

Je therapie: epcoritamab (Tepkinly®)

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit één celremmend geneesmiddel (immunotherapie), namelijk **epcoritamab**. Dit middel helpt het eigen immuunsysteem om kankercellen aan te vallen. Epcoritamab brengt immuuncellen met de kankercellen in verbinding, waardoor de immuuncellen de kankercellen makkelijker kunnen vernietigen.

Daarnaast kunnen er nog andere geneesmiddelen voorgeschreven worden. Die dienen ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om bijwerkingen te beperken.

HOE VERLOOPT DE THERAPIE?

- Eén cyclus duurt **4 weken (28 dagen)**:
 - Tijdens de eerste cyclus wordt de dosis van epcoritamab stapsgewijs opgebouwd. Hierdoor krijg je op dag 1 en 8 van de eerste cyclus een lagere dosis toegediend.
 - Tijdens de eerste 3 cycli wordt epcoritamab wekelijks toegediend. Vanaf cyclus 4 tot 9 wordt de behandeling tweewekelijks toegediend. Daarna, vanaf cyclus 10, vierwekelijks.
- De volgende cyclus start in principe 4 weken na dag 1 van de vorige cyclus, als je bloedsuitslagen en je algemene toestand dit toelaten.

Generieke naam	Merknaam	Cyclus	Dag				Wijze van toediening
			1	8	15	22	
Epcoritamab	Tepkinly®	Cyclus 1-3	•	•	•	•	Onderhuidse inspuiting
		Cyclus 4-9	•		•		
		Vanaf cyclus 10	•				
Ondersteunende medicatie							
• Vóór elke toediening van epcoritamab neem je 1 tablet cetirizine (Zyrtec®) 10 mg en 1 tablet/bruistablet paracetamol (Dafalgan®) 1 gram in. • Tijdens de eerste cyclus krijg je voor je vóór elke toediening van epcoritamab corticosteroïden via een infuusje. • Op dag 2, 3 en 4 neem je thuis 1 tablet dexamethason 15 mg in. Afhankelijk van hoe je de therapie verdraagt, kan de arts (vanaf cyclus 2) beslissen dat deze medicatie niet meer nodig is.							

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

De eerste twee toedieningen van epcoritamab (week 1 en week 2) vinden plaats in het **dagziekenhuis oncologie**. Bij de derde toediening (in week 3) blijf je, voor de eerste volledige dosis, gedurende 24 uur **in het ziekenhuis**. Je arts en verpleegkundige zullen tijdens en na deze toediening eventuele klachten en bijwerkingen opvolgen.

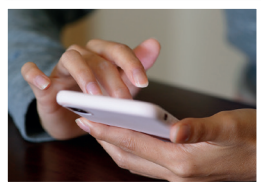
Als deze toediening goed verlopen is, krijg je vanaf de 4e toediening epcoritamab in het dagziekenhuis oncologie. Een overnachting is dan niet nodig.

AANDACHTSPUNTEN BIJ EPCORITAMAB

- Tijdens de eerste toediening, en mogelijk ook tijdens de tweede toediening, kan er zich een ontstekingsreactie voordoen, namelijk het 'cytokine release'-syndroom (CRS). Om die reden volgen wij tijdens je toediening eventuele klachten en bijwerkingen op. Bij volgende toedieningen gebeurt dat zelden. Vóór de toediening van epcoritamab krijg je ondersteunende medicatie toegediend om klachten van CRS te verminderen. Mogelijke tekenen van CRS zijn koorts, koude rillingen, snelle hartslag, duizeligheid, misselijkheid, huiduitslag en kortademigheid. Wanneer je een van deze klachten ondervindt, is het belangrijk dat je dat direct meldt aan de arts of verpleegkundige.
- Een behandeling met epcoritamab kan invloed hebben op het zenuwstelsel. Deze bijwerking is uiterst zeldzaam maar is belangrijk om symptomen snel te herkennen. Dit kan zich op verschillende manieren uiten, bijvoorbeeld:
 - Moeilijkheden met denken of concentreren
 - Problemen met spreken, zoals moeite om woorden te vinden of een onduidelijke spraak
 - Veranderingen in alertheid, zoals trager reageren of slaperigheid
 - Hoofdpijn die plotseling optreedt of ernstiger wordt
 - Zwakte of een tintelend gevoel in de ledematen
 - Problemen met je zicht, zoals wazig zien of dubbelzien
 - Moeite hebben met schrijven

Als je na de behandeling thuis een van bovenstaande symptomen ervaart, meld dit onmiddellijk aan je arts. Het kan zijn dat er extra onderzoeken of een extra behandeling nodig zijn.

- Door de behandeling met epcoritamab kunnen er afwijkingen optreden in je bloed, zoals bloedarmoede, een verlaagd aantal witte bloedcellen of bloedplaatjes. Door deze veranderingen ben je tijdens je behandeling vatbaarder voor infecties. Symptomen van een infectie kunnen variëren afhankelijk van de locatie in je lichaam. Als je klachten hebt die kunnen wijzen op een infectie, raadpleeg dan je behandelende arts of huisarts. Mogelijke tekenen van een infectie zijn: temperatuur boven 38°C en/of koude rillingen, keelpijn, gevoel van kortademigheid, hoest, hoofdpijn, pijn en/of branderig gevoel bij het plassen. Andere klachten zoals vermoeidheid, wondjes die langer blijven bloeden of als je sneller blauwe plekken krijgt, meld je aan je zorgverleners.



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. 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.



MOGELIJKE NEVENWERKINGEN AANPAKKEN

Bij jouw behandeling kunnen zich ook de volgende nevenwerkingen voordoen:

- Buikloop of diarree
- Huidveranderingen
- Ongewone vermoeidheid
- Misselijkheid / smaakverandering
- Invloed op seksualiteit en vruchtbaarheid
- Gevoelens van angst boosheid en verdriet