Behandeling hematologie : R-CVP

azdelta
Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

In deze brochure vindt u informatie over uw behandeling met R-CVP, de reden van de behandeling, het verloop van de therapie, de mogelijke nevenwerkingen en de nabehandeling thuis.
Wanneer u in aanmerking komt om deel te nemen aan wetenschappelijk onderzoek (klinische studie), wordt u hierover ook uitgebreid geïnformeerd door uw arts en door de studiecoördinator van het clinical trial center.

De artsen en medewerkers van de dienst hematologie

1 Diagnose

R-CVP wordt toegediend als behandeling van lymfeklierkanker. Bij lymfeklierkanker gaan een bepaald soort witte bloedcellen (lymfocyten), ongecontroleerd delen. Dit ontstaat meestal in een lymfeklier, maar in andere gevallen kan dit bijvoorbeeld in darmen, longen of beenmerg.

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)

De oorzaak van het ontstaan van lymfeklierkanker is niet bekend.

De kans op lymfeklierkanker is groter bij patiënten die:
• een afweerstoornis hebben
• een auto-immuunziekte hebben
• een (langdurige) infectie met bepaalde virussen of bacteriën hebben

Uw arts stelt de **diagnose op basis van een stukje weefsel** uit een afwijkende lymfeklier of orgaan(biopsie). Via een aantal andere onderzoeken wordt de uitgebreidheid van de ziekte bepaald:
• bloedonderzoek
• beenmergpunctie
• CT-scan
• PET-scan

De dienst hematologie werkt samen met patiëntenverenigingen rond lymfoom en kan u informatie meegeven en in contact brengen met de vereniging.

Waarom behandeling?

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**, zodat u in vele gevallen kunt deelnemen aan een klinische studie met de allernieuwste geneesmiddelen.
In sommige gevallen worden meerdere van deze behandelingen gecombineerd.

Bepaalde types lymfoom moeten worden behandeld zodra

ze vastgesteld worden. Bij andere lymfomen is dat niet noodzakelijk en de behandeling kan worden uitgesteld tot wanneer het lymfoom zich uitbreidt. Uw arts-hematoloog zal dit onderscheid met u bespreken.
Bij bepaalde types lymfoom is het mogelijk om definitief te genezen. Bij andere lymfomen zal de behandeling het lymfoom slechts tijdelijk onderdrukken.

2 Wat is R-CVP?

Soorten medicatie

Uw behandeling met R-CVP bestaat uit de toediening van volgende medicatie:

1. **Rituximab:** infuus (1ste toediening) of inspuitingen (volgende toedieningen), eiwittherapie
2. **Chemotherapie of celremmende geneesmiddelen:**
- Cyclofosfamide: infuus
- Vincristine: infuus

3. **Medrol®:** 32 mg: pilvorm, corticosteroïd

4. **Palonosetron®** : 250 µg: infuus, tegen misselijkheid en braken

5. **Litican®** 50mg : pilvorm, tegen misselijkheid en braken

Verloop van de behandeling

De toediening van R-CVP gebeurt in cycli van 3 weken (21 dagen). Het aantal cycli wordt door uw arts met u besproken, gewoonlijk worden 8 cycli toegediend.

Elke cyclus omvat 1 dag (= dag 1) voor toediening van Rituximab en chemotherapie. Als uw algemene toestand het toelaat, hoeft u niet te worden opgenomen maar verloopt

uw behandeling via het dagziekenhuis.

Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 3 weken nadien, op voorwaarde dat uw bloeduitslagen en uw algemene toestand het toelaten.
Is dit niet het geval, dan kan het dat uw arts beslist om de therapie een week uit te stellen of te verminderen in dosage.

Het is mogelijk dat u na de kuren R-CVP verder behandeld wordt met Rituximab als onderhoudsbehandeling. De toediening gebeurt om de 8 weken, in de meeste gevallen gedurende 2 jaar.

Schematische voorstelling van een cyclus:

Product		**Toedieningswijze**
Rituximab	Op dag 1	Infuus gedurende ongeveer 3uur of inspuiting
Endoxan®	Op dag 1	Infuus gedurende 30 minuten
Vincrisin® (Vincristine)	Op dag 1	Infuus gedurende 15 minuten
Medrol® 32mg	Op dag 1,2,3,4 en 5	**Telkens 2 pillen per gift** inname met ontbijt
Palonosetron® 250µg	Op dag 1	Inspuiting via het infuus

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

3 Mogelijke nevenwerkingen

De meest voorkomende nevenwerkingen die met uw behandeling gepaard kunnen gaan zijn onder meer:

- koorts
- beenmergonderdrukking met als gevolg een mogelijke daling van de bloedcellen die soms transfusie noodzakelijk kan maken
- verhoogde vatbaarheid voor infecties door een daling van uw witte bloedcellen. Opname in het ziekenhuis als gevolg van infectie en noodzaak tot krachtige antibiotica, via een infuus, kan nodig zijn
- slijmvliesirritatie van de mond
- uitdunnen van het haar met mogelijk haarverlies
- misselijkheid met mogelijk braken
- smaakverandering, meestal tijdelijk
- blaasklachten die lijken op een blaasontsteking
- verstopping of constipatie
- tintelingen en/of een gevoelsverlies in vingers en/of tenen en/of voeten
- pijn aan de ledematen door zenuwirritatie
- vermoeidheid, ook na het beëindigen van de behandeling kunnen deze klachten (tijdelijk) aanhouden
- minder inspanningen kunnen doen
- verminderde vruchtbaarheid

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

4 Nabehandeling thuis

- Tot en met dag 5 moet u medicatie innemen thuis.

Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5
2 pillen Medrol 32mg met ontbijt	2 pillen Medrol 32mg met ontbijt	2 pillen Medrol 32mg met ontbijt	2 pillen Medrol 32mg met ontbijt

- Op **dag 10** vragen wij om een algemeen bloedonderzoek te laten uitvoeren door de huisarts. Op die manier kan de huisarts beoordelen of er een bloedtransfusie nodig is, en de aanwezigheid van een infectie uitsluiten.
- 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 financiële dienst via factuur@azdelta.be of telefonisch op het nummer 051 23 76 66.

Nog vragen?

Als u na het doornemen van deze informatiefolder nog met vragen of onduidelijkheden zit, aarzel dan zeker niet om contact op te nemen met uw arts of uw verpleegkundig consulent hematologie. Het is belangrijk dat u een voldoende duidelijk antwoord krijgt op al uw vragen en u dus correct geïnformeerd bent. Uiteraard wordt de therapie pas na uw akkoord gestart.

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