

Hematologie: carfilzomib - dexamethason

Doelgerichte behandeling bij multipel myeloom (ziekte van Kahler)

In overleg met uw arts is er gekozen voor de behandeling van uw ziekte, multipel myeloom (ziekte van Kahler) met een doelgerichte behandeling. De behandeling bestaat uit twee verschillende medicijnen; carfilzomib en dexamethason. In dit informatieblad krijgt u meer informatie over de behandeling. Lees deze informatie voordat de behandeling begint zorgvuldig door en stel eventuele vragen aan de verpleegkundige of uw behandelend arts.



Bekijk deze video online op
info.mumc.nl/pub-1199

Wat is een doelgerichte behandeling?

Doelgerichte behandeling, ofwel targeted therapie, is een behandeling met medicijnen die de groei en deling van kankercellen blokkeert.

Voor meer informatie over doelgerichte behandeling bekijk de videofilm.

Bron: www.kanker.nl

Informatie over de behandeling

✓ Carfilzomib

Carfilzomib is een proteasoomremmer en is een vorm van doelgerichte behandeling. Bij multipel myeloom maken de kwaadaardige plasmacellen veel meer eiwitten aan dan normaal. Proteasoomremmers zorgen dat de eiwitten zich opstapelen in de kwaadaardige plasmacellen, hierna sterven de plasmacellen af.

✓ Dexamethason

Dexamethason is een bijnierschors hormoon (corticosteroid) en is familie van de prednison. Dexamethason heeft invloed op de kankercellen, maar ook op het onderdrukken van de bijwerkingen van de behandeling. Bijvoorbeeld het voorkomen van misselijkheidsklachten en verminderde eetlust.

Aandachtspunten bij de kuur

- 1 kuur duurt 28 dagen (= 4 weken).
- U start thuis met het innemen van de dexamethason, deze krijgt u in tabletvorm. De dexamethason tabletten neemt u **tussen de 30 minuten en uiterlijk 4 uur voor** de afspraak van de toediening carfilzomib (infuus) in.
- Daarnaast neemt u de dexamethason tabletten in op de dagen die beschreven staan in het behandelingschema.
- Carfilzomib wordt rechtstreeks in het bloed toegediend via een infuus. Dit gebeurt in het Maastricht UMC+ op het Dagcentrum Interne Ziekten. U komt gedurende drie weken steeds twee opeenvolgende dagen naar het ziekenhuis. Op dag 1 en 2 van de eerste kuur krijgt u een lagere dosering carfilzomib toegediend; als u dit goed verdraagt zal de dosis daarna verhoogd worden.
- Om misselijkheidsklachten te voorkomen, krijgt u het medicijn, granisetron, voor de infuusbehandeling toegediend.
- Om er voor te zorgen dat de afvalstoffen in het bloed goed afgevoerd worden uit uw lichaam zal er tijdens de eerste kuur extra vocht toegediend worden via het infuus. Het is ook belangrijk dat u goed drinkt tijdens de behandeling.
- Bij de eerste kuur zal uw verblijf op de dagbehandeling ongeveer 1,5 uur duren en bij de vervolgekuren ongeveer 1 uur. Afhankelijk van uw persoonlijke situatie kan het zijn dat er tijdens de vervolgekuren toch ook extra vocht toegediend wordt, dan duren de toedieningen 30 minuten langer.

Behandelschema

Klik op de link voor de behandelschema's vanaf kuur 1.

Hoeveel kuren?

Aan het einde van uw kuur, in de vierde week, krijgt u een afspraak op de poli Oncologie. Tijdens dit gesprek bespreekt uw behandelend arts uw eventuele klachten en uw bloedsuitslagen. De behandelingen kunnen blijven doorgaan, mits de bijwerkingen acceptabel zijn en er geen progressie van ziekte is.

Uw behandelend arts bespreekt uw persoonlijk behandelplan met u. Dit is afhankelijk van uw ziekte, de prognose, het effect van de behandeling, uw leeftijd en uw conditie.

Ondersteunende medicijnen

Medicijn	Dosis	Wijze van toediening	Waarvoor
Valaciclovir	twee keer per dag 500 milligram	tablet	voorkomen van virusinfecties

Bijwerkingen

Het is niet te voorspellen hoe u persoonlijk op de behandeling reageert. Sommige mensen hebben veel last van bijwerkingen, anderen merken er minder van. Het is van belang dat u bijwerkingen aan uw behandelend arts en/of verpleegkundige meldt. Zij kunnen u eventueel medicijnen voorschrijven of adviezen geven om deze bijwerkingen tegen te gaan.

Hieronder worden de meest voorkomende bijwerkingen die kunnen optreden kort benoemd. Wilt u meer informatie en adviezen over deze bijwerkingen, lees dan het informatieblad: 'Bijwerkingen celremmende medicijnen'. Deze vindt u terug in uw Patiënten Informatie Map of op www.oncologie.mumc.nl.

Carfilzomib

- Verminderde werking beenmerg
- Duizeligheid
- Griepig gevoel, spierpijn
- Longklachten
- Darmproblemen (diarree, verstopping, buikpijn)
- Misselijkheid en braken
- Vermoeidheid, slecht slapen
- Vasthouden van vocht
- Gewichtsverlies
- Hoofdpijn
- Hoge bloeddruk
- Koorts
- Krachtsvermindering
- Bloedsuikers verhoogd
- Trombose

Dexamethason

- Hoge bloeddruk
- Veranderingen van de huid
- Acné-achtige uitslag
- Bloedsuikers verhoogd
- Botontkalking
- Veranderingen in gevoel/ stemming
- Vasthouden van vocht in uw gezicht, benen en handen
- Slapeloosheid



Contact

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, bespreek dit dan met uw behandelend arts of verpleegkundige.

Werkdagen (8.30-17.00)

Poli Oncologie **T:** 043-387 64 00

Dagcentrum Interne Ziekten **T:** 043-387 42 50

Verpleegkundige Hematologie Céline Gillissen

T: 043-387 64 00 / sein 7730

Bereikbaar op: maandag, dinsdag en donderdag

Avond-, nachturen, weekenden en feestdagen

Verpleegafdeling A5 Hematologie & Oncologie **T:** 043-387 65 10 /
043-387 45 10

Websites

- www.mumc.nl
- www.hematologie.mumc.nl
- www.oncologie.mumc.nl
- www.kanker.nl
- www.hematon.nl
- www.bijwerkingenbijkanker.nl