

JOUW BEHANDELING MET BORTEZOMIB, LENALIDOMIDE EN DEXAMETHASONE (LITE)

INHOUD

01	Welke behandeling krijg je?	3
02	Vorbereiding en verloop van de behandeling	3
03	Overzicht van de behandeling	4
04	Advies bij de inname van lenalidomide	5
05	Onderzoeken	6
06	Medicatie	6
07	Bijwerkingen	7

01 WELKE BEHANDELING KRIJG JE?

Je behandeling bestaat uit drie producten: bortezomib (Velcade®), lenalidomide (Revlimid®) en dexamethasone. We korten dit ook af als VRD.

Bortezomib, met als merknaam Velcade®, is een doelgerichte moleculaire therapie. Het geneesmiddel blokkeert de afbraak en de recyclage van overtollige eiwitten (proteïnes) in de cel. Die overtollige eiwitten stapelen zich daardoor op in de myeloomcel, waardoor die afsterft.

Lenalidomide is ook een doelgerichte moleculaire therapie. Het product heeft een invloed op de activiteit van het immuunsysteem (de natuurlijke afweer van het lichaam) en werkt op verschillende manieren:

1. het blokkeert de ontwikkeling van abnormale cellen;
2. het zet gespecialiseerde cellen van het immuunsysteem ertoe aan de abnormale cellen te bestrijden.

Dexamethasone of Acidexam® is een cortisoneafgeleide.

Generische naam	Merknaam
Bortezomib	Velcade®
Lenalidomide	Revlimid®
Dexamethasone	Acidexam®

02 VOORBEREIDING EN VERLOOP VAN DE BEHANDELING

Een deel van deze behandeling, namelijk **bortezomib**, dienen we toe in het **dagziekenhuis** (ingang 12, route 1323 of route 1565) via een onderhuidse inspuiting. Bij een opname in het dagziekenhuis lig je altijd op een tweepersoonskamer. 's Middags krijg je op de afdeling een lunchpakket aangeboden. Je hoeft vooraf niet nuchter te zijn.

Bij het begin van een nieuwe cyclus voeren we altijd een **bloedafname** uit. Afhankelijk van de resultaten starten we ofwel de therapie op, ofwel stellen we die uit naar een later moment (in overleg met de arts). Ook doorheen de cyclus kan je arts beslissen een bloedafname te laten uitvoeren. Als een bloedafname noodzakelijk is, bespreken we dat tijdens je behandeling met jou. Zo heb je een duidelijker zicht op de duur van je bezoek aan het dagziekenhuis.

Vóór de toediening van bortezomib krijg je medicatie om misselijkheid en braken te voorkomen (Litican®). Je mag dat thuis verder innemen als dat nodig is, ongeveer 30 minuten voor iedere maaltijd.

Dexamethasone en **lenalidomide** moet je thuis in pilvorm innemen.

Naast de dexamethasone, lenalidomide en bortezomib schrijft je arts nog andere ondersteunende medicatie voor. Je vindt hier meer over in het medicatierooster dat je krijgt van je arts.

03 OVERZICHT VAN DE BEHANDELING

Eén cyclus van VRD omvat 28 dagen (= 4 weken). We verwachten je wekelijks in de dagkliniek voor de toediening van **bortezomib**, meer bepaald op dag 1, dag 8, dag 15 en dag 22 van jouw cyclus.

Lenalidomide staat enkel gepland in week 1, 2 en 3. Je neemt het oraal in (in pilvorm). In week 4 van de cyclus neem je geen lenalidomide.

Dexamethasone neem je telkens op de dag van de toediening van bortezomib.

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Bortezomib	X							X						
Lenalidomide	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	x	X
Dexamethasone	X							X						

Dag	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Bortezomib	X							X						
Lenalidomide	X	X	X	X	X	X	X							
Dexamethasone	X							X						

04 ADVIES BIJ DE INNAME VAN LENALIDOMIDE

Hoe moet ik het geneesmiddel innemen?

- ▲ Slik elke capsule in zijn geheel in met een vol glas water zonder te kauwen, te openen of te breken.
- ▲ Neem lenalidomide elke dag op hetzelfde moment.
- ▲ Je kiest zelf of je lenalidomide bij de maaltijd of op een ander moment inneemt, maar doe dat wel dagelijks systematisch op dezelfde manier.

Dosering

Je behandelende arts bepaalt de dosis van lenalidomide. Je arts kan beslissen om de dosis te wijzigen of tijdelijk te stoppen, afhankelijk van hoe je op de behandeling reageert.



Wijzig de dosering of stop de behandeling nooit op eigen houtje! Neem altijd de dosering die je arts heeft voorgeschreven.

Wat als je een inname vergeten bent?

- ▲ Als je er binnen de 12 uur aan denkt dat je een dosis bent vergeten, dan mag je alsnog de vergeten dosis innemen.
- ▲ Als je de vergeten dosis pas herinnert na 12 uur, dan neem je gewoon de volgende dosis volgens schema. Neem **geen dubbele dosis** om de vergeten capsule in te halen.

Wat als je te veel tabletten hebt ingeslikt?

Als je per vergissing te veel lenalidomide hebt ingenomen of iemand anders heeft je capsules ingenomen, neem dan altijd contact op met je arts, de spoedafdeling van het ziekenhuis of het antigifcentrum (tel. 070 245 245) voor advies.

Hoe bewaar je lenalidomide?

- ▲ Bewaar de capsules in hun originele verpakking op kamertemperatuur.
- ▲ Gebruik het geneesmiddel niet als je merkt dat de verpakking beschadigd is of als er met de verpakking geknoeid is.
- ▲ Bewaar de capsules buiten het bereik van kinderen.
- ▲ Gebruik lenalidomide niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum die je vindt op de verpakking naast 'EXP'.



Als je lenalidomide niet meer moet gebruiken, breng dan de overige capsules naar je arts of apotheker. Gooi ze niet in de vuilnisbak.

Belang van een juiste inname van je medicatie

Je moet lenalidomide altijd volgens voorschrift innemen. Zo werkt het geneesmiddel constant tegen de kankercellen met een optimale doeltreffendheid en slaagkans tot gevolg. Als je lenalidomide slechts af en toe zou innemen, krijgen de kwaadaardige cellen meer kans om opnieuw te groeien.

Er kan een moment komen waarop je zou willen stoppen met de behandeling, zeker als bijwerkingen de kop opsteken. Hou vol. Als je bijwerkingen ervaart, bespreek dat dan zeker met je arts, verpleegkundig consulent/specialist of ziekenhuisapotheker, zodat jullie samen tot een oplossing kunnen komen.

Zwangerschap, borstvoeding en vruchtbaarheid

Ben je een vrouw en kan je zwanger raken, dan moet je anticonceptie gebruiken tijdens de behandeling met lenalidomide. Van lenalidomide wordt aangenomen dat het schadelijk is voor het ongeboren kind. Neem dit geneesmiddel daarom niet in tijdens de zwangerschap. Je mag ook geen borstvoeding geven tijdens de behandeling met lenalidomide.

Ben je een man, dan moet je condooms gebruiken tijdens de behandeling en tot minstens zeven dagen erna, als je vrouwelijke partner zwanger is of zwanger kan worden en zij geen effectieve anticonceptiemethoden toepast. Lenalidomide komt namelijk in het sperma terecht. Zelfs als je een vasectomie hebt ondergaan, moet je een condoom gebruiken.

05 ONDERZOEKEN

Je arts bepaalt wanneer er een tussentijdse evaluatie nodig is en welke onderzoeken dan moeten plaatsvinden. De volgende komen frequent voor:

- ▲ een bloedonderzoek
- ▲ een urineonderzoek
- ▲ een beenmergonderzoek (om het effect van de therapie te evalueren)
- ▲ een NMR-scan, PET-CT-scan, RX- of CT-scan van het volledige lichaam (om het effect van de therapie te evalueren)

06 MEDICATIE

Vertel je behandelende arts zeker welke andere geneesmiddelen je neemt. Die kunnen de werking van de therapie beïnvloeden. Vermeld **zowel medicatie op voorschrift als middelen die je zonder voorschrift kan kopen**, zoals aspirines, voedingssupplementen, kruidenpreparaten of vitamines.

07 BIJWERKINGEN

Het is mogelijk dat er tijdens de behandeling bijwerkingen optreden. De intensiteit van die bijwerkingen verschilt van persoon tot persoon. Breng je behandelend team zeker op de hoogte als je bijwerkingen ervaart. Ze geven je graag advies om de klachten te verminderen of te behandelen.

Maak je niet ongerust als je weinig bijwerkingen ervaart. Dat betekent zeker niet dat de therapie onvoldoende of niet werkt.

Bortezomib

Enkele bijwerkingen die kunnen optreden tijdens de behandeling met bortezomib zijn:

- ▲ vermoeidheid
- ▲ maag- en darmproblemen (misselijkheid, braken, diarree, constipatie)
- ▲ een verminderde aanmaak van bloedplaatjes
- ▲ zenuwontstekingen (perifere neuropathie), waarbij je een onprettig, prikkelend, tintelend of branderig gevoel ervaart in handen en voeten, dat pijnlijk kan zijn of kan leiden tot een verminderde gevoeligheid

Lenalidomide

Enkele bijwerkingen die zich kunnen voordoen gedurende de behandeling met lenalidomide zijn:

- ▲ vermindering van het aantal bloedplaatjes, rode en witte bloedcellen
- ▲ veranderingen aan de huid (roodheid, huiduitslag, jeuk, schilfering van de huid)
- ▲ maag- en darmproblemen (misselijkheid, braken, diarree, constipatie)
- ▲ vermoeidheid

Dexamethasone

Enkele bijwerkingen die zich kunnen voordoen gedurende de behandeling met dexamethasone zijn:

- ▲ maaglast
- ▲ hyperactiviteit
- ▲ zenuwachtigheid
- ▲ vaak slapeloosheid



Hoe je de bijwerkingen ervaart, is individueel heel verschillend. Iedereen reageert anders op de toediening. Sommige mensen hebben veel last van bijwerkingen, anderen niet. Weet dat de ernst van de bijwerkingen niets zegt over het resultaat van de behandeling!

Meld bijwerkingen altijd aan je arts of verpleegkundige bij een volgend ziekenhuisbezoek. Zo kunnen we oplossingen zoeken om de bijwerkingen te voorkomen of te verminderen.

Wil je deze folder of andere documentatie over jouw behandeling digitaal bekijken?

Je vindt alle info op www.uzgent.be/folders-kankercentrum onder de rubriek 'Hemato-oncologie en stamceltransplantatie'.

