Abraxane Tecentriq

Deze behandeling bestaat uit een combinatie van chemotherapie (= Abraxane) en immuuntherapie (= Tecentriq).
Chemotherapie is toxisch voor de cellen en vernietigt de kankercellen. Chemotherapie kan ook sommige gezonde cellen vernietigen; dit kan nevenwerkingen veroorzaken (zie verder in de brochure).
Immuuntherapie werkt op een andere manier. Deze behandeling activeert het afweersysteem (=immuniteit) zodat uw eigen afweercellen de kankercellen gaan aanvallen en vernietigen. Immuuntherapie kan specifieke nevenwerkingen veroorzaken (zie verder in de brochure).

Deze behandeling bestaande uit een bloedafname, een raadpleging bij uw behandelende arts en de toediening van de medicatie, zal ongeveer een halve dag duren. Het is ook raadzaam dat u zich, zeker voor de eerste behandeling, laat begeleiden.

Algemeen schema

Tecentriq wordt toegediend op dag 1 en dag 15.
Abraxane wordt toegediend op dag 1, dag 8 en dag 15.
Dit schema herhaalt zich om de 28 dagen.
Bij nevenwerkingen of slechte bloedwaarden kan soms wat van dit schema worden afgeweken.

Tecentriq

Tecentriq (= atezolizumab) wordt via een infuus toegediend om de 2 weken. De eerste toediening loopt over 60 minuten. Als u dit goed verdraagt, dan zullen de volgende toedieningen inlopen over 30 minuten. De behandeling stopt als blijkt dat u er geen baat bij hebt of als de nevenwerkingen te ernstig zijn. Zolang het middel helpt wordt de behandeling verder gezet.

Zeer zelden activeert de behandeling het afweersysteem zodanig dat het niet alleen de kankercellen, maar ook eigen, gezonde cellen aanvalt. Dit kan zich ook uiten onder de vorm van klachten die onschuldig lijken zoals jeuk, buikpijn en diarree.

azdelta
Uw ziekenhuis.

Deze brochure is laatst aangepast op 14/07/2020 0520 5983-NL

Wanneer dit niet op tijd behandeld wordt, kunnen deze nevenwerkingen soms plots sterk toenemen. Het is dan ook erg belangrijk uw klachten tijdig te melden. Symptomen kunnen op ieder moment optreden tijdens de behandeling en soms zelfs maanden na het stoppen van de behandeling.

Regelmatig gebeurt ook een bloedafname, onder andere om sommige van deze nevenwerkingen op te sporen. Soms kan het door deze nevenwerking noodzakelijk zijn de behandeling te stoppen.

Als u één of meer van de onderstaande klachten of symptomen ervaart of als deze erger worden, neem dan onmiddellijk contact op met uw behandelende arts. Probeer uw symptomen niet op eigen houtje met andere geneesmiddelen te behandelen.

De belangrijkste symptomen van immuungerelateerde bijwerkingen:

- **Problemen met uw longen**. Zoals ademhalingsproblemen of hoesten. Dit kunnen verschijnselen zijn van ontsteking van de longen.
- **Diarree** (waterige, dunne of zachte ontlasting) of symptomen van ontsteking van de darmen zoals buikpijn en slijm of bloed in de ontlasting.
- **Ontsteking van de lever**. Klachten of symptomen van hepatitis zijn bijvoorbeeld afwijkingen in leverfunctietests (bloedafname), geel worden van de ogen of huid.
- **Ontsteking of problemen met uw nieren**. Klachten zijn bijvoorbeeld afwijkingen in nierfunctietesten (bloedafname) of minder urine produceren.
- **Problemen met uw hormoonproducerende klieren** (waaronder de hypofyse, schildklier en de bijnieren). Klachten zijn bijvoorbeeld vermoeidheid, gewichtsverandering of hoofdpijn en verstoord gezichtsvermogen, snellere hartslag, gewichtsverlies-of toename, meer zweten of koudegevoel, duizeligheid.
- **Diabetes** (suikerziekte). Symptomen hiervan zijn buitensporige dorst, toename van eetlust met vermindering van gewicht, vermoeidheid, sufheid, vaker moeten plassen.
- **Jeuk en huiduitslag**

Abraxane

Abraxane (= nab-paclitaxel) wordt toegediend via een infuus dat loopt over dertig minuten en dit op dag 1, dag 8 en dag 15.

Mogelijke nevenwerkingen:

- **Misselijkheid en braken**. U mag Litican tot 6 tabletten per dag innemen.
- **Diarree of constipatie**. Bij constipatie (harde en moeilijke stoelgang) mag u Movicolsiroop innemen tot 3 maal per dag.
- **Neuropathie**: prikkeling van de vingertoppen en voetzolen.
- **Vochtophoping**
- **Haaruitval** (50-90%)
- **Huiduitslag**
- **Spier-en gewrichtspijn**
- **Dalen van de witte bloedcellen met een verhoogd risico op infecties**. Bij koorts van meer dan 38°C dient u naar de spoedgevallen te komen. Raadpleeg bij klachten van infectie zonder koorts (bv. neusloop, branderig gevoel bij plassen, hoesten...) steeds uw huisarts.
- **Overgevoeligheidsreactie** bij inloop van het infuus. Dit kan zich uiten onder de vorm van jeuk, drukkend gevoel op de borstkas, kortademigheid. Als u deze klachten ondervindt, verwittig onmiddellijk uw behandelend verpleegkundige op de dagkliniek.

Naspoelen

Nadat alle medicatie werd toegediend, zal de verpleegkundige nog een laatste infuuszakje met fysiologisch water aanhangen, met de bedoeling u alle medicatie uit de infuusleiding eveneens toe te dienen. Op die manier zal u de voorgeschreven dosis volledig gekregen hebben.

Contact

Nog vragen? Neem gerust contact op.
Zie contactinfo vooraan in uw mapje.