

## Je therapie: DVd: daratumumab (Darzalex<sup>®</sup>) - bortezomib (Velcade<sup>®</sup> 1x/week) - dexamethason (onderhuidse toediening) (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 daratumumab en bortezomib (doelgerichte therapie) gecombineerd met dexamethason (corticosteroïde).

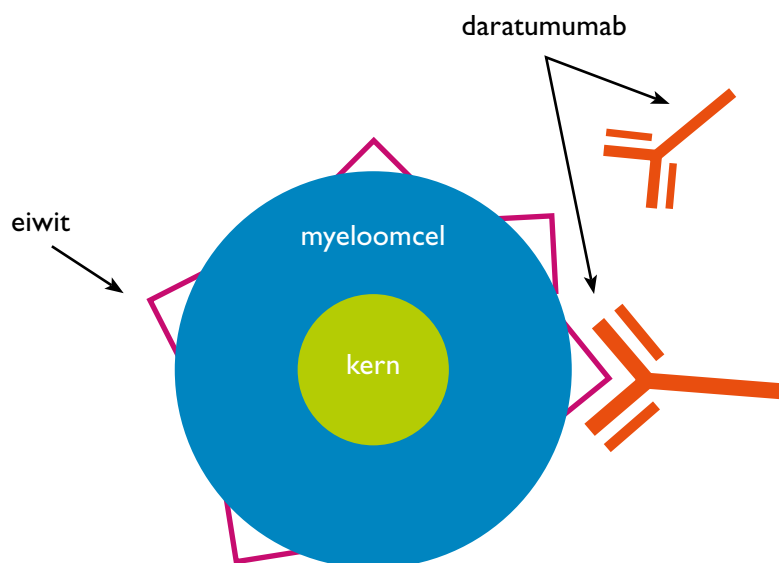
Daarnaast kunnen er nog enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven worden. Die dienen ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om de bijwerkingen te beperken.

### Hoe werkt de medicatie?

Daratumumab is een antistof die zich bindt aan een specifiek eiwit op de kankercellen. Door die binding blokkeert daratumumab het signaal aan de kankercellen om te groeien. Daarnaast werkt daratumumab ook in op het immuunsysteem en remt het de groei van de kankercellen.

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


Dexamethason voorkomt nevenwerkingen. Daarnaast heeft het ook een invloed op de kankercellen.



### HOE VERLOOPT DE THERAPIE?

- Je komt naar het dagziekenhuis voor een bloedafname, een klinisch onderzoek, de toediening van de therapie en een voorraad capsules. Je neemt de capsules dan thuis in.
- Indien de eerste vier toedieningen van daratumumab vlot verlopen zijn, is het mogelijk om de toediening van daratumumab en bortezomib thuis te laten plaatsvinden. Je hoeft dan alleen op dag 1 van een nieuwe cyclus naar het ziekenhuis te komen.

- Het onderstaande schema geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie. **Eén cyclus duurt vier weken (28 dagen). Het aantal opnames is afhankelijk van de cyclus die je krijgt op dat moment.** De volgende cyclus start pas als je bloedsuikerslagen en je algemene toestand het toelaten.
- **Daratumumab (Darzalex®):**
  - ✓ Tijdens **cyclus 1 en 2** wordt daratumumab **wekelijks** toegediend.
  - ✓ Tijdens **cyclus 3 t.e.m. 6** wordt daratumumab **tweewekelijks** toegediend.
  - ✓ Tijdens **cyclus 7 en 8** wordt daratumumab **maandelijks** toegediend.
- **Bortezomib (Velcade®)** wordt van **cyclus 1 tot en met cyclus 8** **wekelijks** toegediend.
- **Dexamethason** wordt **wekelijks tweemaal** ingenomen.
- 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												Toedieningswijze	
		1	2	3-7	8	9	10-14	15	16	17-21	22	23	24-28		
<b>Daratumumab (Darzalex®)</b>	Cyclus 1-2	•			•				•			•			Onderhuidse inspuiting over 3 tot 5 minuten
	Cyclus 3-6	•							•						
	Cyclus 7-8	•													
<b>Bortezomib (Velcade®)</b>	Tijdens 8 cycli	•			•				•			•			Onderhuidse inspuiting over 5 seconden
<b>Dexamethason</b> ..... mg 1x per dag 	Tijdens 8 cycli	•	•		•	•			•	•		•	•		Capsule

## Inname en toediening

- Daratumumab wordt via **een onderhuidse inspuiting** in de buik toegediend:
  - ✓ Op dag 1, 8, 15 en 22 tijdens cyclus 1 en 2.
  - ✓ Op dag 1 en 15 tijdens cyclus 3 t.e.m. 6.
  - ✓ Op dag 1 tijdens cyclus 7 en 8.
- Bortezomib wordt toegediend via **een onderhuidse inspuiting** afwisselend in de buik en bovenbenen.
  - ✓ Op dag 1, 8, 15 en 22 van de cyclus.
- Dexamethason wordt **op de dag van en de dag na de toediening van bortezomib** ingenomen.
- Dexamethason wordt **'s morgens bij de maaltijd** ingenomen.

## Wat als?

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

## ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

- **Cetirizine (Zyrtec®) 10 mg en paracetamol (Dafalgan®) 1 gr** neem je 1 uur vóór je afspraak op het dagcentrum. Die medicatie beschermt je tegen een reactie na de toediening van daratumumab.
- **Aciclovir (Zovirax®)** neem je tweemaal per dag. Deze 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'.**

## AANDACHTSPUNTEN BIJ DARATUMUMAB - BORTEZOMIB EN DEXAMETHASON

- Er kan zich **een reactie** voordoen tijdens de eerste twee toedieningen van daratumumab. Om dat te voorkomen krijg je één uur voor de toediening **ondersteunende medicatie**, namelijk **cetirizine (Zyrtec®) 10 mg en paracetamol (Dafalgan®) 1 gr**. Je krijgt die medicatie mee naar huis aan het begin van je behandelingscyclus.  
Een **reactie** kenmerkt zich door huiduitslag, al dan niet in combinatie met jeuk (eventueel over het hele lichaam), een gevoel van benauwdheid, lage bloeddruk, koorts of rillingen. Soms gaat een reactie gepaard met een prikkelhoest, een gevoel van misselijkheid of met overmatig transpireren. Het is belangrijk dat je dergelijke gewaarwordingen onmiddellijk meldt aan de verpleegkundige of arts, zodat er vlug en adequaat kan worden gereageerd.
- **Invloed op de kruisproef.** Bij elke bloedtransfusie gebeurt een 'kruisproef': dat is een bloedtest om na te gaan of je geen antistoffen hebt tegen het bloed van de donor.  
Daratumumab beïnvloedt de resultaten van de kruisproef. Daarom zullen vóór de start van je behandeling extra bloedtesten afgenomen worden. Als je een bloedtransfusie nodig hebt tijdens je behandeling en tot 6 maanden na je behandeling met daratumumab, is het belangrijk je zorgverleners op de hoogte te brengen. Om je daarbij te helpen, krijg je **een waarschuwingskaart** waarop alle informatie staat over je behandeling en de invloed op de kruisproef voor een bloedtransfusie.
- Bortezomib kan de **zenuwen** in je handen, voeten, armen en benen beschadigen. Deze nevenwerking kan tijdens en tot enkele weken na de behandeling met bortezomib optreden. Als je **klachten** ervaart zoals dofheid, branderigheid, tintelingen, prikkelingen en/of een verstoorde koud-warmtegevoel, bespreek dat dan zeker met je behandelende arts of verpleegkundige.
- De inname van **corticosteroiden** (namelijk dexamethason) kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, stemmingswisselingen en verhoogde eetlust. Toch is het belangrijk dat je die medicatie inneemt zoals het staat aangegeven of werd uitgelegd. De medicatie is immers belangrijk voor je behandeling. Bespreek dergelijke 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