

Je therapie: PVd pomalidomide (Imnovid[®]) - bortezomib (Velcade[®]) 2x/week - dexamethason (hemato)

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS 'JE ONCOLOGISCHE BEHANDELING MET TABLETTEN OF CAPSULES'.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit drie celremmende geneesmiddelen, namelijk pomalidomide en bortezomib (doelgerichte therapie) gecombineerd met dexamethason (corticosteroïde).

Daarnaast kunnen er nog enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven worden. Die dienen ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om de bijwerkingen te beperken.

Hoe werkt de medicatie?




Bortezomib verstoort de eiwitafbraak in de cel, waardoor de kankercellen onvoldoende bouwstenen krijgen om te overleven.

Pomalidomide werkt in op het immuunsysteem en vernietigt de kankercellen.

Dexamethason voorkomt nevenwerkingen en vernietigt ook de kankercellen.

HOE VERLOOPT DE THERAPIE?

- Je komt naar het dagziekenhuis voor een bloedafname, een klinisch onderzoek en een voorraad capsules. Je neemt de capsules dan thuis in.
- Het onderstaande schema geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie. **Eén cyclus duurt 3 weken (21 dagen) en omvat, afhankelijk van de cyclus, 2 of 4 opnames voor therapie.** De volgende cyclus start pas als je bloedsuitslagen en je algemene toestand het toelaten.
- **Bortezomib (Velcade[®])** wordt **in de eerste 2 weken tweemaal per week** toegediend.
- **Pomalidomide (Imnovid[®])** wordt **de eerste 2 weken dagelijks** ingenomen.
- **Dexamethason** wordt **de eerste 2 weken vier keer per week** ingenomen.
- Pomalidomide en dexamethason bestaat in verschillende dosissen. Je arts of verpleegkundige vertelt je welke dosis je dagelijks moet nemen. Afhankelijk van de ernst van de nevenwerkingen die je ondervindt, is een dosisverlaging mogelijk.

		Dag												
		1	2	3	4	5	6-7	8	9	10	11	12-14	16-21	
Bortezomib (Velcade[®])	Cyclus I t.e.m. 8	•			•				•			•		
	Vanaf cyclus 9	•							•					
Pomalidomide (Imnovid[®]) mg 1x per dag  of 		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
Dexamethason mg 1x per dag 	Cyclus I t.e.m. 8	•	•		•	•			•	•		•	•	
	Vanaf cyclus 9	•	•						•	•				

Inname en toediening

- Bortezomib wordt via een **onderhuidse inspuiting** toegediend **op dag 1, 4, 8 en 11**. Vanaf cyclus 9 wordt bortezomib toegediend op dag 1 en dag 8.
- Bortezomib wordt afwisselend in de buik en de bovenbenen toegediend.
- Pomalidomide wordt **één keer per dag** ingenomen.
- Pomalidomide wordt systematisch **op een lege maag of bij de maaltijd** ingenomen.
- Dexamethason wordt **op dag 1, 2, 4, 5, 8, 9, 11 en 12** ingenomen. Vanaf cyclus 9 wordt dexamethason op dag 1, 2, 8 en 9 ingenomen.
- Dexamethason wordt **'s morgens bij de maaltijd** ingenomen.
- **Interactie met voeding:** vermijd het eten of drinken van pomelmoes(sap), kurkuma of preparaten op basis van sint-janskruid tijdens de inname van thalidomide.

Wat als?

Als je een dosis **pomalidomide** bent vergeten, kan je **de vergeten dosis inhalen tot 12 uur na het geplande tijdstip**. Wanneer er meer dan 12 uur is na het geplande tijdstip, sla je de vergeten dosis over en neem je volgende dosis op het geplande tijdstip.

Als je een dosis **dexamethason** bent vergeten, kan je **de vergeten dosis de volgende dag inhalen**.

ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Enoxaparine (Clexane®) 40 mg of aspirine (Asaflo®) 80 mg krijg of neem je dagelijks in. Die medicatie verdunt je bloed en beschermt je op die manier tegen bloedklonters.

Aciclovir (Zovirax®) neem je tweemaal per dag. Die medicatie beschermt je tegen virale infecties, zoals gordelroos (zona). De dosis is afhankelijk van je nierfunctie.

Algemene richtlijnen rond de inname, bewaring en manipulatie en wat je het best doet als zich bepaalde situaties voordoen, kan je vinden in de gids 'je oncologische behandeling met tabletten of capsules'.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

De behandeling kan in het dagziekenhuis gebeuren. Overnachting is dan niet nodig.

AANDACHTSPUNTEN BIJ BORTEZOMIB, POMALIDOMIDE EN DEXAMETHASON

- Bortezomib kan de **zenuwen** in je handen, voeten, armen en benen beschadigen. Die nevenwerking kan optreden tijdens en tot enkele weken na de behandeling met bortezomib. Als je **klachten** ervaart zoals dofheid, branderigheid, tintelingen, prikkelingen of een verstoorde koud-warmtegevoel, bespreek dat dan zeker met je behandelende arts of verpleegkundige.
- Pomalidomide kan ernstige afwijkingen veroorzaken aan het ongeboren kind. Gebruik als koppel **2 methodes** (bijvoorbeeld de anticonceptiepil, gecombineerd met een condoom) om **een zwangerschap te vermijden**. Die methodes gebruik je het best minimaal 4 weken vóór de start met de behandeling, tijdens de behandeling en tot 4 weken na de behandeling met pomalidomide. Je arts zal met jou bespreken welke methodes aangewezen zijn.
- De inname van **corticosteroiden** (namelijk dexamethason) kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, stemmingswisselingen, verhoogde eetlust. Toch is het belangrijk dat je deze medicatie inneemt zoals het staat aangegeven of werd uitgelegd. De medicatie is immers belangrijk voor je behandeling. Bespreek deze klachten met je zorgverleners.



NEVENWERKINGEN VOORKOMEN (zie brochure)

Bescherm jezelf tegen een aantal nevenwerkingen door:



Infecties voorkomen



Mondhygiëne en
mondspoeling



Huidverzorging



Wondjes voorkomen



Rust en beweging



Voorgeschreven
medicatie innemen



Voldoende drinken

Bij jouw behandeling zijn ook de volgende adviezen belangrijk om nevenwerkingen te voorkomen:



Bloeddruk meten



Hand- en
voetverzorging



Nagelbescherming



MOGELIJKE NEVENWERKINGEN AANPAKKEN (zie brochure)

Bij jouw behandeling kunnen zich de volgende nevenwerkingen of klachten voordoen:

- Buikloop of diarree
- Huidveranderingen zoals:
 - Droge huid, schilfering, jeuk, huiduitslag
 - ~~Huiduitslag in de vorm van puistjes~~
 - ~~Huidveranderingen aan de handpalmen en voetzolen~~
- Misselijkheid en braken
- Smaak- en reukveranderingen
- ~~Mondslimvliesontsteking (afters)~~
- Een verminderd aantal witte bloedcellen
- Een verminderd aantal rode bloedcellen
- Een verminderd aantal bloedplaatjes
- Haarveranderingen
- ~~Nagelveranderingen~~
- Verstopping
- ~~Verhoogde bloeddruk~~
- Tintelingen en voos gevoel
- Spier- en gewrichtspijn
- Ongewone vermoeidheid
- Gevoelens van angst, boosheid en verdriet
- Invloed op de seksualiteit