

Je therapie: abirateron (Zytiga[®]) (AMO)

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

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit één celremmend geneesmiddel (doelgerichte therapie), namelijk abiraterone. Abirateron wordt in combinatie met prednison gegeven. Prednison is een corticosteroïde. 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?

- 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 week van de therapie. **Eén cyclus duurt 4 weken (28 dagen). Abirateron (Zytiga[®]) wordt dagelijks ingenomen.**
- Bij de start van abirateron is een regelmatige bloedafname nodig om het effect van abirateron op het lichaam na te gaan. Deze bloedafnames kunnen door je huisarts gebeuren.
- Abirateron bestaat in tabletten van 500 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.
- Tijdens de eerste 3 maanden van de behandeling dient om de 2 weken een bloedafname en klinisch onderzoek te gebeuren. Je kan daarvoor bij de huisarts terecht.

Abirateron (Zytiga [®])		Week 1	Week 2	Week 3	Week 4
..... mg 1 x per dag		✓	✓	✓	✓
Prednison 2 x per dag					
5 mg 's morgens		✓	✓	✓	✓
5 mg 's avonds		✓	✓	✓	✓

Inname

- Abirateron wordt **één keer** per dag ingenomen.
- Prednison wordt **tweemaal** per dag ingenomen.
- Abirateron wordt **op een lege maag** ingenomen.
- Prednison wordt **bij de maaltijd** met andere woorden bij **het ontbijt en het avondmaal** ingenomen.
- **Interactie met voeding:** vermijd tijdens de inname van abirateron het eten of drinken van pompoes(sap) of preparaten op basis van sint-janskruid.

Wat als?

Als je een dosis abirateron bent vergeten, **sla dan de vergeten dosis over** en neem je volgende dosis op het geplande tijdstip.

Als je een dosis prednison bent vergeten, neem dan de vergeten dosis **zo snel mogelijk** in.

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 ABIRATERON

- De inname van **corticosteroiden** (namelijk prednison) kan **bijwerkingen** veroorzaken zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, stemmingswisselingen, verhoogde eetlust. Ook je bloedsuikerspiegel kan ontregeld worden door de inname van prednison. Toch is het strikt **noodzakelijk** 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 behandelende arts.
- Door de inname van abirateron is het mogelijk dat je vocht opstapelt. Daardoor kan je gewicht toenemen of kan je last krijgen van dikke voeten en kortademigheid.
- De medicatie die je krijgt toegediend om je testosterongehalte laag te houden (bv. Zoladex®, Decapeptyl®, Depo-Eligard® of Firmagon®), dien je verder te krijgen.



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 (*zelden*)
- ~~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~~
- ~~Mondslijmvliesontsteking (afters)~~
- Ongewone vermoeidheid
- Gevoelens van angst, boosheid en verdriet
- Invloed op de seksualiteit
- ~~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~~