

Je therapie: pembrolizumab - lenvatinib (GNC)

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

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?



De therapie bestaat uit een combinatie van één celremmend geneesmiddel, namelijk lenvatinib (doelgerichte therapie), en één immunotherapie, namelijk pembrolizumab.

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

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 één opname voor therapie. Lenvatinib wordt dagelijks ingenomen. De immunotherapie wordt om de 3 weken toegediend.** Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 3 weken na dag 1, als de bloeduitslagen en je algemene toestand dit toelaten.

Om mogelijke nevenwerkingen tijdig te kunnen behandelen of de dosis aan te passen, is er tijdens de eerste twee cycli wekelijks een bloedafname en een klinisch onderzoek door de arts.

	Week 2	Week 3	Week 4
Lenvatinib (Lenvima®)			
..... mg 1x per dag  of 	✓	✓	✓
Pembrolizumab (Keytruda®)			
Infuus over 30 minuten	1 x op dag 1	Geen toediening	

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je komt naar het dagziekenhuis oncologie voor een bloedafname, een klinisch onderzoek, de toediening van pembrolizumab en een nieuwe voorraad capsules. Je neemt de capsules dan thuis verder in.

Inname lenvatinib

- Lenvatinib wordt **één keer per dag** ingenomen bij voorkeur 's morgens.
- Lenvatinib wordt systematisch **op een lege maag of bij de maaltijd** ingenomen.
- Lenvatinib bestaat in capsules van 4 mg en 10 mg. 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.

Wat als?

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

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 bij je oncologische behandeling met tabletten of capsules.

AANDACHTSPUNTEN BIJ PEMBROLIZUMAB - LENVATINIB

- Het is mogelijk dat je door de inname van lenvatinib last krijgt van een **verhoogde bloeddruk**. Controleer daarom dagelijks je bloeddruk. Is je bloeddruk gedurende meerdere metingen verhoogd, dan wordt er een bloeddrukverlagend middel voorgeschreven. Je leest er meer over in de 'Gids bij je oncologische behandeling met tabletten of capsules'.
- Lenvatinib kan mogelijk een invloed hebben op je hartritme. Neem contact op met je behandelende arts als je pijn op de borstkas of hartkloppingen ervaart.
- Lenvatinib kan de genezing van een wonde vertragen. Overleg met je behandelende arts als je een ingreep nodig hebt. Mogelijk moet je enkele dagen stoppen met de inname van lenvatinib.
- Door lenvatinib is mogelijk het eiwit in de urine verhoogd. Daarom zal regelmatig het eiwit in de urine gecontroleerd worden.
- Mogelijk krijg je last van gewichtsverlies.
- Het komt af en toe voor dat iemand een **infuusreactie** doet op pembrolizumab. 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.

- Diarree en vermoeidheid kunnen beide een mogelijke nevenwerking zijn van lenvatinib maar ook van pembrolizumab. De aanpak van die nevenwerkingen verschilt naargelang de **oorzaak**. Het is aangewezen contact op te nemen met je behandelende arts om na te gaan wat de juiste oorzaak is. Gaat het om een nevenwerking ten gevolge van lenvatinib, dan kan je veilig aan de slag met de tips die je vindt in de brochure. Is het een nevenwerking ten gevolge van de immunotherapie (pembrolizumab), dan zal je behandelende arts een ander aanpak voorstellen.



- 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
Gedepimeerd
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:



Bloeddruk meten



Hand- en voetverzorging



Nagelbescherming



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. 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)

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 geurveranderingen
- Mondslijmvliesontsteking (aften)
- Een verminderd aantal witte bloedcellen
- Een verminderd aantal rode bloedcellen
- Een verminderd aantal bloedplaatjes
- Haarveranderingen (*haarverduunning*)
- ~~Nagelveranderingen~~
- Verstopping
- Verhoogde bloeddruk
- ~~Tintelingen en voos-gevoel~~
- Spier- en gewrichtspijn
- Ongewone vermoeidheid
- Gevoelens van angst, boosheid en verdriet
- Invloed op de seksualiteit en vruchtbaarheid