

Behandelschema: Panitumumab

Uw arts heeft u voorgesteld om u te gaan behandelen met Panitumumab. Panitumumab is een monoklonaal antilichaam. Dit is een stof, die specifiek andere unieke eiwitten in het lichaam herkent en hieraan hecht. Op deze manier remt het onder andere de signalen die zorgen voor de groei van de kankercellen.

Voorafgaand aan de start van de behandeling wordt altijd via bloedonderzoek bepaald of bij u sprake is van een verandering (mutatie) van een specifiek gen (KRAS). KRAS is een gen dat bij mutatie in de tumorcel de groei van de tumor stimuleert. Indien het KRAS gen bij u veranderd is zal de behandeling met Panitumumab geen effect hebben.

De Panitumumab toediening vindt eenmaal per twee weken plaats.

Het verloop van de kuur

1. Medicijnen die u via een infuus krijgt.

Panitumumab dag 1

Daarnaast krijgt u vóór de toediening van de Panitumumab op dag 1 ook via het infuus medicijnen toegediend om misselijkheid en braken te voorkomen.

2. Medicijnen die u in tabletvorm krijgt:

Metoclopramide 10 mg zo nodig 1-3x daags bij misselijkheid gedurende maximaal 5 dagen achter elkaar. Indien dit onvoldoende is, dient u contact op te nemen met uw behandelaar.

Doxycycline 100 mg 2x daags 1 dispertablet. Dag 0 t/m de eerste 6 weken.

Dit is een anti-biotica die u krijgt ivm huidreactie die hieronder verder beschreven wordt.

3. Medicijnen die u in crème krijgt, voor de huidreactie:

Cetomacrogol crème 1x daags 's ochtends smeren op gezicht, hals en borst.

Hydrocortison crème 1x daags 's avonds smeren op gezicht, hals en borst.

De behandeling van de eerste duurt ongeveer 1,5 uur.

Vanaf de tweede kuur en verder: 1 uur.

Controles

Controle van uw bloed: Eens per 4 weken

Controle bij de arts/verpleegkundig specialist: Telkens na 2 kuren

Indien de bloedcellen zich niet voldoende hersteld hebben, bestaat de mogelijkheid dat de behandeling een week wordt uitgesteld.

Algemene bijwerkingen

- verminderde eetlust, smaakverandering, soms misselijk en braken
- irritatie en/of ontsteking van het mondslijmvlies
- vermoeidheid
- invloed op de bloedcellen
- invloed op menstruatie/vruchtbaarheid
- invloed op seksualiteit
- veranderingen van de huid
- verandering van ontlastingspatroon

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten

- huidreactie (zeer vaak); de reactie bestaat meestal uit roodheid, een acné-achtige uitslag in het gezicht en op het bovenlijf en/of jeuk. De huidreactie treedt meestal binnen een week na toediening op. U start preventief met de volgende behandeling:
 - 's ochtends een normale hydraterende crème smeren op gezicht, hals en borst.
 - 's avonds hydrocortisoncrème smeren op gezicht, hals en borst.
- Indien u ondanks de huidbehandeling klachten heeft dient u contact op te nemen met uw arts of verpleegkundig specialist oncologie voor behandeladvies.
- N.B. In zeldzame gevallen kunnen er ook zeer ernstige huidreacties voordoen, die levensbedreigend kunnen zijn, en waarvoor een passende behandeling onmiddellijk gestart moet worden.
- schilferige droge huid
- nagelafwijkingen; ontsteking van het nagelbed, pijnlijke gevoelige nagel en/of scheurtjes.
- uw hartslag, bloeddruk, temperatuur en ademhaling worden regelmatig gecontroleerd i.v.m. de kans op een allergische reactie. Na de toediening blijft u nog ongeveer een uur in het ziekenhuis ter controle.
- irritatie en/of ontsteking van de ogen
- hoesten, kortademigheid
- vocht vasthouden (oedeem)
- laag natrium- of magnesiumgehalte in uw bloed