

Je therapie: dara-VCd daratumumab, bortezomib 1x/week, cyclofosfamide en dexamethason

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS BIJ JE BEHANDELING MET CHEMOTHERAPIE.

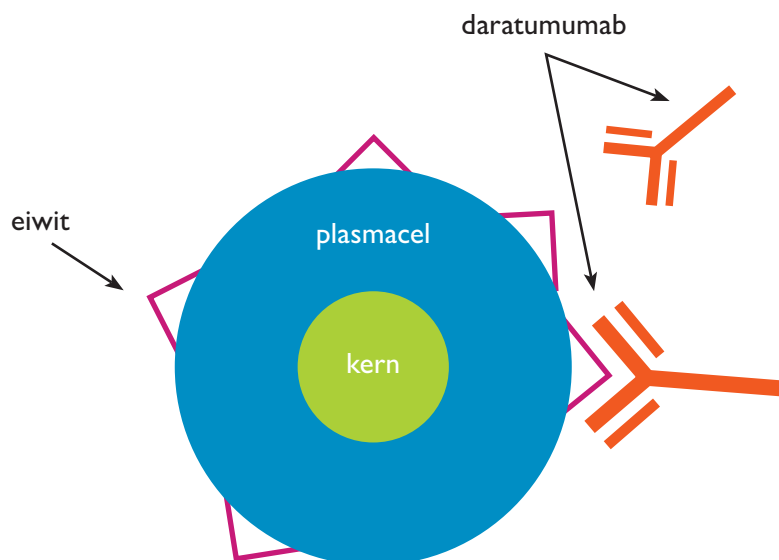
WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit vier celremmende geneesmiddelen namelijk **daratumumab** en **bortezomib**, en **cyclofosfamide**, gecombineerd met **dexamethason**.

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?

Daratumumab is een antistof die bindt aan een specifiek eiwit op de plasmacellen. Door die binding blokkeert daratumumab het signaal aan de plasmacellen om te groeien. Daarnaast werkt daratumumab ook in op het immuunsysteem en remt de groei van de plasmacellen.




Bortezomib verstoort de eiwitafbraak in de cel, waardoor de plasmacellen onvoldoende bouwstenen krijgen om te overleven.

Cyclofosfamide is een chemotherapie en beïnvloedt de celdeling, waardoor de groei van kankercellen wordt geremd.

Dexamethason is een corticosteroïde. Het heeft invloed op de plasmacellen en helpt nevenwerkingen te verminderen.

HOE VERLOOPT DE THERAPIE?

- Het onderstaande schema geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie. **Eén cyclus duurt 4 weken (28 dagen) en omvat 4 opnames voor therapie.** De volgende cyclus start pas als je bloedsuitslagen en je algemene toestand het toelaten. Afhankelijk van de ernst van de nevenwerkingen die je ondervindt, is een dosisverlaging mogelijk.
- Je komt naar het dagziekenhuis voor een bloedafname, een klinisch onderzoek en de toediening van de therapie. De capsules dexamethason neem je thuis verder in.
- **Bortezomib** wordt **één keer per week** toegediend.
- De toediening van **daratumumab** is **afhankelijk van de cyclus** die je op dat moment krijgt.
- **Cyclofosfamide** wordt **één keer per week** toegediend.
- **Dexamethason** wordt **tweemaal per week** ingenomen.
- Dexamethason bestaat in verschillende dosissen. Je arts of verpleegkundige vertelt je welke dosis je dagelijks moet nemen.

		Dag												Toedieningswijze	
		1	2	3-7	8	9	10-14	15	16	17-21	22	23	25-28		
Daratumumab (Darzalex®)	Cyclus 1 en 2	•			•			•			•				Onderhuidse inspuiting over 3 tot 5 minuten
	Cyclus 3 tot 6	•						•							
	Vanaf cyclus 7	•													
Bortezomib (Velcade®)		•			•			•			•				Onderhuidse inspuiting over 5 seconden
Cyclofosfamide		•			•			•			•				Infuus over 30 minuten
Dexamethason mg per dag 		•	•		•	•		•	•		•	•			Capsule

Inname en toediening

- Bortezomib wordt via een **onderhuidse inspuiting** toegediend **op dag 1, 8, 15 en 22.**
- Bortezomib wordt afwisselend in de buik en de bovenbenen toegediend.
- Daratumumab wordt via een **onderhuidse inspuiting** in de buik toegediend.
 - **Op dag 1, 8, 15, 22 tijdens cyclus 1 en 2**
 - **Op dag 1 en 14 tijdens cyclus 3-6**
 - **Op dag 1 vanaf cyclus 7**
- Cyclofosfamide wordt via een **infuus** toegediend **op dag 1, 8, 15, 22.**
- Dexamethason wordt **op de dag van en de dag na de toediening van bortezomib** ingenomen.
- Dexamethason wordt **'s morgens bij de maaltijd** ingenomen.

Wat als?

Als je een dosis **dexamethason** bent vergeten, kan je **de vergeten dosis de volgende dag inhalen.**

ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Aciclovir (Zovirax®) neem je tweemaal per dag. Deze medicatie beschermt je tegen virale infecties, zoals gordelroos (zona). De dosis is afhankelijk van je nierfunctie.

Ondansetron (Zofran®) neem je 's morgens en 's avonds op de dag van de toediening van cyclofosfamide. Deze medicatie beschermt je tegen misselijkheid.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

De behandeling gebeurt via het oncologisch dagziekenhuis. Een overnachting is doorgaans niet nodig.

AANDACHTSPUNTEN BIJ DARATUMUMAB, BORTEZOMIB, CYCLOFOSFAMIDE EN DEXAMETHASON

- Bortezomib kan de **zenuwen** in je handen, voeten, armen en benen beschadigen. Die nevenwerking kan optreden tijdens de behandeling met bortezomib tot enkele weken erna. Als je **klachten** ervaart zoals dofheid, branderigheid, tintelingen, prikkelingen of een verstoorde koud-warmtegevoel, bespreek dit dan zeker met je behandelende arts of verpleegkundige.
- Cyclofosfamide kan klachten geven die lijken op een blaasontsteking. Het is aan te raden **voldoende te drinken (1,5 tot 2 liter per dag)**, zodat alle schadelijke stoffen kunnen worden uitgeplast.
- Er kan zich **een infuusreactie** voordoen tijdens de eerste 2 toedieningen van daratumumab. Om dat te voorkomen krijg je 1 uur voor de toediening **ondersteunende medicatie**, namelijk **cetirizine (Zyrtec®) 10 mg en paracetamol (Dafalgan®) 1 g**. Om die reden wordt daratumumab de eerste 4 toedieningen trager gegeven.
Een infuusreactie kenmerkt zich door huiduitslag, al dan niet in combinatie met jeuk (eventueel over het ganse lichaam), een gevoel van benauwdheid, lage bloeddruk, koorts of rillingen. Soms gaat een reactie gepaard met een prikkelhoest, 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.
- **Invloed op de kruisproef**: bij elke bloedtransfusie gebeurt een 'kruisproef'. Dat is een bloedtest om na te gaan of je geen antistoffen hebt tegen het bloed van de donor. Daratumumab beïnvloedt de resultaten van de kruisproef. Daarom zullen voor de start van je behandeling extra testen afgenomen worden. Als je een bloedtransfusie nodig hebt tijdens je behandeling met daratumumab of tot 6 maanden erna, is het belangrijk je zorgverleners op de hoogte te brengen. Om je daarbij te helpen, krijg je **een waarschuwingskaart** waarop alle informatie staat over je behandeling en de invloed op de kruisproef voor een bloedtransfusie.
- De inname van **corticosteroïden** (namelijk dexamethason) kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, stemmingswisselingen en 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:



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)

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 haarverlies*
- Huidveranderingen *droge huid, schilferig, jeuk, huidirritaties*
- ~~Handvoetsyndroom~~
- ~~Nagelveranderingen~~
- ~~Ooglast~~
- ~~Oorsuizingen en verminderd gehoor~~
- ~~Grieperig gevoel~~
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen