Kisqali adjuvant (Ribociclib)

Wat is Kisqali?

Kisqali behoort tot de klassen van CDK4/6-remmers. CDK4/6-eiwitten spelen een rol in de groei en vermenigvuldiging van kankercellen.

Door die eiwitten doelgericht te blokkeren, kunnen we de **groei van de kanercellen stoppen of vertragen.**

Kisqali wordt gecombineerd met een **anti-hormonale therapie** onder de vorm van een pil (Femara of Letrozole). De totale innameduur bedraagt drie jaar.

Hoe verloopt de behandeling?

Vooraleer we de behandeling starten, gebeurt er een **bloedafname** en nemen we een elektrocardiogram (EKG) of **filmpje van het hart** af.

De eerste twee maanden zal u om de twee weken op **controle** moeten komen bij uw behandelende arts om te zien of er geen nevenwerkingen optreden. U zal telkens kort voordien een bloedafname moeten doen.

Nadien plannen we de controles maandelijks en driemaandelijks. Na twee weken zullen we ook een nieuw elektrocardiogram (EKG) afnemen.

Hoe neem ik de medicatie in?

- Je neemt **1 keer per dag 2 capsules van 200 mg** in, gedurende 21 dagen. Nadien volgen er 7 dagen zonder pillen.
- Kisqali is enkel te verkrijgen in de **ziekenhuisapotheek**.
- U moet de tabletten in hun **geheel** doorslikken met een glas water. Niet kauwen, verpulveren of breken.
- Neem **geen dubbele dosis** in. Als u niet meer weet of u die dag de medicatie ingenomen heeft, sla dan de vergeten dosis gewoon over. Ook als u moet braken, hoeft u geen nieuwe dosis in te nemen. Als u een dosis teveel hebt ingenomen, verwittig dan steeds uw behandelend arts.

azdelta
Uw ziekenhuis.

Deze brochure is laatst aangepast op 14/05/2025 0520 6518-NL

- Neem de medicatie **elke dag op ongeveer hetzelfde tijdstip** in, bij voorkeur 's ochtends. U mag ze tijdens of buiten de maaltijd innemen.
- Gebruik geen pompelmoes, pompelmoessap, granaatappel, sterfruit of preparaten op basis van sint-janskruid. Die middelen kunnen de werking van Kisqali **nadelig beïnvloeden**.
- Bewaar de medicatie op **kamertemperatuur**, op een veilige plaats, buiten het bereik van kinderen. Overgebleven medicatie mag u terug meebrengen naar het ziekenhuis.

Nevenwerkingen

Bijwerkingen kunnen op elk tijdstip van de behandeling optreden en zijn dus veelal niet te voorspellen in de tijd. De meeste bijwerkingen kunnen goed worden behandeld, maar het is erg belangrijk uw arts tijdig te informeren, zodat we bijwerkingen vroeg kunnen aanpakken.

- **Verminderde aanmaak van bloedcellen**

witte bloedcellen zijn afweercellen: die beschermen u tegen infecties. De witte bloedcellen kunnen gaan dalen waardoor u vatbaarder wordt voor infecties. Een infectie met een laag aantal witte bloedcellen kan gevaarlijk zijn. Verwittig daarom steeds uw arts bij **koorts, rillingen of andere tekens van infectie**: hoesten, pijn bij plassen, buikkrampen met diarree ...

rode bloedcellen: verminderde aanmaak van rode bloedcellen leidt tot bloedarmoede. Dat kan symptomen zoals vermoeidheid en bleke huidskleur veroorzaken.

bloedplaatjes: die staan in voor de bloedstolling. Lage bloedplaatjes verhogen het risico op bloedingen zoals blauwe plekken, neusbloedingen of bloedend tandvlees. Verwittig uw arts bij bovenstaande klachten.

- **Vermoeidheid/duizeligheid**
- **Verminderde eetlust/misselijkheid**
- **Diarree/constipatie**
- **Haarverdunning**
- **Jeuk/huiduitslag**
- **Afwijkende lever/nierwaarden in het bloed**

- **Hartproblemen:** hiervoor nemen we bij de start en na 2 weken behandeling een elektrocardiogram (EKG) af. Andere medicatie die ook QT-verlenging geven, dient te worden vermeden

- **Pneumonitis:** zeldzame reactie op de longen. Verwittig uw arts bij klachten van hoest of kortademigheid.

- **Interactie met andere geneesmiddelen:** bespreek daarom steeds wijzigingen in uw medicatie met uw arts.

- **Verhoogd risico bloedklonters**: zelden. Verwittig onmiddellijk uw arts bij symptomen van kortademigheid, pijnlijk en gezwollen been, pijn op de borst en scherpe ademhalingsgebonden pijn.

Aarzel niet om bij problemen contact op te nemen.
Secretariaat medische oncologie Rumbeke: 051/23 73 42