

Je therapie: glofitamab (Columvi®)

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit één celremmend geneesmiddel, namelijk **glofitamab**. Glofitamab is een **bispecifiek antilichaam** dat zich enerzijds vasthecht aan de kankercellen en anderzijds aan cellen van het eigen afweersysteem. Door zich vast te hechten aan deze cellen en ze bij elkaar te brengen, kan het eigen afweersysteem de kankercellen beter aanvallen, waardoor de kankercellen vernietigd worden. 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 **3 weken (21 dagen)**:
 - Op dag 1 van de eerste cyclus krijg je een voorbehandeling met obinutuzumab ter preventie van een ontstekingsreactie. De volgende 2 weken krijg je wekelijks een lage dosis glofitamab toegediend, dus op dag 8 en 15.
 - Vanaf cyclus 2 krijg je driewekelijks de volledige dosis van glofitamab toegediend.
- De volgende cyclus start in principe 3 weken na dag 1, als je bloedsuikerslagen en je algemene toestand dit toelaten.

Cyclus 1

Generieke naam	Merknaam	Dag			Wijze van toediening
		1	8	15	
Obinutuzumab	Gazyvaro®	•			Infuus over 2 uur
Glofitamab	Columvi®		•	•	Infuus over 4 uur
Ondersteunende medicatie					
Methylprednisolon	Solu-Medrol®	•	•	•	Infuus over 10 minuten
Paracetamol 1 gram	Dafalgan®	•	•	•	1 tablet
Cetirizine 10 mg	Zyrtec®	•	•	•	1 tablet

Vanaf cyclus 2

Generieke naam	Merknaam	Dag		Wijze van toediening
		1	2-21	
Glofitamab	Columvi®	•		Infuus over 2 of 4 uur, afhankelijk van de toedieningssnelheid
Ondersteunende medicatie				
Methylprednisolon	Solu-Medrol®	•		Infuus over 10 minuten → Als je de therapie goed verdraagt, kan de arts vanaf cyclus 4 beslissen dat deze medicatie niet meer nodig is.
Paracetamol 1 gram	Dafalgan®	•		1 tablet
Cetirizine 10 mg	Zyrtec®	•		1 tablet

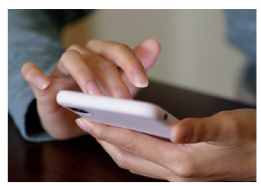
WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

De eerste toediening van glofitamab vindt plaats via een **opname in het ziekenhuis**. Op dag 8 wordt je voor één nacht opgenomen ter observatie. Je arts en verpleegkundige zullen tijdens en na deze toediening eventuele klachten en bijwerkingen opvolgen.

Als de eerste toediening goed verlopen is geweest, vinden de volgende toedieningen van glofitamab plaats via het **dagziekenhuis oncologie**. Nadien blijf je nog voor 90 minuten na het inlopen van het infuus ter observatie.

AANDACHTSPUNTEN BIJ GLOFITAMAB

- In de opstartfase doet zich mogelijk een **afweerreactie** voor, namelijk het ‘**cytokine release**’-syndroom (**CRS**). Om die reden wordt voor de eerste toedieningen van glofitamab ondersteunende medicatie gegeven. Bij de volgende toedieningen gebeurt dat zelden. Een afweerreactie kenmerkt zich door koorts en/of koude rillingen, abnormale bloeddruk, een gevoel van benauwdheid, verhoogde hartslag, hoofdpijn, vermoeidheid en duizeligheid. Soms gaat een reactie gepaard met een gevoel van misselijkheid of braken. Het is belangrijk dat je dergelijke gewaarwordingen onmiddellijk meldt aan je verpleegkundige of arts, zodat er vlug en doeltreffend kan worden gereageerd.
- Een behandeling met glofitamab kan **invloed hebben op het zenuwstelsel**. Deze bijwerking is uiterst zeldzaam maar het 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 of dubbelzien
 - Moeite hebben met schrijvenAls 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 glofitamab 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, vermeld 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 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 (zie gids)

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