

# JOUW BEHANDELING MET NIRAPARIB

## INHOUD

01	Inleiding	3
02	Hoe werkt niraparib?	3
03	Hoe verloopt de behandeling?	3
04	Advies bij inname	4
05	Bijwerkingen	5
06	Wanneer moet ik contact opnemen met het ziekenhuis?	6
07	Contactgegevens	7



## 01 INLEIDING

In deze brochure lees je hoe de behandeling met niraparib verloopt, welke bijwerkingen je kan verwachten en wat je hiertegen kan doen.

Tijdens je behandeling staat een volledig team voor je klaar. Dat bestaat uit artsen, verpleegkundig consulenten, verpleegkundigen van het dagziekenhuis Medische oncologie, psychologen, sociaal werkers en diëtisten. Vraag hen gerust naar meer informatie of om hulp.

Heb je nog vragen over een bepaalde klacht? Noteer ze achteraan in deze brochure. Bij een volgende consultatie bespreken we die samen.

## 02 HOE WERKT NIRAPARIB?

Niraparib is de werkzame stof van Zejula®. We dienen niraparib toe aan patiënten met eierstokkanker (ovariumkanker), waarbij al dan niet een mutatie van het BRCA1- of BRCA2-gen is vastgesteld.

Niraparib is een doelgerichte therapie en behoort meer specifiek tot de klasse van de PARP-remmers. Dat betekent dat de medicatie het PARP-eiwit blokkeert. Met dat eiwit kunnen cellen (dus ook tumorcellen) schade aan hun DNA herstellen. Zonder dat eiwit zullen dus meer kankercellen afsterven door DNA-fouten.

## 03 HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

De behandeling met niraparib is een onderhoudsbehandeling na chemotherapie met carboplatine of cisplatine bij eierstokkanker. Je arts beslist of je al dan niet in aanmerking komt voor de behandeling.

Vóór je consultatie bij de arts gebeurt er een bloedafname. Op de consultatie schrijft de arts de medicatie voor, die je nadien in de ziekenhuisapotheek kan ophalen. Niraparib bestaat uit tabletten van 100 mg. De arts vertelt je welke dosis je dagelijks moet innemen.

Tijdens de eerste zes weken gebeurt er wekelijks een bloedafname om de invloed van de behandeling op de bloedcellen goed op te volgen. Zo bepalen we welke dosis voor jou optimaal is. Daarna vindt er nog maandelijks een bloedafname plaats gedurende het eerste jaar, gevolgd door een consult bij je arts om het effect van het product op je bloedbeeld na te gaan.

We zetten de behandeling verder zolang je arts vindt dat die doeltreffend is en de bijwerkingen dragelijk zijn. Om de doeltreffendheid te controleren nemen we iedere 12 weken een scan.

## 04 ADVIES BIJ INNAME

### Hoe moet ik het geneesmiddel innemen?

Dagelijks neem je **één keer per dag je tabletten** niraparib in met een slokje water.

#### Aandachtspunten bij inname van niraparib

- ▲ Je neemt de medicatie één keer per dag in, zonder rustperiode. Eén cyclus duurt vier weken (28 dagen).
- ▲ Om de hoeveelheid niraparib in je bloed stabiel te houden, neem je de medicatie best altijd **op hetzelfde tijdstip** in.
- ▲ Je mag de tabletten **bij of na de maaltijd** innemen.
- ▲ Doe dat bij voorkeur 's avonds om de misselijkheid onder controle te houden.
- ▲ Slik de tabletten **in hun geheel** door, met een glas water, zonder kauwen of breken.
- ▲ Niraparib is enkel verkrijgbaar in de ziekenhuisapotheek (ingang 12, route 1570). Het voorschrift staat op je elektronische identiteitskaart. Neem die dus zeker mee als je de medicatie gaat afhalen.

### Wat als je een inname bent vergeten?

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

### Wat als je te veel tabletten hebt ingenomen?

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

### Wat als je moet braken?

Als je moet braken nadat je niraparib heb ingenomen, neem dan geen nieuwe tablet. Enkel als je in het braaksel een volledige tablet ziet, mag je een nieuwe tablet innemen.

### Hoe bewaar je niraparib?

- ▲ Hou de medicatie buiten het bereik van kinderen.
- ▲ Bewaar niraparib bij kamertemperatuur.
- ▲ Gooi overgebleven tabletten nooit in de vuilnisbak. Spoel ze ook nooit weg door het toilet of de wastafel, maar breng ze terug mee naar het ziekenhuis.

## 05 BIJWERKINGEN

We beschrijven de bijwerkingen hieronder in volgorde van voorkomen en ernst. De meeste mensen ervaren de bijwerkingen als mild tot matig bij niraparib.

### Volgende bijwerkingen kan je ervaren:

- ▲ Een verminderd aantal bloedplaatjes
- ▲ Een verminderd aantal witte en rode bloedcellen
- ▲ Minder frequente bijwerkingen
  - Vermoeidheid
  - Maag-darmklachten
  - Diarree
  - Spier- en gewrichtspijn
  - Verhoogde bloeddruk

### Een verminderd aantal bloedplaatjes

Bloedplaatjes zorgen voor de bloedstolling. Door niraparib kunnen de bloedplaatjes in aantal verminderen waardoor je bloed minder snel stolt. Dat controleren we door regelmatige bloedafnames. De bijwerking treedt vooral op de eerste zes weken na de start van je behandeling.

**Verwittig het ziekenhuis of je arts** als je last hebt van abnormaal bloedverlies (zoals een neusbloeding die blijft duren, bloed in de urine of stoelgang) of van veelvuldige blauwe plekken of rode/paarse, speldenknopgrote vlekjes op de huid (petechiën of puntbloedinkjes).

### Een verminderd aantal witte en rode bloedcellen

De behandeling met niraparib kan het aantal witte en rode bloedcellen doen dalen. Dat controleren we door regelmatige bloedafnames. Je kan hier zelf weinig tegen beginnen.

De witte bloedcellen staan in voor de immuniteit. Een daling van het aantal witte bloedcellen kan dus tijdelijk de weerstand van je lichaam verminderen. Het risico op infectie is dan groter.

Daarnaast 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 of futloosheid veroorzaken. Dat is een bijwerking waar je zelf niks kan tegen beginnen. Ook hier stellen we een eventuele daling vast door regelmatige bloedafnames.

### Minder frequente bijwerkingen

- ▲ Vermoeidheid
- ▲ Maag-darmklachten
- ▲ Diarree
- ▲ Spier- en gewrichtsklachten
- ▲ Verhoogde bloeddruk

Heb je vragen over bovenstaande bijwerkingen, neem dan gerust contact op met de verpleegkundig consulent.

## 06 WANNEER MOET IK CONTACT OPNEMEN MET HET ZIEKENHUIS?

- ▲ Als je een te hoge dosis ingenomen hebt.
- ▲ Als bovenstaande symptomen optreden en/of lang aanhouden.
- ▲ Bij koorts vanaf 38°C.
- ▲ Als je tekenen van een infectie opmerkt.
- ▲ Als je niet of onvoldoende kan eten en/of drinken.
- ▲ Als je meer dan drie dagen braakt of als je meer dan drie keer per dag braakt.
- ▲ Bij een pijnlijke en gezwollen maag.
- ▲ Bij tekenen van uitdroging (dorstgevoel, droge huid, weinig plassen).
- ▲ Als je op korte tijd veel vermagert.
- ▲ Bij pijn of bloedingen in de mond.
- ▲ Bij koorts die gepaard gaat met mondklachten.
- ▲ Als je last hebt van pijn tijdens de ontlasting en je stoelgang hard is.
- ▲ Als je last hebt van een opgezette buik.
- ▲ Als je buikpijn, buikkrampen of aanhoudende diarree hebt.
- ▲ Als je moet hoesten, moeilijk kan ademhalen of buiten adem bent in rust.
- ▲ Bij onregelmatige hartkloppingen of pijn in de borststreek.
- ▲ Als je 's nachts veel zweet.
- ▲ Bij pijn of een branderig gevoel bij het plassen.
- ▲ Als je pijn, roodheid of vochtophoping opmerkt aan armen of benen.
- ▲ Bij pijnlijke huidletsels aan de handen en voeten.

## 07 CONTACTGEGEVENS

### Consulenten pelviene oncologie

▲ Wendy Van de Sompel	T 09 332 1187	vpc.pelvieneoncologie@uzgent.be	ingang 71, route 726
▲ Annelies Moreels	T 09 332 0997		

### Psychologen

▲ Esther Van De Velde	T 09 332 0291	esther.vandevelde@uzgent.be	ingang 97, route 972
▲ Nathalie Vandecasteele	T 09 332 6443	nathalie.vandecasteele@uzgent.be	

### Sociale dienst

▲ Christine François	T 09 332 47 35	christine.francois@uzgent.be	ingang 50, route 612
▲ Ann Segers	T 09 332 30 19	ann.segers@uzgent.be	

### Diëtist

▲ Eline Hebbelinck	T 09 332 19 95	eline.hebbelinck@uzgent.be	ingang 97, route 972
--------------------	----------------	----------------------------	----------------------

### Algemene nummers

▲ Poli Oncologie	T 09 332 31 68	ingang 50, route 550
▲ Dagziekenhuis Medische oncologie	T 09 332 31 68	ingang 50, route 612
▲ Verpleegafdeling Medische Oncologie	T 09 332 31 64	ingang 50, route 609
▲ Spoedopname	T 09 332 29 95	ingang 26, route 1226

