

Verzenios

Wat is Verzenios ?

Verzenios is een geneesmiddel dat zich vasthecht aan bepaalde eiwitten in de zieke cellen waardoor deze cellen stoppen met groeien en afsterven. Verzenios wordt steeds gecombineerd met een antihormonale therapie onder de vorm van een tablet (Femara of Letrozole) of inspuitingen (Faslodex).

Hoe verloopt de behandeling ?

U komt bij het begin van de behandeling maandelijks op raadpleging of u wordt opgenomen in het dagziekenhuis, voor een bloedafname en het voorschrijven van de medicatie.

Tijdens de eerste twee kuren wordt er telkens na 14 dagen een extra bloedafname gepland.

De duur van de behandeling hangt af van het effect van de behandeling en van de mogelijke nevenwerkingen. Vermeld steeds nevenwerkingen aan uw arts. In sommige gevallen kan de dosis verminderd worden of wordt de therapie tijdelijk onderbroken om uw lichaam te laten herstellen.

Hoe neem ik de medicatie in?

- Eén cyclus duurt 4 weken (28 dagen).
- Verzenios bestaat in tabletten van 150 mg, 100 mg en 50 mg. Uw arts zal steeds uitleggen welke dosis u moet innemen. Deze medicatie kunt u alleen verkrijgen in de ziekenhuisapotheek.
- Verzenios moet twee maal per dag worden ingenomen met ongeveer 12 uur ertussen.
- Slik de tabletten in hun geheel in met een glas water, zonder te kauwen. Was uw handen vooraf en nadien.

- Bewaar de medicatie op kamertemperatuur op een veilige plaats buiten het bereik van kinderen. Wanneer u overgebleven medicatie hebt, breng deze dan terug mee naar het ziekenhuis : spoel deze nooit weg via toilet of lavabo.
- Gebruik geen pompelmoes, pompelmoessap, granaatappel, sterfruit of preparaten op basis van sint-janskruid. Deze middelen kunnen de werking van Verzenios nadelig beïnvloeden.
- Wanneer u niet meer weet of u die dag de medicatie ingenomen heeft, sla dan de vergeten dosis gewoon over; neem die dag geen tweede dosis in. Ook als u moet braken na de inname van Verzenios, hoeft u geen nieuwe dosis in te nemen.
- Als u een dosis te veel ingenomen heeft, verwittig dan steeds uw arts.

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 bijwerkingen in een vroeg stadium kunnen worden aangepakt.

Verminderde aanmaak van bloedcellen in het beenmerg

- Witte bloedcellen zijn uw afweercellen die u beschermen 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 het plassen, buikkrampen en diarree...).
- Verminderde aanmaak van rode bloedcellen of bloedarmoede. Dit kan symptomen zoals vermoeidheid veroorzaken en u kan er bleker uitzien.
- Verminderd aantal bloedplaatjes. Bloedplaatjes staan in voor de bloedstolling. Lage bloedplaatjes verhogen het risico op bloedingen zoals blauwe plekken, neusbloedingen, bloedend tandvlees. Verwittig onmiddellijk uw arts bij bovenstaande klachten.

Diarree

De eerste zes weken heeft de meerderheid van de patiënten frequent diarree. Meestal is de diarree mild maar bij 1 op de 8 kan de diarree meer uitgesproken en ernstig zijn. De diarree start meestal ongeveer 1 week na de start met de medicatie en is meest uitgesproken de eerste weken, nadien verbeteren de klachten.

Onderbreek bij uitgesproken diarree de inname van Verzenios tijdelijk en verwittigt uw arts. Bij de volgende kuur kan zo nodig de dosis verminderd worden.

Start bij diarree met Imodium (loperamide) : neem 2 tabletten bij de eerste diarree, vervolgens 1 tablet bij elke bijkomende diarree tot maximaal 8 per dag.

Drink bij diarree zeker anderhalve liter water per dag.

U moet naar het ziekenhuis te komen als:

- diarree gepaard gaat met koorts van meer dan 38°C of braken
- als u onvoldoende kunt drinken
- als de diarree ondanks Imodium niet beter is na 24 uur

Vermoeidheid

Verhoging van het creatinine (nierwerking) in het bloed zien we bij de meeste patiënten. Dit heeft echter geen invloed op de werking van de nieren.

Gestoorde leverwaarden in het bloed

Beperkt verhoogd risico op bloedklontervorming.

U verwittigt onmiddellijk uw arts of komt meteen naar het ziekenhuis bij symptomen verdacht voor een veneuze trombo-embolie of longembolie:

- pijnlijk opgezwollen been
- kortademigheid
- pijn op de borst of scherpe ademhalingsgebonden pijn.

Als u een nevenwerking ondervindt, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts om te vermijden dat de nevenwerkingen ernstig worden.