

# Behandeling hematologie: R-CHOP



**azdelta**

Uw ziekenhuis.

## Beste patiënt

In deze brochure vindt u informatie over uw behandeling met R-CHOP, 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 een klinische studie, wordt u hierover ook uitgebreid geïnformeerd door uw behandelend arts en door de studietoelichting van het clinical trial center.

We wensen u een goede behandeling toe.

De artsen en medewerkers van de dienst hematologie

# 1

## Diagnose

R-CHOP 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 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 autoimmuunziekte 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 hematoloog kan 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. Uw hematoloog kan dit met u bespreken.



## Wat is R-CHOP?

### Soorten medicatie

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

1. Rituximab : infuus (1ste toediening) of insputingen (volgende toedieningen), eiwittherapie
2. Chemotherapie of celremmende geneesmiddelen:
  - Cyclofosfamide : infuus
  - Vincristine : infuus
  - Doxorubicine: infuus
3. Medrol® 32mg: pilvorm, corticosteroïd
4. Aloxi® 250 µg: infuus, tegen misselijkheid en braken
5. Lonquex® 6mg: insputing, om de daling van witte bloedcellen tegen te gaan door de aanmaak ervan te stimuleren
6. Litan® 50mg: pilvorm, tegen misselijkheid en braken

### Verloop van de behandeling

De toediening van R-CHOP gebeurt in cycli van telkens 3 weken ( 21 dagen) of in zeldzame gevallen 2 weken (14 dagen). Het aantal cycli wordt door uw arts met u besproken en varieert van 3 tot 8 keer.

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 2 of 3 weken nadien, op voorwaarde dat uw bloedsuitslagen en uw algemene toestand het toelaten. Is dit niet het geval, dan is het mogelijk dat uw arts beslist om de

therapie een week uit te stellen of te verminderen in dosage. Het is ook mogelijk dat uw behandeling met R-CHOP gecombineerd moet worden met toedieningen van een kleine dosis chemotherapie in het ruggenmergvocht door middel van een ruggenprik (lumbaalpunctie). Gewoonlijk voert de arts deze punctie uit op de dagen waarop R-CHOP toegediend wordt. De bedoeling van deze puncties is het beschermen van uw hersenen en ruggenmerg tegen uitzaaiing van het lymfoom. (zie brochure: Onderzoek via ruggenprik - Lumbaalpunctie)

### Schematische voorstelling van een cyclus

Product	Toedieningsmoment	Toedieningswijze
Rituximab	Op dag 1	Infuus gedurende ongeveer 3 uur of inspuiting
Vincrisin® (Vincristine)	Op dag 1	Infuus gedurende 15 minuten
Adriamycine® (Doxorubicin)	Op dag 1	Infuus gedurende 30 minuten
Endoxan® (Cyclofosfamide)	Op dag 1	Infuus gedurende 30 minuten
Medrol® 32mg	Op dagen 1,2,3,4 en 5	Orale inname met ontbijt <b>Telkens 2 comprimés per gift</b>
Aloxi® 250 µg	Op dag 1	Inspuiting via het infuus
Lonquex® 6mg	Op dag 4	Inspuiting in het vetweefsel door de huisarts

Verder krijgt u nog pillen Litan® 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 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
- haarverlies
- vermoeidheid, ook na het beëindigen van de behandeling kunnen deze klachten (tijdelijk) aanhouden
- tintelingen en/of een gevoelsverlies in vingers en/of tenen en/of voeten
- pijn aan de ledematen door zenuwirritatie
- obstipatie
- verminderde vruchtbaarheid
- diarree
- rode verkleuring van de urine
- Meerdere toedieningen van het product Doxorubicine kunnen, weliswaar zeldzaam, een vermindering van uw hartfunctie veroorzaken. Om deze reden zal voor de start van uw eerste cyclus alsook halfweg het totale aantal cycli, een echografie van uw hart en een ECG worden uitgevoerd. In zeldzame gevallen treedt de verzwakking van het hart pas op na het einde van de volledige behandeling met chemotherapie. Dit kan onomkeerbaar zijn.
- huiduitslag
- blaasklachten die lijken op een blaasontsteking

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 5 moet u medicatie innemen thuis.

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

- Op **dag 4** moet u een inspuiting krijgen door de huisarts. Deze inspuiting (Lonquex<sup>®</sup>) krijgt u mee vanuit het ziekenhuis en moet bewaard worden in de koelkast.
- 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: ‘Thuis na chemotherapie’

# 5

## Kostprijs

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

## 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 behandelend 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.



# Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

Handwriting practice area consisting of 20 horizontal dotted lines.

Handwriting practice area consisting of 20 horizontal dotted lines.

# 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