

Je therapie: obinutuzumab (Gazyvaro[®])

(hemato - AMO)

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit één celremmend geneesmiddel (doelgerichte therapie) namelijk obinutuzumab. 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?

Obinutuzumab hecht zich doelgericht vast aan een bepaald eiwit op de kankercellen, waardoor de groei van deze cellen kan worden afgeremd.

HOE VERLOOPT DE THERAPIE?

Het onderstaande schema geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie. Obinutuzumab wordt in combinatie met chemotherapie of een behandeling in de vorm van tabletten of capsules gegeven. Na het stoppen van de chemotherapie is het mogelijk dat obinutuzumab in monotherapie wordt verder gegeven.

Tijdens de 1e cyclus wordt obinutuzumab 4 keer toegediend. Vanaf de 2e cyclus wordt obinutuzumab 1 keer toegediend. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 4 weken na dag 1, als de bloeuitslagen en je algemene toestand het toelaten.

Generieke naam	Merknaam	Cyclus	Dag							Wijze van toediening
			1	2	3-7	8	9-14	15	16-28	
Obinutuzumab	Gazyvaro [®]	Cyclus 1	•	•		•		•		Infuus over +/- 3 uur 15 minuten
		Vanaf cyclus 2	•							
Ondersteunende medicatie vóór elke toediening van obinutuzumab										
• Solumedrol [®] 40 mg									Inspuiting via de bloedbaan 1 uur vóór de toediening	
• Paracetamol 1g (Dafalgan [®]) • Cetirizine 10 mg (Zyrtec [®])									Tablet via de mond 30 minuten vóór de toediening	

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je zal de therapie altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen. De behandeling kan in het dagziekenhuis gebeuren.

AANDACHTSPUNTEN BIJ OBINUTUZUMAB

- Tijdens de eerste toediening en mogelijk ook de tweede toediening, kan zich **een infuusreactie** voordoen. Bij volgende toedieningen gebeurt dat zelden. Om die reden worden de eerste twee toedieningen van obinutuzumab trager gegeven en krijg je vóór elke toediening ondersteunende medicatie.
- Een **infuusreactie** 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.

Tijdens de eerste twee toedieningen wordt je bloeddruk, hartritme en temperatuur goed gevolgd. In het geval dat er een reactie ontstaat, zal je behandelende arts de infusie vertragen of onderbreken en een passende behandeling instellen. Na verbetering van de symptomen kan de infusie worden voortgezet.

- Het is belangrijk dat je voldoende drinkt (1,5 liter per dag). Op die manier worden de afvalstoffen van de therapie zo snel mogelijk uit de bloedbaan verwijderd.
- Het is mogelijk dat je door de toediening van obinutuzumab last krijgt van hoofd-, spier- en gewrichtspijn. Als je daar veel last van hebt, mag je tot vier keer per dag 1 gram paracetamol innemen. Controleer best eerst je lichaamstemperatuur om na te gaan of je geen koorts hebt.
- Als je last krijgt van toenemende hoest of als je bij geringe inspanning kortademig bent, neem dan contact op met je behandelende arts.
- Als je klachten hebt die kunnen wijzen op een infectie, raadpleeg dan je behandelende arts of huisarts. Mogelijke tekenen van een infectie zijn: koorts boven 38°C en/of koude rillingen, keelpijn, je ziek voelen, hoofdpijn, buikkrampen, branderig gevoel bij het plassen.