

Je therapie: trastuzumab-emtansine (Kadcyla[®]) (MBC)

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS CHEMOTHERAPIE.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit 1 celremmend geneesmiddel: trastuzumab-emtansine of T-DMI. T-DMI is een product dat bestaat uit een koppeling van 2 geneesmiddelen: 1 doelgerichte therapie, trastuzumab (Herceptine[®]), en 1 chemotherapie, emtansine. Trastuzumab bindt aan de tumorcellen en wordt zo opgenomen. Op die manier wordt de chemotherapie rechtstreeks in de tumorcellen gebracht. 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 opname voor chemotherapie. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 3 weken na dag 1, als de bloedsuitslagen en uw algemene toestand het toelaten.

Generieke naam	Merknaam	Dag		Wijze van toediening
		1	2-21	
T-DMI	Kadcyla [®]	•		1e maal infuus over 90 minuten Vanaf de 2e toediening infuus over 30 minuten
Ondersteunende medicatie Ceterizine	Zyrtec [®]	op advies		1 tablet/capsule: bv. als er risico is op een allergische reactie

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

De behandeling kan in het dagziekenhuis gebeuren. Overnachting is dan niet nodig.

AANDACHTSPUNTEN BIJ T-DMI

- Het komt af en toe voor dat iemand **een infuusreactie of een allergische reactie** heeft op T-DMI. Een allergische reactie kenmerkt zich door huiduitslag (eventueel over het ganse 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.
- T-DMI kan een invloed hebben op je hartfunctie. Je zal daarom op regelmatige tijdstippen een hartfunctie-onderzoek krijgen. Meld het aan je arts als je last krijgt van kortademigheid, pijn op de borstkas of opgezwollen voeten.
- T-DMI kan een invloed hebben op de leverfunctie. Dat voel je meestal niet, maar de arts kan het in je bloed vaststellen. Ook de bloedplaatjes kunnen soms licht dalen, maar ook dat voel je meestal niet. Afwijkingen in de bloedwaarden kunnen wel soms een reden zijn om de behandeling uit te stellen of de dosis aan te passen.



NEVENWERKINGEN VOORKOMEN (zie brochure)

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, sjaaltje ...) voorzien~~



MOGELIJKE NEVENWERKINGEN AANPAKKEN (zie brochure)

Een verminderd aantal witte bloedcellen
Een verminderd aantal rode bloedcellen
Een verminderd aantal bloedplaatjes

Misselijkheid en braken
Smaak- en reukveranderingen
Mondslijmvliesontsteking (bv. aften)

Ongewone vermoeidheid
Invloed op de seksualiteit en intimiteit
Gevoelens van angst, boosheid en verdriet

Bij jouw behandeling kunnen zich ook de volgende nevenwerkingen voordoen:

- Buikloop of diarree
- Verstopping
- ~~Haarverlies~~
- ~~Huidveranderingen~~
- ~~Handvoetsyndroom~~
- ~~Nagelveranderingen~~
- ~~Ooglast~~
- ~~Oorsuizingen en verminderd gehoor~~
- ~~Grieperig gevoel~~
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen