Behandeling hematologie: R-Bendamustine

azdelta
Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

In deze brochure vindt u informatie over uw behandeling met R-Bendamustine:

- de reden van de behandeling
- het verloop van de therapie
- de mogelijke nevenwerkingen
- de nabehandeling thuis

Als u in aanmerking komt om deel te nemen aan wetenschappelijk onderzoek (klinische studie), zullen uw arts en de studiecoördinator van het Clinical Trial Center u hierover informeren.

De therapie wordt pas na uw akkoord opgestart. Daarom is het belangrijk dat u goed geïnformeerd bent. Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen of zijn er zaken niet duidelijk? Neem dan zeker contact op met uw arts of verpleegkundig consulent hematologie.

De artsen en medewerkers van de dienst hematologie

1 Diagnose

R-Bendamustine wordt toegediend als behandeling van bepaalde types lymfoom (lymfeklierkanker). Bij lymfeklierkanker gaan lymfocyten, een bepaald soort witte bloedcellen, ongecontroleerd delen. Dit ontstaat meestal in een lymfeklier, maar soms gebeurt dit ook in bijvoorbeeld de darmen, de longen of het beenmerg.
R-Bendamustine gebruiken we ook bij chronische lymfatische leukemie (CLL). Een vorm van lymfeklierkanker waarbij lymfocyten in overmaat in het bloed aanwezig zijn.

Klachten

Lymfeklierkanker veroorzaakt vaak **algemene klachten** zoals vermoeidheid. Andere klachten kunnen bestaan uit:

- pijnloze zwelling in de hals, oksels of liezen
- koortsaanvallen
- nachtelijk zweten
- gewichtsverlies
- verwardheid (lymfeklierkanker in de hersenen)
- maagpijn (lymfeklierkanker in de maag)
- kortademigheid (lymfoom tussen of in de longen)

Oorzaak

De oorzaak van lymfeklierkanker is niet bekend. De kans op lymfeklierkanker is groter bij patiënten met:

- een afweerstoornis
- een auto-immuunziekte
- een (langdurige) infectie met bepaalde virussen of bacteriën

Weefselonderzoek

Uw arts stelt de **diagnose op basis van een stukje weefsel** uit een afwijkende lymfeklier of orgaan (biopsie). Via een aantal onderzoeken bekijken we hoe ver de ziekte gevorderd is:

- bloedonderzoek
- beenmergpunctie
- CT-scan
- PET-scan

De dienst hematologie werkt samen met patiëntenverenigingen rond lymfoom. Ze kunnen u informatie meegeven en in contact brengen met deze verenigingen.

Behandelingen

Welke behandeling voor u het meest geschikt is, hangt af van de grootte, agressiviteit, exacte aard en plaats van het lymfoom. Uw arts bespreekt de mogelijkheden en kiest samen met u de juiste behandeling:

- **chemotherapie**
- andere geneesmiddelen zoals antilichamen, **immuuntherapie**
- **radiotherapie**: behandeling met bestraling
- **stamceltransplantatie**

De dienst hematologie is intensief betrokken bij **wetenschappelijk onderzoek.** Daardoor kunt u in veel gevallen deelnemen aan een klinische studie met de allernieuwste geneesmiddelen. Soms worden meerdere van deze behandelingen gecombineerd.

Bepaalde types lymfoom moeten worden behandeld zodra ze vastgesteld worden. Bij andere lymfomen is dat niet noodzakelijk en kan de behandeling worden uitgesteld tot het lymfoom zich uitbreidt. Uw hematoloog zal dit onderscheid met u bespreken.

Bij bepaalde lymfomen is het mogelijk om door de behandeling definitief te genezen. Bij andere zal de behandeling het lymfoom slechts tijdelijk onderdrukken. Ook dit verschil zal uw hematoloog met u bespreken.

2 Wat is R-Bendamustine?

Soorten medicatie

Uw behandeling met R-bendamustine bestaat uit de toediening van deze medicatie:
1. **Rituximab:** via infuus (1ste toediening) of inspuitingen (volgende toedieningen), eiwittherapie
2. **Chemotherapie of celremmende geneesmiddelen**: Bendamustine via infuus
3. Palonosetron 250 µg: via infuus, tegen misselijkheid en braken
4. Lonquex® 6 mg: via inspuiting, om de aanmaak van witte bloedcellen te stimuleren en zo de daling tegen te gaan
5. Litican® 50 mg: in pilvorm, tegen misselijkheid en braken

Verloop van de behandeling

De toediening van R-Bendamustine gebeurt in cycli van 4 weken (28 dagen). Uw arts zal het aantal cyclussen met u bespreken.

Elke cyclus bevat 2 dagen voor de toediening van Rituximab en chemotherapie. Als uw algemene toestand het toelaat, verloopt uw behandeling via het dagziekenhuis en hoeft u niet te worden opgenomen.

Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 4 weken nadien. Op voorwaarde dat uw bloeduitslagen en uw algemene toestand het toelaten. Is dit niet het geval, dan kan uw arts beslissen om de therapie een week uit te stellen of te verminderen in dosis.

Schematische voorstelling van een cyclus

Product	Toedienings-moment	
Rituximab	Op dag 1	Infuus gedurende ongeveer 3 uur of inspuiting
Bendamustine	Op dag 1 en 2	Infuus gedurende 1 uur
Palonosetron 250µg	Op dag 1	Infuus
Lonquex® 6mg	Op dag 4	Inspuiting in het vetweefsel door de huisarts

Verder krijgt u nog pillen Litican® mee naar huis die u enkel in geval van misselijkheid inneemt. Dit mag 4 tot 6 keer per dag, een 15-tal minuten voor de maaltijd en eventueel voor het slapengaan.

3 Mogelijke nevenwerkingen

De meest voorkomende nevenwerkingen zijn:

- koorts
- beenmergonderdrukking met als gevolg een mogelijke daling van uw witte en rode bloedcellen en bloedplaatjes.
- verhoogde vatbaarheid voor infecties door een daling van uw witte bloedcellen. Opname in het ziekenhuis als gevolg van een infectie en krachtige, intraveneuze antibiotica kan nodig zijn.
- misselijkheid met mogelijk braken
- smaakverandering, meestal tijdelijk
- slijmvliesirritatie van de mond
- huidverandering
- geen haarverlies, zelden haarverdunning
- vermoeidheid, ook na het beëindigen van de behandeling

(tijdelijk)
- verstopping
- diarree
- een allergische reactie op Bendamustine: huiduitslag (eventueel over heel het lichaam), een gevoel van benauwdheid, lage bloeddruk, koorts of rillingen. Meld dit onmiddellijk aan de verpleegkundige of arts.
- interacties met andere geneesmiddelen, bv. met Allopurinol (geneesmiddel tegen jicht).
- Als u tijdens of na de behandeling een transfusie van rode bloedcellen of bloedplaatjes moet krijgen, moeten deze bloedproducten vooraf bestraald worden voor we ze veilig kunnen toedienen. Dan krijgt u een nieuw bloedgroepkaartje met deze informatie.

Voor meer uitleg en nuttige tips om deze nevenwerkingen zo goed mogelijk op te vangen, verwijzen we graag naar de informatiegids.

4 Nabehandeling thuis

- Op dag 4 moet u een inspuiting krijgen door de huisarts. Deze inspuiting (Lonquex®) krijgt u mee vanuit het ziekenhuis en moet bewaard worden in de koelkast.
- Voor enkele aanbevelingen die vooral van toepassing zijn gedurende de eerste week na de toediening van chemotherapie, verwijzen wij graag naar de informatiegids: 'Aandachtspunten thuis na chemotherapie'

5 Kostprijs

Voor vragen over de kostprijs kunt u contact opnemen met de facturatiedienst via factuur@azdelta.be of telefonisch op het nummer 051 23 76 66

Contact

CAMPUS RUMBEKE
Secretariaat hematologie
t 051 23 73 22
e secr.hematologie@azdelta.be

www.azdelta.be

Bron: dienst hematologie

Artsen

Dr. Dries Deeren
Dr. Lien Deleu
Dr. Caressa Meert
Dr. Rutger Callens
Dr. Jan Brijs