

Je therapie: ipilimumab (Yervoy[®]), nivolumab (Opdivo[®]), carboplatine (Paraplatin[®]) en pemetrexed (Alimta[®])

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS CHEMOTHERAPIE.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit een combinatie van twee verschillende celremmende geneesmiddelen – carboplatine en pemetrexed (cytostatica) – en twee immunotherapieën – ipilimumab en nivolumab. 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 bloeuitslagen en je algemene toestand dit toelaten.

De chemotherapie (pemetrexed en carboplatine) wordt om de 3 weken toegediend. Je krijgt daar 2 cycli van. Op de 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	3-4	5-20	21 = dag -1	
Nivolumab	Opdivo [®]		•					Infuus over 30 minuten
Ipilimumab	Yervoy [®]		•					Infuus over 30 minuten
Pemetrexed	Alimta [®]		•					Infuus over 10 minuten
Carboplatine	Paraplatin [®]		•					Infuus over 60 minuten
Ondersteunende medicatie chemotherapie								
Methylprednisolon	Medrol [®]	• Thuis om 8 uur (24 mg) • Thuis om 18 uur (24 mg)	• Thuis of in het ziekenhuis om 18 uur (24 mg)	• Thuis om 8 uur (24 mg) • Thuis om 18 uur (24 mg)	• Thuis om 8 uur (16 mg) • Thuis om 18 uur (16 mg)		• Thuis om 8 uur (24 mg) • Thuis om 18 uur (24 mg)	Tablet, bij het eten

De behandeling start steeds met een spoelinfuus.

Thuis neem je de ondersteunende medicatie **Medrol®** als volgt:

Je neemt $\frac{3}{4}$ van een tablet van 32 mg Medrol® in. Dit is 24 mg:

- de dag vóór de chemotherapietoediening (dag -1), telkens om 8 uur en 18 uur.
- de dag van de chemotherapietoediening (dag 1) om 18 uur
- de dag na de chemotherapietoediening (dag 2), telkens om 8 uur en 18 uur.

Je neemt $\frac{1}{2}$ van een tablet van 32 mg Medrol® in. Dit is 16 mg:

- De tweede en derde dag na de chemotherapietoediening (dag 3 én 4), telkens om 8 en 18 uur.

Als ondersteunende medicatie krijg je eveneens vitamine B12, Magnetop® en foliumzuur (Folavit®).

- **Vitamine B12:** minstens 5 dagen voor je start met pemetrexed krijg je een inspuiting vitamine B12, 1 mg. De inspuiting met Vitamine B12 dient om de 9 weken herhaald te worden.
- **Folavit®:** minstens 5 dagen voor je start met pemetrexed neem je 1 tablet 0,4 mg Folavit®. Nadien neem je thuis dagelijks 1 tablet Folavit® 0,4 mg in tot 3 weken na de laatste toediening.
- **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.

BELANG VAN DE ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Het is belangrijk dat je de ondersteunende medicatie (namelijk Medrol®, Magnetop® en Folavit®) inneemt omdat die medicatie de nevenwerkingen van pemetrexed vermindert.

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

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je zal de chemotherapie altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen. De toediening gebeurt in het dagziekenhuis oncologie. Een overnachting is niet noodzakelijk.

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

AANDACHTSPUNTEN BIJ IPILUMUMAB, NIVOLUMAB, CARBOPLATINE EN PEMETREXED

- Tijdens je behandeling met pemetrexed (Alimta®) mag je geen NSAID's (bijvoorbeeld Voltaren®, Ibuprofen®, Feldene®) en Aspirine® gebruiken gedurende 2 dagen vóór, op de dag van en 2 dagen na de toediening van pemetrexed. Deze medicatie remt de uitscheiding van de afvalstoffen van de chemotherapie via de nieren en kan zo voor meer en ernstigere bijwerkingen zorgen. Bespreek het met je arts als je deze medicatie neemt en je een alternatief nodig hebt.
- De inname van corticosteroïden (namelijk Medrol®) 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 af en toe dat iemand allergisch reageert op carboplatine en in zeldzame gevallen krijgt iemand een infuusreactie op ipilumumab en nivolumab. Een infuusreactie en/of een allergische reactie kenmerkt zich door huiduitslag al dan niet met jeuk (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.



- Het gebeurt soms dat immunotherapie niet alleen de kankercellen aanvalt, maar ook het eigen lichaam. Bepaalde organen (bijvoorbeeld de lever, darmen, longen, huid en klieren) kunnen daardoor ontstoken raken. We spreken dan van een **auto-immunreactie**. Die 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:



~~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 *haarverdunning, zelden volledig haarverlies*
- Huidveranderingen
- ~~Handvoetsyndroom~~
- ~~Nagelveranderingen~~
- Ooglast
- Oorsuizingen en verminderd gehoor
- Grieperig gevoel
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen