

Je therapie: Pola-R-CHP (polatuzumab vedotin - rituximab - cyclofosfamide - doxorubicine - prednisolon)

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit 4 verschillende celremmende geneesmiddelen: cyclofosfamide en doxorubicine (cytostatica), rituximab en polatuzumab vedotin (doelgerichte therapie). Prednisolon is geen cytostaticum. Het is een corticosteroïd, maar maakt eveneens deel uit van de therapie. 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?

In dit schema wordt chemotherapie gecombineerd met polatuzumab vedotin en rituximab. [Informatie over rituximab vind je in een aparte bijlage: www.uzleuven.be/brochure/701358.](http://www.uzleuven.be/brochure/701358)

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 opname 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 bloeduitslagen en je algemene toestand dit toelaten.

Vanaf **cyclus 2 tot en met cyclus 8** is het mogelijk dat rituximab toegediend wordt via een onderhuidse inspuiting in plaats van via een infuus.

Tijdens **cyclus 7 en 8** wordt enkel rituximab toegediend.

Generieke naam	Merknaam	Dag				Wijze van toediening
		1	2	3-5	6-21	
Rituximab	Truxima®	•				Infuus over 4 uur tijdens 1e cyclus. Vanaf cyclus 2: infuus met inlooptijd 2 uur of een onderhuidse inspuiting
Polatuzumab vedotin	Polivy®	•				Infuus over 90 minuten Vanaf cyclus 2: infuus over 30 minuten
Doxorubicine	Adriamycine®	•				Infuus over 30 minuten
Cyclofosfamide	Endoxan®	•				Infuus over 30 minuten

Ondersteunende medicatie

Merknaam	Dag					Wijze van toediening
	1	2	3	4	5	
Prednisolon® 100 mg	•	•	•	•	•	1 capsule 's ochtends bij het eten
Zyloric® 300 mg	•	•	•	•	•	1 comp na de maaltijd
Zyrtec® 10 mg (cetirizine)	•					1 tablet voor toediening rituximab en polatuzumab
Paracetamol® 1 g	•					
Zofran Zydys® 8 mg	••					1 tablet Zofran Zydys® 30 minuten vóór de maaltijd innemen de avond van de therapie. Tablet voorzichtig openen, niet door-drukken en op de punt van de tong laten smelten.
Emend®	• 125 mg	• 80 mg	• 80 mg			Capsule 's ochtends in te nemen
Neulasta® 6 mg		•				Onderhuidse inspuiting ongeveer 24 uur na de chemotherapie

BELANG VAN ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

- In dit schema maakt **prednisolon** deel uit van de therapie. Het is dan ook belangrijk dat je die medicatie zeker inneemt zoals voorgeschreven.
- **Neulasta®** zorgt ervoor dat de witte bloedcellen zich sneller herstellen. Neulasta® wordt toegediend via een onderhuidse inspuiting en dit kan gebeuren door een thuisverpleegkundige. Je behandelende arts bezorgt je hiervoor een attest.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je zal de chemotherapie altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen. De toediening kan gebeuren in het oncologisch dagziekenhuis. Een overnachting is niet nodig.

AANDACHTSPUNTEN BIJ POLATUZUMAB VEDOTIN - RITUXIMAB - CYCLOFOSFAMIDE - DOXORUBICINE

- De aandachtspunten bij rituximab vind je op een aparte bijlage.
- Tijdens de eerste toediening van polatuzumab en/of rituximab kan zich mogelijk **een infuusreactie** voordoen. Bij volgende toedieningen gebeurt dat zelden. 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 gevoel van misselijkheid of met overmatig transpireren. Het is belangrijk dat je dergelijke gewaarwordingen onmiddellijk meldt aan een verpleegkundige of arts, zodat er vlug en adequaat kan worden gereageerd. Om een mogelijke infuusreactie te voorkomen wordt **preventief** ondersteunende medicatie gegeven namelijk cetirizine en paracetamol en is de inlooptijd tijdens de eerste cyclus trager.
- Door doxorubicine is, tot enkele dagen na de therapie, **roodverkleuring** van de urine en soms het traanvocht mogelijk. Dit is volkomen onschuldig en verdwijnt spontaan.
- Doxorubicine **kan schadelijk zijn voor je hart**. Je arts zal regelmatig een hartfunctie onderzoek laten uitvoeren.
- De inname van **corticosteroiden** (namelijk prednisolon) 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 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.

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

Mondslimvliesontsteking (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

