

Je therapie: nivolumab (Opdivo[®]), ipilimumab (Yervoy[®]), carboplatine (Carboplatinum[®]), paclitaxel (Taxol[®])

REO

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS CHEMOTHERAPIE.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit een combinatie van twee celremmende geneesmiddelen – carboplatine en paclitaxel (cytostatica) – en twee immunotherapieën, nivolumab en ipilimumab. Daarnaast kunnen er nog enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven worden. Die dienen ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om de bijwerkingen te beperken.

HOE VERLOOPT DE THERAPIE?

Het onderstaande schema geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie.

Eén cyclus duurt 3 weken (21 dagen) en omvat 1 dagopname voor therapie.

Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 3 weken na dag 1, als de bloedsuitslagen en je algemene toestand dit toelaten.

De chemotherapie (paclitaxel en carboplatine) wordt om de 3 weken toegediend. Je krijgt daar 2 cycli van. Op dag 1 van de chemotherapie krijg je eveneens immunotherapie: nivolumab en ipilimumab.

Nivolumab wordt om de 3 weken toegediend, ipilimumab wordt om de 6 weken toegediend.

Na 2 cycli chemotherapie wordt de immunotherapie alleen verdergezet.



Om het effect van de behandeling op de bloedcellen na te gaan, wordt op dag 8 en 15 van cyclus 1 en 2 een bloedafname aanbevolen. Dit gebeurt best door de huisarts net als de opvolging van de resultaten. Je kan hiervoor een laboformulier krijgen in het ziekenhuis. Op het formulier staat vermeld hoe de resultaten correct verstuurd kunnen worden naar UZ Leuven. Valt dag 8 en 15 op een vrijdag, gelieve dan een dag eerder naar de huisarts te gaan. Zo zijn de resultaten tijdig gekend voor de aanvang van het weekend.

Cyclus

Generieke naam	Merknaam	Dag				Wijze van toediening
		-1	1	2-20	21 = -1	
Nivolumab	Opdivo [®]		•			Infuus over 30 minuten
Ipilimumab	Yervoy [®]		•			Infuus over 30 minuten
Paclitaxel	Taxol [®]		•			Infuus over 3 uur
Carboplatine	Carboplatinum [®]		•			Infuus over 1 uur
Ondersteunende medicatie chemotherapie						
Dexamethason 1 capsule 20 mg		Om 20 uur	Om 8 uur		Om 20 uur	1 tablet bij het eten
Cetirizine 1 tablet 10 mg		Om 20 uur	Om 8 uur		Om 20 uur	1 tablet

Thuis neem je de ondersteunende medicatie als volgt:

- de avond vóór de chemotherapietoediening (dag -1): dexamethason en cetirizine.
- de ochtend van de chemotherapietoediening (dag 1): dexamethason en cetirizine.

BELANG VAN DE ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Het is belangrijk dat je de ondersteunende medicatie inneemt omdat die medicatie de nevenwerkingen van paclitaxel en carboplatine vermindert.

De chemotherapie kan en mag enkel worden toegediend als je deze medicatie hebt ingenomen vóór de toediening zoals voorgeschreven. Meld het aan je arts of verpleegkundige als je de medicatie bent vergeten.

Als ondersteunende medicatie krijg je eveneens **Magnetop®**: 1 zakje 450 mg per dag vanaf dag 2 tot en met dag 11 (gedurende 10 dagen). Magnetop® mag niet samen met de maaltijd of met melk ingenomen worden.

De ondersteunende medicatie wordt ingenomen tijdens de chemotherapie.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je zal de chemotherapie altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen. Op dag 1 is een dagopname voorzien. Een overnachting is niet noodzakelijk.

Het komt af en toe voor dat iemand allergisch reageert op de therapie. In dat geval kan een overnachting wel noodzakelijk zijn.

AANDACHTSPUNTEN BIJ NIVOLUMAB, IPILIMUMAB, PACLITAXEL, CARBOPLATINE

- Het gebeurt af en toe dat iemand allergisch reageert op paclitaxel en carboplatine en in zeldzame gevallen krijgt iemand een infuusreactie op nivolumab of ipilimumab. Een allergische reactie of een infuusreactie kenmerkt zich door huiduitslag (eventueel over heel het lichaam), een gevoel van benauwdheid, lage bloeddruk, koorts of rillingen. Soms gaat een reactie gepaard met 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.
- De inname van corticosteroïden (namelijk dexamethasonel) 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.



- Het gebeurt soms dat immunotherapie niet alleen de kankercellen aanvalt, maar ook het eigen lichaam. Bepaalde organen (bijvoorbeeld de lever, de darmen, longen, huid en klieren) kunnen daardoor ontstoken raken. We spreken dan van een **auto-immunreactie**. Deze reactie kan zich uiten onder de vorm van klachten die onschuldig lijken, zoals jeuk, buikpijn en diarree.



- Het is erg belangrijk dat een auto-immunreactie tijdig wordt vastgesteld en behandeld. **Neem daarom onmiddellijk contact op met je behandelende arts als je de volgende klachten ervaart:**



Kortademigheid
Hoesten



Hoofdpijn
Buikpijn
Pijn ter hoogte van de lever (= rechts van de maagstreek)
Pijnlijke of gezwollen gewrichten



Extreme dorst



Huiduitslag
Jeuk
Geel worden van de huid



Veranderde stemming
Gedeprimeerd
Sneller geïrriteerd
Opvliegend zijn



Geel worden van het oogwit
Slecht zien



Vermoeidheid
Lusteloosheid (Spier)zwakte
Sufheid



Minder of net meer plassen
Donkere urine
Diarree of buikloop
Bloed in de ontlasting



Gewichtsverandering (zonder dat je eetpatroon is veranderd)
Gewichtsverlies ondanks méér eetlust



NEVENWERKINGEN VOORKOMEN (zie gids)

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:



Hand- en voetverzorging



Koude voeding en dranken vermijden



Nagelverzorging



Een alternatief (pruik, sjaltje ...) voorzien



NEVENWERKINGEN OPVOLGEN, TIJDIG MELDEN EN BESPREKEN

Volg je klachten goed op, meld en bespreek ze tijdig met je zorgverleners. Je kan je klachten opvolgen aan de hand van een papieren of elektronisch dagboek. Je leest er meer over in de gids chemotherapie. Ervaar je ernstige of aanhoudende klachten of je bent ongerust over bepaalde klachten, aarzel dan niet je zorgverleners in het ziekenhuis of je huisarts te contacteren. **'Alarmsignalen'** en **contactgegevens** vind je in de gids.



MOGELIJKE NEVENWERKINGEN AANPAKKEN (zie gids)

Een verminderd aantal witte bloedcellen
Een verminderd aantal rode bloedcellen
Een verminderd aantal bloedplaatjes

Misselijkheid en braken
Smaak- en geurveranderingen
Mondslijmvliesontsteking (bv. aften)

Ongewone vermoeidheid
Invloed op de seksualiteit en vruchtbaarheid
Gevoelens van angst, boosheid en verdriet

Bij jouw behandeling kunnen zich ook de volgende nevenwerkingen voordoen:

- Buikloop of diarree
- Verstopping
- Haarverlies
- Huidveranderingen
- Handvoetsyndroom
- Nagelveranderingen
- Ooglast
- Oorsuizingen en verminderd gehoor
- Grieperig gevoel
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen