

UW BEHANDELING MET IBRANCE® (PALBOCICLIB)

KANKERCENTRUM



WAT VINDT U TERUG IN DEZE BROCHURE

01	Inleiding	3
02	Hoe werkt Ibrance® (Palbociclib)?	3
03	Hoe verloopt de behandeling?	4
04	Adviezen bij inname van Ibrance® (Palbociclib)	5
05	Welke bijwerkingen kan ik verwachten?	7
06	Wanneer moet ik contact opnemen met het ziekenhuis?	12
07	Ibrance (+Faslodex) schema	13

01 INLEIDING

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

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

Deze brochure helpt u met het omgaan van de bijwerkingen.

De **groene** tekst zijn tips die u kunnen helpen met het omgaan van de klacht.

De **rode** tekst geeft u meer uitleg over wat u het best niet doet bij een bepaalde klacht.

Heeft u nog vragen over een bepaalde klacht, noteer ze. In een volgende consultatie zullen we die samen bespreken.

02 HOE WERKT IBRANCE® (PALBOCICLIB)?

De werkzame stof van Ibrance® is palbociclib.

Palbociclib wordt toegediend aan patiënten met een lokaal gevorderde of uitgezaaide borstkanker. Deze patiënten hebben borstkanker die hormoongevoelig is en HER 2 negatief is..

Ibrance® (palbociclib) wordt steeds gecombineerd met een anti-hormonale behandeling met tabletten (Letrozole®) of spuiten (Faslodex®). Uw arts zal beslissen voor welke behandeling u in aanmerking komt. Verdere informatie over de anti-hormonale behandeling kan u terug vinden in de desbetreffende brochures.

Palbociclib valt onder de klasse van CDK4/6 inhibitoren, wat verwijst naar het eiwit dat geblokkeerd wordt. Bij hormoonpositieve borstkankers is er een verhoogde activiteit van CDK4/6, waardoor de kankercellen zich ongecontroleerd kunnen vermenigvuldigen. Door dit eiwit te blokkeren, door middel van palbociclib, kan de groei gestopt / vertraagd worden.

03 HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

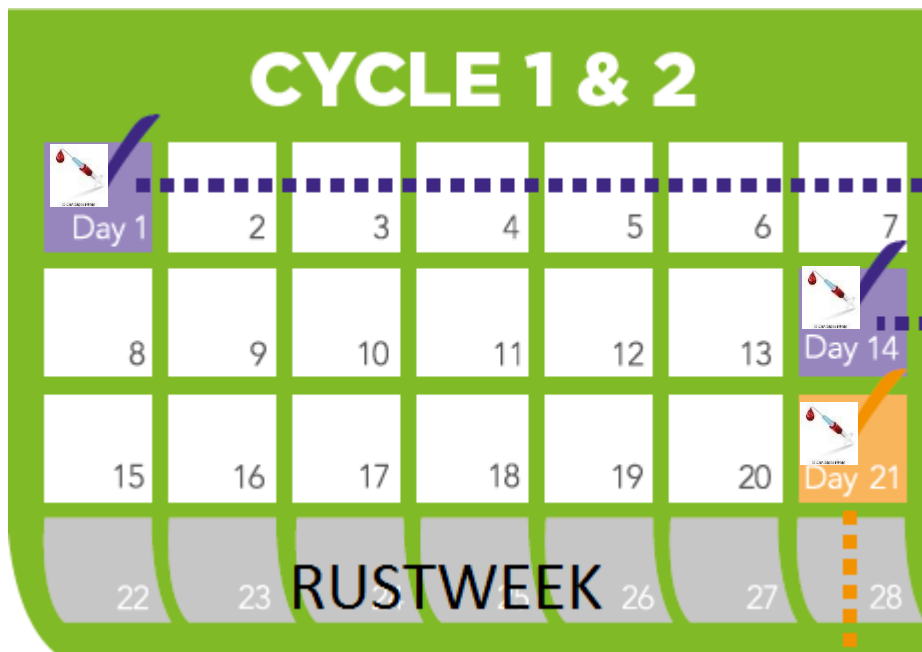
Alvorens de opstart van de behandeling met Ibrance® (palbociclib) zal de arts eerst controleren of de witte bloedcellen en meer specifiek neutrofielen (subtype van witte bloedcellen) en de bloedplaatjes voldoende hoog zijn. Dit gebeurt aan de hand van een bloedafname.

Één cyclus van de behandeling met Ibrance® (palbociclib) bedraagt 28 dagen (of 4 weken). U dient de medicatie 3 weken in te nemen gevolgd door 1 week rust. In de rustweek dient u geen Ibrance® (palbociclib) in te nemen.

De startdosis van de medicatie is steeds 125 mg. Afhankelijk van uw bloedwaarden en de tolerantie van de medicatie zal de arts beslissen om deze dosis te verminderen naar 100mg of 75 mg.

Gedurende de eerste 2 cyclussen dienen er frequent bloedafnames te gebeuren. Vanaf cyclus 3 is meestal enkel aan de start van elke behandeling een bloedcontrole nodig.

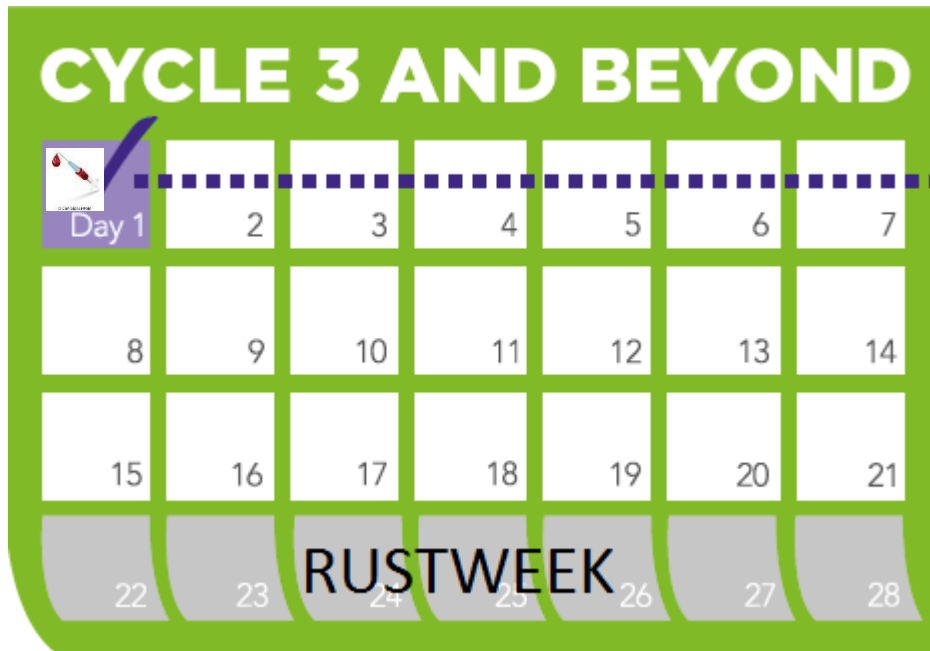
Hieronder vindt u een schema terug om duidelijk aan te tonen wanneer de bloedafnames precies dienen door te gaan.



Zoals u kan zien dient een bloedafname te gebeuren op dag 1 (vóór de start van de behandeling), nogmaals op dag 14, om na te gaan of de neutrofielen niet te veel zijn gedaald.

Deze bloedafname gebeurt steeds in het ziekenhuis. De labocontrole op dag 14 wordt gecombineerd met een consultatie bij de arts.

Indien de neutrofielen minder dan 1000 zijn op dag 14 dient een bijkomende bloedafname op dag 21 voorzien te worden. Deze kan doorgaan bij de huisarts. De resultaten dienen doorgestuurd te worden naar de afdeling. (Faxnummer: 09/332).



Vanaf cyclus 3 dient er enkel nog een bloedcontrole te gebeuren voor de start van elke cyclus. De bloedafname gebeurt ook telkens in het ziekenhuis gecombineerd met een consultatie bij de arts.

04 ADVIEZEN BIJ INNAME VAN IBRANCE® (PALBOCICLIB)

Hoe moet ik het geneesmiddel innemen?

- U neemt 1x per dag 1 capsule Ibrance® gedurende 3 weken, gevolgd door 1 week rust. In de rustweek neemt u geen Ibrance®.
- Om de hoeveelheid Ibrance® in uw bloed stabiel te houden, neemt u deze best steeds op hetzelfde tijdstip in.
- Ibrance® moet steeds bij de maaltijd genomen worden.
- De capsules dienen in zijn geheel te worden ingeslikt, met een glas water, zonder kauwen.

De dosering van Ibrance®

Ibrance® (palbociclib) bestaat in capsules van 125 mg, 100 mg en 75 mg. Uw arts zal steeds vermelden welke dosis u dient in te nemen, bij aanvang van een nieuwe cyclus. De startdosis is altijd 125mg.

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 afgave van het voorschrift de Ibrance® (palbociclib) zal meekrijgen.

Wat doen als u een inname bent vergeten?

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 doen als u te veel capsules heeft ingenomen?

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

Wat doen bij braken?

Als u moet braken na het innemen van een capsule Ibrance®, neem dan geen nieuwe capsule. Enkel indien u in het spuwsel een volledige capsule Ibrance® ziet, mag u een nieuwe capsule innemen.

Hoe bewaart u Ibrance®?

- Houd de doos en de capsules buiten het bereik van kinderen.
- Bewaar Ibrance® op kamertemperatuur.
- Gebruik Ibrance® 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?

De bijwerkingen worden beschreven in volgende van frequentie van voorkomen en ernst.

Bij een behandeling met Ibrance® is de meest voorkomende bijwerking de **daling van de neutrofielen**. Deze daling verloopt vrijwel altijd **asymptomatisch**. Zelden treden er infecties op. Hierdoor is een strikte opvolging van de neutrofielen noodzakelijk, in het bijzonder de eerste 2 cycli. Vanaf cyclus 3 wordt er nog heel zelden een ernstige daling van de neutrofielen verwacht.

De andere bijwerkingen die worden vernoemd kunnen optreden, maar komen slechts zelden tot uiting.

Volgende bijwerking kan u ervaren

■ Een verminderd aantal witte en rode bloedcellen	7
■ Een verminderd aantal bloedplaatjes	9
■ Vermoeidheid	9
■ Verminderde eetlust	10
■ Haarverdunning	11

Een verminderd aantal witte en rode bloedcellen

De behandeling met Ibrance® kan ervoor zorgen dat uw aantal witte en rode bloedcellen gaan dalen. U krijgt regelmatig bloedafnames om dit te controleren. Zelf kan u hier niets voor 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 infectie is dan groter.

Onder de behandeling met Ibrance® zien we meestal een **symptoomloze** daling van de witte bloedcellen.

Achteraan deze informatiefolder vindt u een schema terug waarop de verpleegkundig consulent medische oncologie zal noteren wanneer u zich moet aanmelden voor een bloedafname en wanneer een consult bij de arts wordt voorzien.

Verwittig het ziekenhuis of uw huisarts wanneer u last heeft van:

- U heeft last van koorts ($>38^{\circ}\text{C}$), zweten en koude rillingen.
- U heeft diarree, buikpijn, pijn aan de sluitspier.
- U heeft een ziek gevoel, voelt zich uitgeput, heeft hoofdpijn.
- Tekenen van infectie:
 - U heeft last van vaginale jeuk.
 - Toenemende en gekleurde vaginale afscheiding.
 - U heeft keelpijn of afters in de mond, u hoest, u heeft een verstopte neus.
 - U heeft een branderig gevoel bij het plassen, slecht ruikende urine.
 - U heeft last van roodheid, zwelling, ettervorming (lokale infectie).
 - U ziet bleek.
 - U voelt zich vermoeid of futloos.
 - U bent duizelig.
 - U bent kortademig.
 - U heeft hartkloppingen.
 - U ziet zwarte vlekken voor de ogen.

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!**
- **Voorkom wondjes en verzorg opgelopen wondjes zodat ze niet ontsteken.**
- **Zorg voor een proper verband ter hoogte van uw katheter.**
- **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.**
- **Bespreek met uw arts of u al dan niet een griepvaccin nodig heeft en wanneer dit best wordt toegediend.**

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 of futloosheid veroorzaken. Dit is een bijwerking waar u zelf niks kan tegen beginnen.

Een verminderd aantal bloedplaatjes

Bloedplaatjes zorgen voor de bloedstolling. Door de Ibrance® kunnen deze bloedcellen in aantal verminderen en stolt uw bloed minder snel.

Verwittig het ziekenhuis of uw huisarts wanneer u last heeft van:

- Neusbloedingen duren langer.
- U heeft blauwe plekken of rode/paarse, speldenknopgrote plekjes op de huid (petechiën of puntbloedinkjes).
- U ontdekt bloed bij urineren of bloed in de stoelgang.
- U ontdekt bloed bij het hoesten of braken.
- U heeft last van bloedend tandvlees.
- U heeft meer bloedverlies tijdens de menstruatie.
- U heeft last van spontane bloedingen.
- U heeft aanhoudende of oplopende hoofdpijn.

LET OP

- **Vermijd contact met grote groepen mensen of zieke mensen. Mijd drukbevolkte plaatsen (markt, cinema, winkels, openbaar vervoer, ...).**
- **Let op voor kinderen met typische kinderziekten. U bent op dit moment vatbaarder om ook ziek te worden.**
- **Ga niet zwemmen.**
- **Vermijd contact met uitwerpselen van huisdieren.**

Vermoeidheid

Vermoeidheid is een veel voorkomende bijwerking bij kankerbehandelingen. Niet alleen de behandeling, ook de ziekte zelf kan vermoeidheid veroorzaken. Vaak voelen mensen zich niet alleen lichamelijk vermoeid, maar ook op mentaal of sociaal vlak kan het u aan energie ontbreken. U kan zich ook moe voelen, zonder een (grote) inspanning te hebben gedaan.

Vermoeidheid kan helaas ook een sterke impact hebben op uw dagelijkse of sociale activiteiten. Het is dan ook geen banale klacht.

Hoe kan ik omgaan met de vermoeidheid?

Streven naar een goed evenwicht tussen (licht) bewegen en rusten is belangrijk. Enkel als u zich echt ziek of uitgeput voelt, mag u zich niet forceren. Maar anders is het aangeraden om in de mate van het mogelijke in beweging te blijven.

Dit hoeft niet altijd intensief te zijn: wandelen of fietsen bijvoorbeeld, de (klein)kinderen afhalen van school, boodschappen te voet doen, de auto wat verder parkeren en het laatste eindje wandelen, de trap nemen in plaats van de lift,... Het kan allemaal helpen om uw uithouding en kracht op peil te houden tijdens de behandeling.

Voor meer concrete tips verwijzen we naar de **informatiebrochure** van Kom op tegen kanker "**Vermoeidheid bij en na kanker**" en www.allesoverkanker.be/vermoeidheid.

In het UZ Gent worden infosessies over 'vermoeidheid en kanker' georganiseerd voor u en uw familie. Vraag hierover meer informatie aan de verpleegkundige of aan het secretariaat van het Kankercentrum (tel. 09 332 55 25).

U kan ook mindfulness-sessies volgen. Die therapie heeft haar nut aangetoond bij de aanpak van vermoeidheid. Voor meer informatie kan u terecht bij Ingrid Jacobs, psychologe (ingrid.jacobs@uzgent.be of tel. 09 332 54 08).

De Stichting tegen Kanker organiseert bewegingsactiviteiten voor mensen met kanker, onder de noemer REKANTO. De sessies brengen lotgenoten samen en worden in vinden in verschillende regio's plaats. Meer info vindt u op www.kanker.be > patiëntenhulp > Wat kan de stichting voor u doen? > REKANTO bewegingslessen.

U kan ook via onze sociale dienst informatie vragen over huishulp. Huishulpmedewerkers kunnen u tijdelijk ondersteunen bij huishoudelijke taken, boodschappen doen, enz. Uw arts of verpleegkundige kunnen u met de sociaal werker in contact brengen. Meer info vindt u ook op www.uzgent.be.

Verminderde eetlust

De behandeling met Ibrance® zal zelden misselijkheid of braken veroorzaken. Wel kan u het gevoel hebben van een zware maag, waardoor uw eetlust kan gaan dalen.

Licht verteerbare voeding wordt daardoor beter verdragen dan zware maaltijden. Mocht u alsnog klachten hebben van een zware maag of een opgeblazen gevoel, neem gerust contact op met uw behandelende arts of verpleegkundige consulent medische oncologie. Zij helpen u graag verder met het behandelen van deze bijwerking.

ALGEMENE ADVIEZEN

- **Neem uw voorgeschreven medicatie stipt in. Zo kan u de misselijkheid voorkomen.**
- **Zorg voor een goede mond- en tandhygiëne.**
- **Eet traag en kauw goed.**
- **Eet waar u zin in heeft.**
- **Eet wanneer de misselijkheid het minst is.**
- **Stop met eten als uw misselijkheid erger wordt en probeer het op een later tijdstip opnieuw.**
- **U kan steeds hulp vragen aan de oncodiëtiste.**
- **Zorg voor voldoende frisse lucht.**

VOEDINGSADVIEZEN

- **Probeer voldoende te drinken Als u te weinig drinkt en te veel vocht verliest door o.a. braken moet u contact opnemen met uw arts. Te weinig drinken kan het gevoel van misselijkheid erger maken.**
- **Drink ook energierijke dranken zoals melk, frisdrank, soep,...**
- **Gember toevoegen aan de maaltijd of laten trekken in warm water kan misselijkheid verhelpen.**
- **Drink met kleine slokjes.**
- **Probeer verschillende keren per dag kleinere porties te eten.**
- **Combineer geen koude en warme gerechten tijdens één maaltijd (bv. geen rauwkost bij de warme maaltijd).**

Haarverdunning

Door de behandeling met Ibrance® kan uw haar verdunnen. Volledig haarverlies treed zelden op. Dit is een bijwerking waar echter geen goede maatregelen voor bestaan om dit te vermijden.

06 WANNEER MOET IK CONTACT OPNEMEN MET HET ZIEKENHUIS?

- Bij koorts, vanaf 38°C.
- Als u tekenen van een infectie waarneemt.
- Als u niet of onvoldoende kan eten en/of drinken.
- Als u meer dan drie dagen braakt of als u meer dan 3x per dag braakt.
- Als u een pijnlijke en gezwollen maag heeft.
- Bij tekenen van uitdroging (dorstgevoel, droge huid, weinig plassen).
- Als u op korte tijd veel vermagert.
- Bij pijn of bloedingen in uw mond.
- Bij koorts die gepaard gaat met mondklachten.
- Als u last heeft van pijn tijdens de ontlasting en uw stoelgang hard is.
- Bij aanhoudende diarree.
- Als u last heeft van een opgezette buik.
- Als u buikpijn of buikkrampen -heeft.
- Als u zich erg misselijk voelt en moet braken.
- Als u pijn op de borst ervaart.

07 IBRANCE (+FASLODEX) SCHEMA

Cyclus 1

- d1:/...../..... : Bloedafname UZ + consultative oncoloog
...../...../..... : Start inname Ibrance (+ inspuiting Faslodex)
- d14:/...../..... : Bloedafname UZ
...../...../..... : consultatie poli medische oncologie (+ inspuiting Faslodex)
- d21:/...../..... : stop ibrance + bloedafname UZ of bij huisarts

Cyclus 2

- d1:/...../..... : Bloedafname UZ
...../...../..... : Afspraak poli (+ inspuiting Faslodex) + Start ibrance pilletje
- d14:/...../..... : Bloedafname UZ of huisarts + oncoloog verwittigen¹ (eventueel consultatie oncoloog)
- d21:/...../..... : Bloedafname UZ of huisarts + oncoloog verwittigen
Stop Ibrance

Cyclus 3

-/...../..... : Bloedafname bij huisarts of UZ
- d1:/...../..... : Consultatie poli (+ inspuiting Faslodex) + start ibrance
- d21:/...../..... : Stop ibrance

Cyclus 4

-/...../..... : Bloedafname bij huisarts of UZ
- C4d1:/...../..... : Consultatie poli (+ inspuiting Faslodex) + start ibrance
- C4d21:/...../..... : Stop ibrance

¹ MAILEN NAAR ONCOLOOG DAT BLOEDAFNAME IS GEBEURD, DE ONCOLOOG MAILT DAN TERUG MET DE RESULTATEN VAN DE BLOEDAFNAME EN HET VERDERE BELEID

Contactgegevens

Consulenten medische oncologie			
• Annelies Moreels	T 09 332 11 81	annelies.moreels@uzgent.be	route 550
• Inès De Craecker	T 09 332 11 81	ines.decraecker@uzgent.be	route 550
Borstverpleegkundigen			
• Marleen De Block	T 09 332 65 29	marleen.de.block@uzgent.be	route 726
• Babette van den Bergen	T 09 332 03 64	babette.vandenbergen@uzgent.be	route 726
Consulent pelviene oncologie			
• Katrien Devalez	T 09 332 09 97	katrien.devalez@uzgent.be	route 726
Psychologen			
• Ingrid Jacobs	T 09 332 54 08	ingrid.jacobs@uzgent.be	
• Sara Cornelis	T 09 332 21 43	sara.cornelis@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	
Algemene nummers			
• Poli Medische oncologie	T 09 332 31 68		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.