

# 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 en de nabehandeling thuis.

Als u in aanmerking komt om deel te nemen aan wetenschappelijk onderzoek (klinische studie), wordt u hierover uitgebreid geïnformeerd door uw arts en door de studiecoördinator van het clinical trial center.

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 opgestart.

We wensen u een goede behandeling toe.

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 in andere gevallen kan dit bijvoorbeeld in darmen, longen of beenmerg.

R-Bendamustine wordt ook toegediend bij chronische lymfatische leukemie (CLL). Dit is 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 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.

## Weefselonderzoek

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

- 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 behandelen

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 hematoloog zal dit onderscheid met u bespreken.

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



## Wat is R-Bendamustine?

### Soorten medicatie

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

1. **Rituximab**: infuus (1ste toediening) of inspuitingen (volgende toedieningen), eiwittherapie
2. **Chemotherapie of celremmende geneesmiddelen**: Levact<sup>®</sup>

of Bendamustine : infuus

3. Ondansetron of Zofran® 8 mg: pilvorm, tegen misselijkheid en braken

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

## Verloop van de behandeling

De toediening van R-Bendamustine gebeurt in cycli van telkens 4 weken (28 dagen). Het aantal cycli wordt door uw arts met u besproken.

Elke cyclus omvat 2 dagen 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 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 dosage.

## Schematische voorstelling van een cyclus

Product		
Rituximab	Op dag 1	Infuus gedurende ongeveer 3 uur of inspuiting
Levact® (Bendamustine)	Op dag 1 en 2	Infuus gedurende 1 uur
Ondansetron (Zofran®)	Op dag 1, 2  Op dag 3, 4 en 5	Orale inname: 2 x 1 pil per dag  Orale inname: 1 pil per dag

Verder krijgt u nog pillen Litican® mee naar huis die u enkel in geval van misselijkheid inneemt. Dit mag 4 tot 6 maal per

dag, een 15-tal minuten voor de maaltijd en eventueel voor het slapengaan.

# 3

## Mogelijke nevenwerkingen

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

- 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 infectie en noodzaak tot krachtige, intraveneuze antibiotica, kan nodig zijn.
- misselijkheid met mogelijk braken
- smaakverandering, meestal tijdelijk
- slijmvliesirritatie van de mond
- huidverandering
- geen haarverlies, zelden haarverdunding
- vermoeidheid, ook na het beëindigen van de behandeling kunnen deze klachten (tijdelijk) aanhouden
- verstopping (obstipatie)
- diarree
- het komt af en toe voor dat iemand allergisch reageert op Bendamustine. Een allergische reactie kenmerkt zich door het optreden van huiduitslag (eventueel over heel het lichaam), een gevoel van benauwdheid, lage bloeddruk, koorts of rillingen. Het is belangrijk dergelijke gewaarwordingen onmiddellijk te melden aan de verpleegkundige of arts.
- Er zijn interacties met andere geneesmiddelen mogelijk, 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 voordat ze veilig toegediend kunnen worden. U krijgt een nieuw bloedgroepkaartje waarop deze informatie vermeld staat.

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

# 4

## Nabehandeling thuis

- Tot en met **dag 4** moet u medicatie innemen thuis.

Dag 1 en 2	Dag 3, 4 en 5
1 pil Ondansetron (Zofran®) om 20 uur	1 pil Ondansetron (Zofran®) om 8 uur

- Voor enkele aanbevelingen die vooral van toepassing zijn gedurende de eerste week na de toediening van chemotherapie, verwijzen wij graag naar de informatiegids: 'Thuis na chemotherapie'

# 5

## Kostprijs

Voor vragen over de kostprijs kunt u contact opnemen met de facturatie dienst via [factuur@azdelta.be](mailto: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](mailto:secr.hematologie@azdelta.be)

[www.azdelta.be](http://www.azdelta.be)

*Bron: dienst hematologie*

# Artsen

Dr. Dries Deeren

Dr. Lien Deleu

Dr. Caressa Meert