletten nooit in de vuilnisbak of spoel ze nooit weg door het toilet of de lavabo, breng ze terug mee naar het ziekenhuis.

05 WELKE BIJWERKINGEN KAN IK VERWACHTEN?

Volgende bijwerkingen kan u ervaren:

■ Diarree	6
■ Een verminderd aantal witte en rode bloedcellen	7
■ Creatinine verhoging	8
■ Veneuze thrombo-embolie	8

Diarree

In het begin van de behandeling is er een grote kans dat u last krijgt van diarree. Dit komt voor bij ongeveer 85% van de patiënten. Bij de meeste mensen zijn de klachten eerder beperkt, maar ongeveer 1 op 8 patiënten zal ernstige diarree krijgen (graad 3, toename van 7 of meer extra stoelgangen per dag ten opzichte van de normale stoelgangsfrequentie). Meestal begint de diarree ongeveer een week na de start van Abemaciclib. De klachten zijn het meest uitgesproken in de eerste maanden van de behandeling en verminderen vervolgens met de tijd.

ADVIEZEN BIJ DIARREE

- **Wees aandachtig voor symptomen van diarree: frequente, waterige of losse stoelgang; krampen.**
- **Zorg ervoor dat u anti-diarree medicatie zoals loperamide (Imodium®) thuis ter beschikking hebt voor de start van Abemaciclib. Vraag eventueel een voorschrift aan uw arts.**
- **Start loperamide (Imodium®) bij de eerste tekenen van diarree. Dosering: neem 2 capsules bij de eerste diarree, vervolgens 1 capsule extra na elke bijkomende diarree, met een maximum van 8 capsules per dag, tenzij anders voorgeschreven door uw arts.**
- **Drink minstens 8 – 10 glazen water per dag (of thee, sportdrink, bouillon) om uitdroging te vermijden. Drink voldoende tussen de maaltijden door.**

VOEDINGSADVIES

- **Eet frequenter in kleinere hoeveelheden en verkies voeding met weinig vezels zoals wit brood, rijpe bananen, rijst.**

LET OP

- **Te vermijden: voeding die krampen of diarree kunnen veroorzaken zoals rauwkost, bonen, kool, pikant voedsel, bier, koffie, koolzuurhoudende dranken en vet voedsel zoals frieten, fastfood, sauzen en dressings.**

Verwittig het ziekenhuis of uw huisarts wanneer:

- de diarree gepaard gaat met koorts > 38°C.
- de diarree gepaard gaat met braken.
- u onvoldoende kunt drinken om het vochtverlies te compenseren.
- indien de diarree niet vermindert na 24 uur (ondanks ondersteunende behandeling met loperamide).

Een verminderd aantal witte en rode bloedcellen

De behandeling met Abemaciclib kan ervoor zorgen dat uw witte en rode bloedcellen dalen. U krijgt regelmatig bloedafnames om dit te controleren. Zelf kan u hier niets tegen doen.

De witte bloedcellen staan in voor de immuniteit. Een daling van het aantal witte bloedcellen kan dus tijdelijk de weerstand van uw lichaam verminderen. Het risico op infecties is dan groter. Onder de behandeling met Abemaciclib zien we meestal een **symptoomloze** daling van de witte bloedcellen.

Verwittig het ziekenhuis of uw huisarts wanneer:

- u last heeft van koorts (>38°C), zweten en/of rillingen.
- u zich ziek voelt, uitgeput bent en/of hoofdpijn heeft.
- er tekenen zijn van infectie, bijvoorbeeld:
 - hoest, slijmen, kortademigheid
 - pijn of branderigheid bij het plassen, frequenter moeten plassen, slecht ruikende urine

ADVIEZEN BIJ NEUTROPENIE

- Meet uw lichaamstemperatuur bij rillingen of als u zich ziek voelt. **Verwittig bij koorts (vanaf 38°C) het ziekenhuis of uw huisarts!**
- Vermijd contact met grote groepen mensen of mensen die ziek zijn. Mijd drukbevolkte plaatsen.
- Let op voor kinderen met typische kinderziekten. U bent op dit moment ook vatbaarder om ziek te worden.
- Voorkom wondjes en verzorg opgelopen wondjes zodat ze niet ontsteken.
- Zorg voor een proper verband ter hoogte van uw poortkatheter.
- Draag handschoenen om in de tuin te werken.
- Zorg voor een goede mondhygiëne.
- Was uw handen regelmatig, zeker voor het eten en na het toiletbezoek.

Naast een daling van de witte bloedcellen kan er ook een daling van de rode bloedcellen optreden. Rode bloedcellen zorgen voor het transport van zuurstof naar weefsels en organen. Een tekort aan rode bloedcellen kan vermoeidheid, duizeligheid, futloosheid, hoofdpijn en oorsuizen veroorzaken. Dit is een bijwerking waar u zelf niks kan tegen beginnen.

Creatinine verhoging

Abemaciclib verhoogt het serumcreatinine bij 98% van de patiënten als gevolg van een remming van secretietransporters in de niertubuli.

Er is **geen effect op de werking van de nieren**.

Verhoging van het serumcreatinine treedt op tijdens de eerste maand en de waarden blijven vervolgens stabiel. De verhoging is **omkeerbaar** na stopzetten van de behandeling.

Deze verhoging gaat niet gepaard met een verandering in de andere markers van de nierfunctie, zoals het bloedureum (BUN), cystatine C of berekende glomerulaire filtratiesnelheid op basis van cystatine C. Het is aangeraden een van deze markers te gebruiken voor het monitoren van de nierfunctie.

Veneuze thrombo-embolie

Er is een lichte toename gezien van veneuze thrombo-emboliën (bloedklonters) bij het gebruik van Abemaciclib. De meerderheid van deze gevallen waren niet ernstig en de patiënt kon de behandeling met Abemaciclib verder zetten.

Verwittig het ziekenhuis of uw huisarts bij symptomen van veneuze thromboembolie of longembolie



- Pijnlijk, opgezwollen been
- Kortademigheid
- Pijn op de borst of scherpe ademhalingsgebonden pijn

06 CONTACTGEGEVENS

Borstverpleegkundigen

• Thea Coopman	T. 09 332 11 81	thea.coopman@uzgent.be	route 550
• Inès De Craecker	T 09 332 11 81	ines.decraecker@uzgent.be	route 550

Psychologen

• Ingrid Jacobs	T. 09 332 54 08	ingrid.jacobs@uzgent.be	
• Sara Cornelis	T 09 332 21 43	sara.cornelis@uzgent.be	
• Tessa Vandemoortele	T 09 332 09 91	tessa.vandemoortele@uzgent.be	

Sociale dienst

• Christine François	T. 09 332 47 35	christine.francois@uzgent.be	route 612
• Ann Segers	T 09 332 30 19	ann.segers@uzgent.be	route 612

Diëtiste

• Eline Hebbelinck	T. 09 332 19 95	eline.hebbelinck@uzgent.be	
• Louise Sarrazyn	T 09 332 19 95	louise.sarrazyn@uzgent.be	

Algemene nummers

• Poli Medische oncologie	T. 09 332 26 91		route 550
• Dagkliniek Medische oncologie	T. 09 332 31 68		route 612
• Hospitalisatie Medische oncologie	T. 09 332 31 64		route 609
• Spoedopname	T 09 332 29 95		route 1222

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het Kankercentrum UZ Gent. Het UZ Gent kan op geen enkele wijze verantwoordelijk worden gesteld bij gebruik van deze brochure/dit protocol buit het UZ Gent.