

UW BEHANDELING MET MABTHERA® - ACVBP



**KANKERCENTRUM
UZ GENT**



INHOUDSTAFEL

01	Welke chemotherapie (= behandeling met cytostatica) krijgt u?	3
02	Hoe verloopt uw behandeling?	4
03	Overzicht van de behandeling	5
04	Onderzoeken	7
05	Medicatie	7
06	Bijwerkingen	7

01 WELKE CHEMOTHERAPIE (= BEHANDELING MET CYTOSTATICA) KRIJGT U?

Uw behandeling bestaat uit een combinatie van zes producten: Rituximab (Mabthera®), Doxorubicine (=Adriamycine), Cyclofosfamide, Vindesine, Bleomycine en Prednisone.

Rituximab of Mabthera® is een antilichaam. Antilichamen zijn eiwitten, die gaan binden aan specifieke cellen. In dit geval zal Rituximab of Mabthera® gaan binden aan een welbepaald type witte bloedcel, namelijk de B-Lymfocyt. Door de binding van die antilichamen aan het oppervlak van de cellen, wordt ervoor gezorgd dat ze gaan afsterven.

Doxorubicine, Cyclofosfamide, Bleomycine en Vindesine zijn 4 soorten cytostatica (chemotherapie). Cytostatica werkt niet alleen in op de kankercellen, maar zal ook een aantal sneddelende, gezonde cellen aantasten welke bijwerkingen kunnen geven. Vooral de sneddelende cellen van het beenmerg, het bloed en de slijmvliezen van maag-darmkanaal kunnen hierdoor aangetast raken.

Tenslotte krijgt u ook Prednisone of Medrol®. Dit is géén cytostaticum (= celdodend middel), maar wel een cortisoneafgeleide.

Generische naam	Specialiteitsnaam	Specifieke werking
Rituximab	Mabthera®	(Monoklonaal) antilichaam
Doxorubicine	Doxorubin RTU®	Cytostaticum
Cyclofosfamide	Endoxan®	Cytostaticum
Vindesine	Eldisine®	Cytostaticum
Bleomycine	Bleomin®	Cytostaticum
Prednisolone	Medrol® of Solu Medrol®	Glucocorticosteroïden

02 HOE VERLOOPT UW BEHANDELING?

Uw behandeling zal deels doorgaan op de hospitalisatieafdeling hematologie (ingang 12, route 1467 of route 1416) en deels op het dagziekenhuis (ingang 12, route 1323).

Op dag 1 van uw cyclus zal u opgenomen worden voor ongeveer 2 à 3 dagen (minstens 1 overnachting). Op dag 1 en 2 zal u chemotherapie toegediend krijgen. Naast de chemotherapie zal u ook veel vocht krijgen om uw nieren te beschermen. Indien uw nierfunctie oké is en u niet teveel last hebt van bijwerkingen mag u normaal gezien op dag 2 het ziekenhuis verlaten, maar uw arts kan beslissen om u langer op te nemen voor extra vochttoediening.

Waar het tweede deel van uw chemotherapie wordt toegediend zal hiervan afhankelijk zijn.

Voor de start van elke chemotherapie wordt een bloedafname uitgevoerd. Afhankelijk van die resultaten zal de therapie worden opgestart, maar het kan ook zijn dat deze wordt uitgesteld naar een later moment (dit in overleg met de arts). De behandeling wordt via een centraal infuus of poortkatheter toegediend.

Vóór de start van Rituximab krijgt u premedicatie toegediend om mogelijke allergische reacties tegen te gaan. Preventief krijgt u via het infuus ook medicatie tegen misselijkheid toegediend. Deze zal u in de orale (pil)vorm verder thuis moeten innemen.

Tijdens het inlopen van de therapie wordt u nauwlettend opgevolgd door de verpleegkundige. Om allergische reacties te vermijden zal de inloopsnelheid van de Rituximab per half uur worden opgedreven, hierbij wordt uw bloeddruk nauwlettend in de gaten gehouden. De gemiddelde inlooptijd van Rituximab is voor de eerste twee toedieningen ongeveer 4 uur, vanaf de derde toediening is dit gemiddeld 3 uur. Deze kan variëren van persoon tot persoon.

Vanaf de 2^{de} cyclus kan Rituximab subcutaan worden toegediend.

Nadat de Rituximab is ingelopen krijgt u op dag 1 nog verder chemotherapie toegediend via uw infuus. Op dag 2 krijgt u nog chemotherapie via intrathecale inspuiting (=ruggenmergpunctie)

Op dag 5 worden nog twee chemoprodukten toegediend via uw infuus.

De kuur wordt meestal om de 2 weken gegeven, op voorwaarde dat de bloedsuitslagen goed zijn en u geen andere klachten heeft. Indien uw bloedbeeld of fysieke toestand na 2 weken onvoldoende gerecupereerd is, kan uw arts beslissen om uw therapie 1 week uit te stellen.

03 OVERZICHT VAN DE BEHANDELING

Behandelschema

Dag 1

	Product	Vorm	Werking	Tijdstip of tijdsduur
1	Tavegyl	Infuus	Tegen allergische reacties	2 min.
2	Zantac	Infuus	Ter bescherming van de maag	2 min
3	Paracetamol	Infuus	Tegen allergische reacties	15 min
4	Rituximab	Infuus	Antilichaam	3 à 4 uur
5	Ondansetron 8 mg	Infuus	Tegen de misselijkheid	3x/dag
6	Solu Medrol 125 mg	Infuus	Corticosteroïden	15 min.
7	Vindesine	Infuus	Chemotherapie	15 min.
8	Bleomycine	Infuus	Chemotherapie	15 min.
9	Cyclofosfamide	Infuus	Chemotherapie	30 min
10	Doxorubicine	Infuus	Chemotherapie	30 min

Nadat de chemotherapie is ingelopen zal u nog 3x Uromitexan toegediend krijgen om uw blaas te beschermen. Naast de Uromitexan krijgt u gedurende uw opname veel vocht toegediend via uw infuus om uw blaas en nieren te beschermen.

Dag 2

	Product	Vorm	Werking	Tijdstip of tijdsduur
1	Ondansetron 8 mg	Infuus	Tegen de misselijkheid	2x/dag
2	Solu Medrol® 125 mg	Infuus	Corticosteroiden	15 min.
3	Methotrexaat	IT	Chemotherapie	

Vanaf dag 3 t.e.m. dag 8 moet u nog verder Medrol® innemen volgens onderstaand afbouwschema.

Afbouwschema Medrol®

Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7	Dag 8
2 co Medrol® 32mg	2 co Medrol® 32mg	2 co Medrol® 32mg	<u>Geen</u> Medrol® innemen.	1 co Medrol® 32mg	½ co Medrol® 32mg	¼ co Medrol® 32mg

Dag 5

	Product	Vorm	Werking	Tijdstip of tijdsduur
1	Ondansetron 8 mg	Infuus	Tegen de misselijkheid	3 x/ dag
2	Solu Medrol® 125 mg	Infuus	Corticosteroiden	15 min.
3	Vindesine	Infuus	Chemotherapie	15 min.
4	Bleomycine	Infuus	Chemotherapie	15 min.

Het aantal keren dat deze kuur wordt toegediend wordt beslist in samenspraak met uw behandelende arts, meestal betreft dit 4 à 6 keer.

04 ONDERZOEKEN

De arts bepaalt wanneer er een tussentijdse evaluatie zal plaatsvinden. Dit gebeurt meestal na 3 à 4 keer en aan de hand van enkele onderzoeken. Enkele frequent voorkomende onderzoeken zijn:

- Een bloedonderzoek
- Een PET/CT-scan (bij evaluatie van effect behandeling)
- Een longfunctieonderzoek
- Een hartonderzoek (Linkerventriekerejectiefractie)
- Een beenmergonderzoek (dit wordt niet standaard uitgevoerd, uw arts zal dit met u bespreken indien nodig)

05 MEDICATIE

Informeer steeds uw behandelende arts over alle geneesmiddelen die u gebruikt!

⇒ **Zowel de geneesmiddelen die worden voorgeschreven, als de (genees)middelen die u zonder voorschrift gebruikt (bv. Kruiden, vitamines, ...)!**

06 BIJWERKINGEN

Chemotherapie werkt vooral in op sneldelende cellen, dus naast kankercellen worden ook een deel gezonde cellen aangevallen.

Hierdoor kunnen bijwerkingen optreden. Een deel van de bijwerkingen kan bestreden worden met medicijnen.

De bijwerkingen verminderen meestal geleidelijk nadat uw behandeling is beëindigd. Mogelijke bijwerkingen zijn:

- De aanmaak van bloedcellen in het beenmerg kan tijdelijk worden geremd, met als gevolg: verhoogde vatbaarheid voor infecties, bloedarmoede, sneller blauwe plekken en/of een bloedneus
- Misselijkheid en braken
- Tijdelijke smaak- en reukverandering
- Ontsteking mondslijmvlies waarbij blaasjes en pijn in de mond kunnen voorkomen.
- Diarree
- Haarverlies
- Huidveranderingen met mogelijks huiduitslag.
- Tintelingen en voos gevoel in vingertoppen en tenen
- Vermoeidheid.
- Oorsuizingen en verminderd gehoor.
- Impact op seksualiteit en vruchtbaarheid: Indien u in de vruchtbare leeftijd bent, overleg dan met uw arts welke consequenties de behandeling met chemotherapie heeft. Bepreek het gebruik van anticonceptiemiddelen met uw arts. Door de bijwerkingen van de behandeling kan de zin in vrijen verminderd zijn of veranderd. Restanten van chemotherapie kunnen ook in sperma of in vaginaal vocht zitten. Daarom is het veiliger om de eerste 7 dagen na toediening van chemo met een condoom te vrijen. Heeft u verdere vragen rond vruchtbaarheid en seksualiteit, aarzel dan niet om dit te bespreken met de arts.

Bepaalde producten kunnen heel specifieke bijwerkingen veroorzaken. Hieronder kan je per product de meest voorkomende nevenwerkingen terugvinden.

Rituximab

Enkele bijwerkingen die mogelijks kunnen optreden tijdens de toediening van Rituximab zijn:

- Koorts
- Rillingen
- Spierstijfheid
- Nausea (= misselijkheid)
- Hypotensie (= verlaagde bloeddruk)
- Bronchospasmen (=vernauwing van de luchtwegen)
- Thoracale pijn (= pijn op de borst)
- Urticaria (= huiduitslag)

Men noemt dit een 'infuusreactie' (= een overgevoeligheidsreactie).

De premedicatie die u voor de aanvang van de chemotherapie krijgt, is ter preventie van dergelijke reacties. Bij het optreden van deze verschijnselen wordt de toediening direct gestopt. De behandelende arts geeft dan de nodige medicatie om de reactie onder controle te krijgen. Nadien wordt de behandeling opnieuw heropgestart, op advies van de arts.

Doxorubicine

Een bijwerking die zich mogelijks kan voordoen gedurende de behandeling met Doxorubicine is:

- Roodverkleuring urine
- Doxorubicine kan een invloed hebben op de spiercellen van het hart. Deze bijwerking hangt af van de totale dosis van de chemotherapie.
Als u door de behandeling ook maar enig risico loopt, houdt uw behandelende arts dit zorgvuldig in de gaten, onder andere door uw hart regelmatig te controleren.

! Contacteer uw arts bij volgende klachten:

- Kortademigheid
- Hartbonzen (vooral 's nachts), een onregelmatige hartslag of een erg snelle hartslag
- Vocht vasthouden in de benen (dikke enkels en/of gezwollen onderbenen)

Bleomycine

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

- Koorts tot 24 uur na de chemo
- Verminderde longfunctie

Cyclofosfamide

Cyclofosfamide kan klachten geven die lijken op een blaasontsteking. Tijdens uw opname krijgt u grote hoeveelheden vocht toegediend via uw infuus, maar het blijft belangrijk om voldoende water te drinken (1.5 tot 2l) tijdens en na de chemotherapie.

Medrol®

Enkele bijwerkingen die zich mogelijks kunnen voordoen gedurende de behandeling met Medrol® zijn:

- Maaglast
- Zenuwachtigheid
- Hyperactiviteit
- Vaak slapeloosheid
- Medrol® kan uw suikerspiegel beïnvloeden, vooral bij diabetespatiënten is het van belang om uw suikerspiegel goed op te volgen.

Hoe u deze nevenwerkingen beleeft, is zeer **individueel en persoonlijk!** Veel hangt af van de soort en hoeveelheid chemotherapie die u 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 verdwijnen na de behandeling. Belangrijk hierbij is dat de ernst van de bijwerkingen **niets** te maken heeft met het resultaat van de behandeling!

Het is belangrijk dat u steeds uw bijwerkingen vermeldt aan uw arts of verpleegkundige. Op die manier kunnen er mogelijkheden gezocht worden om deze bijwerkingen te voorkomen of te verminderen.