

# JOUW BEHANDELING MET RITUXIMAB-DHAOX

## INHOUD

|    |                              |   |
|----|------------------------------|---|
| 01 | Welke behandeling krijg je?  | 3 |
| 02 | Hoe verloopt je behandeling? | 3 |
| 03 | Onderzoeken                  | 4 |
| 04 | Medicatie                    | 5 |
| 05 | Bijwerkingen                 | 5 |



## 01 WELKE BEHANDELING KRIJG JE?

Je behandeling bestaat uit vier producten: rituximab, oxaliplatine, cytarabine en dexamethasone.

Rituximab (merknaam Mabthera® of Truxima®) is een monoklonaal antilichaam. Antilichamen zijn eiwitten die binden aan specifieke cellen. In dit geval bindt rituximab aan een welbepaald type witte bloedcel, namelijk de B-lymfocyt. De binding van de antilichamen aan het oppervlak van de B-lymfocyten, zorgt ervoor dat die laatste afsterven.

Oxaliplatine en cytarabine zijn twee soorten cytostatica of chemotherapie. Chemotherapie is een behandeling met cytotoxische medicijnen, met als doel cellen te doden of de celdeling af te remmen.

Dexamethasone of Aacidexam® is géén cytostaticum (celdodend middel), maar een cortisoneafgeleide.

## 02 HOE VERLOOPT JE BEHANDELING?

Je behandeling vindt plaats op de verpleegafdeling Hematologie. Ingang- en routenummer vind je op jouw afsprakenbrief en op jouw ticket uit de aanmeldzuil bij aankomst in het ziekenhuis.

Op dag 1 van je cyclus word je opgenomen voor drie dagen. Daarna mag je het ziekenhuis opnieuw verlaten.

Voor de start van elke chemobehandeling voeren we een bloedafname uit. Afhankelijk van die resultaten starten we de therapie op of stellen we ze uit naar een later moment. Je krijgt de behandeling via een intraveneus infuus met centrale toegangsweg toegediend.

Rituximab kunnen we op twee manieren toedienen: als intraveneus infuus of als subcutane (onderhuidse) inspuiting. Bij je eerste cyclus dienen we rituximab sowieso toe via een intraveneus infuus. Vanaf de tweede cyclus gebeurt dat gewoonlijk via een onderhuidse inspuiting, maar je arts kan ook beslissen om het medicijn verder intraveneus te geven. Dat bespreken we op een later tijdstip met jou.

Vóór de start van rituximab krijg je premedicatie toegediend om mogelijke allergische reacties tegen te gaan. Tijdens de therapie volgt de verpleegkundige je van dichtbij op. Bij intraveneuze toediening drijven we de inloopsnelheid per half uur op, eveneens om allergische reacties te vermijden. Hierbij houden we je bloeddruk nauwlettend in de gaten. De gemiddelde inlooptijd van rituximab is ongeveer 3 à 4 uur. Bij een subcutane inspuiting duurt de toediening 5 à 10 minuten.

Aansluitend krijg je de chemotherapie toegediend. Preventief geven we je ook medicatie tegen misselijkheid. Meer gedetailleerde informatie over het behandelingschema vind je hieronder.

## Behandelingschema

We geven deze behandeling om de drie weken (21 dagen), op voorwaarde dat je bloedsuitslagen goed zijn en je geen andere klachten hebt. Hoeveel behandelcycli jij nodig hebt, bepalen we samen met je behandelende arts.

### Dag 1

|   | Product       | Vorm               | Werking                    | Inlooptijd                             |
|---|---------------|--------------------|----------------------------|----------------------------------------|
| 1 | Tavegyl®      | Infuus             | Tegen allergische reacties | 2 min.                                 |
| 2 | Paracetamol   | Infuus             | Tegen allergische reacties | 15 min.                                |
| 3 | Akynzeo®      | Capsule            | Tegen misselijkheid        |                                        |
| 4 | Rituximab     | Infuus of injectie | Antilichaam                | Infuus: 3 à 4 uur<br>Injectie: 10 min. |
| 5 | Dexamethasone | Infuus             | Tegen allergische reacties | 30 min.                                |
| 6 | Oxaliplatine  | Infuus             | Chemotherapie              | 2 uur                                  |

### Dag 2

|   | Product       | Vorm   | Werking                    | Inlooptijd |
|---|---------------|--------|----------------------------|------------|
| 1 | Dexamethasone | Infuus | Tegen allergische reacties | 30 min.    |
| 2 | Cytarabine    | Infuus | Chemotherapie              | 3 uur      |

Tussen beide toedieningen zit een pauze van 12 uur.

|   |            |        |               |       |
|---|------------|--------|---------------|-------|
| 3 | Cytarabine | Infuus | Chemotherapie | 3 uur |
|---|------------|--------|---------------|-------|

### Dag 3 en 4

Op dag 3 en dag 4 moet je nog verder dexamethasone innemen.

Op dag 4 injecteren we subcutaan een groeifactor voor de witte bloedcellen (pegfilgrastim of Lonquex®). Als er aansluitend op de chemo een stamcelmobilisatie wordt ingepland, vervangen we Lonquex® door dagelijkse injecties met kortwerkende groeifactoren.

## 03 ONDERZOEKEN

De arts bepaalt wanneer er een **tussentijdse evaluatie** plaatsvindt. Dat gebeurt meestal na twee cycli en aan de hand van enkele onderzoeken. Enkele frequent voorkomende onderzoeken zijn:

- ▲ een bloedonderzoek
- ▲ een PET/CT-scan

## 04 MEDICATIE

Vertel je behandelende arts en ziekenhuisapotheker zeker welke andere geneesmiddelen je neemt. Die kunnen de werking van de chemotherapie beïnvloeden. Vermeld niet alleen medicatie op voorschrift, maar ook de (genees)middelen die je zonder voorschrift kan kopen zoals kruiden, voedingssupplementen, homeopathische middelen of vitamines.

## 05 BIJWERKINGEN

---

### Rituximab

Bij de toediening van rituximab kan je onderstaande bijwerkingen ervaren:

- ▲ koorts
- ▲ rillingen
- ▲ spierstijfheid
- ▲ misselijkheid
- ▲ verlaagde bloeddruk
- ▲ vernauwing van de luchtwegen (bronchospasmen)
- ▲ pijn op de borst
- ▲ huiduitslag (urticaria)

We noemen dat een **infuusreactie** (overgevoelighedsreactie). De premedicatie die je voor de start van de behandeling krijgt, helpt dergelijke reacties te voorkomen. Toch kunnen we een infuusreactie niet volledig uitsluiten.

Als deze bijwerkingen optreden, stoppen we de toediening onmiddellijk. De verpleegkundige geeft dan de nodige medicatie om de reactie onder controle te krijgen. Daarna starten we de behandeling opnieuw op, na advies van de arts.

Je behandeling met rituximab kan er ook voor zorgen dat je minder of geen antilichamen aanmaakt na een vaccinatie. Dat komt omdat ons lichaam B-cellen nodig heeft om die antilichamen te produceren. Rituximab vermindert juist de aanmaak van B-cellen, waardoor de **antilichaamrespons na vaccinatie sterk verlaagd** kan zijn. Als je een vaccinatie overweegt of inplant, bespreek dat dan zeker met je arts.

## Oxaliplatine en cytarabine

Chemotherapie werkt vooral in op sneldelende cellen, en valt dus niet alleen kankercellen aan maar ook een aantal gezonde sneldelende cellen. Hierdoor kunnen onderstaande bijwerkingen optreden. Een deel van de bijwerkingen kunnen we bestrijden met medicijnen.

- ▲ **Beenmergonderdrukking:** de bloedvormende functie van het beenmerg kan mogelijk in het gedrang komen. Hierdoor kan het aantal rode bloedcellen, witte bloedcellen en bloedplaatjes fors dalen. Dat kan bloedarmoede tot gevolg hebben, maar ook een verhoogde gevoeligheid voor infecties en een verhoogde bloedingsneiging.
- ▲ Verhoogde gevoeligheid voor **opportunistische infecties** (= infecties die optreden bij mensen met een verminderde weerstand). Die infecties ontstaan door zeldzamere ziekteverwekkende organismen die bij heel veel mensen aanwezig zijn, maar normaal geen kans krijgen om zich zo te ontwikkelen dat ze schade veroorzaken. Hiervoor starten we preventief al medicatie op.
- ▲ **Misselijkheid** en braken
- ▲ **Haarverlies**
- ▲ **Irritatie en ontsteking van het mondslijmvlies** (= mucositis)
- ▲ Cytarabine kan **droge, geïrriteerde ogen** veroorzaken. Je arts schrijft daarom preventief kunsttranen voor. Je moet die volgens voorschrift gebruiken.
- ▲ **Diarree**
- ▲ **Vermoeidheid**
- ▲ **Neuropathie:** tintelingen en zenuwpijnen
- ▲ Huidveranderingen: **huiduitslag**
- ▲ Mogelijke invloed op je **vruchtbaarheid**

## Dexamethasone (Acidexam®)

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

- ▲ maaglast
- ▲ zenuwachtigheid
- ▲ hyperactiviteit
- ▲ vaak slapeloosheid
- ▲ hyperglycemie (te hoge bloedsuiker)



Hoe je de bijwerkingen ervaart, is heel persoonlijk. Veel hangt af van de soort en hoeveelheid chemotherapie die je krijgt. Iedereen reageert anders op de toediening. Sommige mensen hebben veel last van bijwerkingen, anderen hebben er minder last van. De ernst van de bijwerkingen vermindert meestal na de behandeling en zegt niets over de effectiviteit van de behandeling. Vermeld eventuele bijwerkingen wel altijd aan je arts of verpleegkundige. Zo kunnen we zoeken naar oplossingen om de bijwerkingen te voorkomen of te verminderen.

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

Je vindt de info op [www.uzgent.be/folders-kankercentrum](http://www.uzgent.be/folders-kankercentrum) onder de rubriek 'Hemato-oncologie en stamceltransplantatie'.

## VRAGEN? NOTEER ZE HIER

[illegible]