

Behandelschema: BR-AVD bij de ziekte van Hodgkin

Uw arts heeft u voorgesteld om u te gaan behandelen met BR-AVD kuur.

Dit is een combinatie van chemotherapie en doelgerichte therapie.

Eén kuur bestaat uit: toediening van medicijnen via het infuus op dag 1 én 15 een infuus. De kuur wordt eenmaal per 4 weken gegeven. U krijgt maximaal 6 kuren. Mocht het anders zijn, dan zal de arts dat met u bespreken. Deze kuur kan poliklinisch gegeven worden.

Het verloop van de kuur:

1. Medicijnen die u via een infuus krijgt:

- Doxorubicine dag 1 en 15
- Vinblastine dag 1 en 15
- Dacarbazine dag 1 en 15
- Brentuximab vedotine: dag 1 en 15

2. Medicijnen die u per tablet krijgt:

- Paracetamol 1000 mg: dag 1, 1 uur vóór de start van de behandeling innemen
- Metoclopramide: zo nodig tegen de misselijkheid 1-3x per dag 1 tablet (10 mg) gedurende maximaal 5 dagen achter elkaar. Indien dit onvoldoende is, dient u contact op te nemen met de behandelaar.
- Akynzeo 300mg/0.5mg: dag 1 en 15, 1 uur vóór de start van de chemotherapiebehandeling thuis innemen
- Levocetirizine 5 mg; dag 1, 1 uur vóór de start van de chemotherapiebehandeling thuis innemen
- Dexamethason 8 mg: dag 1 en 15, 1 uur vóór de start van de chemotherapiebehandeling thuis innemen
- Dexamethason 8 mg: dag 2, 3 en 4 en dag 16, 17 en 18, 1x daags (bij voorkeur tijdens/na ontbijt innemen)
- Cotrimoxazol 480 mg: vanaf start kuur tot 3 maanden de laatste kuur.
- Allopurinol 300 mg (zo nodig): dag 1 t/m 7

3. Medicijnen die u per injectie krijgt:

- Lipegfilgrastim 0.6 ml: dag 2 en 16

De tijdsduur van de behandeling is maximaal 5 uur.

Antibiotica

Bij het begin van de eerste kuur wordt gestart met Cotrimoxazol. Dit middel wordt preventief gegeven om het risico op eventuele infecties zo klein mogelijk te maken. Nadat u de laatste kuur hebt gekregen, gaat u nog 3 maanden door met deze medicatie, omdat uw afweer zo kort na de behandeling nog verminderd is. Meld het bij uw arts en de trombosedienst indien u acenocoumarol (bloedverdunders) gebruikt. Cotrimoxazol (antibiotica) kan de werking hiervan verstoren. De trombosedienst zal daarom uw bloedwaardes vaker moeten controleren.

Controles

Controle van het bloed: 1x per 2 weken (paar dagen vóór start van elke toediening)
Controle bij de arts/verpleegkundig specialist: 1x per 2 weken (paar dagen vóór start van elke toediening)
Indien de bloedcellen zich tijdens de rustperiode niet voldoende hebben hersteld, bestaat de mogelijkheid dat de kuur wordt uitgesteld.

Algemene bijwerkingen AVD

- verminderde eetlust, smaakverandering, soms misselijkheid en braken
- irritatie en/of ontsteking van het mondslijmvlies
- vermoeidheid (kan in ernstige mate optreden)
- haaruitval
- invloed op de werking van het beenmerg
- verandering van het ontlastingspatroon

- invloed op menstruatie/vruchtbaarheid
- invloed op seksualiteit
- verandering van de huid

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten AVD

- op de eerste dag kan de urine rood gekleurd zijn van de medicijnen
- op de dag van toediening van Dacarbazine kan een griepachtig gevoel en koorts optreden, gebruik zo nodig paracetamol 500 mg
- perifere neuropathie. U kunt klachten krijgen van een dof, dood gevoel in vingertoppen/voetzolen en/of prikkeling in uw handen of voeten. Dit wordt veroorzaakt door een beschadiging van de gevoelszenuwen. Na de eerste kuren trekt dit gevoel weer weg, maar het kan zo zijn dat de klachten naarmate u meer kuren krijgt, op de voorgrond komen te staan. Soms zijn deze klachten dan continue aanwezig. U dient dit altijd te melden bij een volgend polibezoek. Preventief kan er niets aan deze bijwerking gedaan worden, maar verergering zal voorkomen moeten worden door eventuele aanpassing van de dosering van de kuur.
- bij te snelle toediening van Dacarbazine kunnen er krampen in de bloedvaten optreden. Het gebruik van warme of koude compressen kan de lokale pijn voorkomen of verminderen.
- Vinblastine kan (ernstige) verstopping geven
- bij deze behandeling begint uw haar \pm 3 weken na de eerste kuur uit te vallen.
- ontsteking van het mondslijmvlies komt vaak voor
- pigmentatie van de huid (is vele jaren zichtbaar)
- rode verkleuring van het gezicht
- U dient, indien van toepassing, tijdens en tenminste 1 maand na gebruik Akynzeo anticonceptie maatregelen te nemen.
- de chemotherapie blijft een aantal dagen in de urine/ontlasting/braaksel aanwezig. U dient tijdens deze periode specifieke maatregelen te nemen zoals beschreven in de informatiewijzer. De aanwezigheid in de uitscheiding is per medicijn als volgt:
 - Doxorubicine: 6 dagen
 - Vinblastine: 2 dagen
 - Dacarbazine: 1 dag

Algemene bijwerkingen Brentuximab vedotine

Brentuximab Vedotine is een antistof die gericht is tegen een specifiek molecuul (het zogenaamde CD30). Deze antistof heeft het vermogen de kwaadaardige cel te vernietigen. De bijwerkingen zijn zeer gering.

- verminderde eetlust, smaakverandering, soms misselijkheid en braken
- irritatie en/of ontsteking van het mondslijmvlies
- invloed op de werking van het beenmerg
- vermoeidheid
- invloed op seksualiteit
- verandering van de huid

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten bij Brentuximab vedotine

- overgevoelighedsreacties kunnen optreden tijdens de toediening van Brentuximab vedotine. U begint voor de toediening van Brentoximab vedotine al met medicijnen om dit te voorkomen. Reacties kunnen zijn: jeuk, huiduitslag, loopneus, kortademigheid en lage bloeddruk.
- U dient minimaal 1 uur voor start kuur Brentoximab vedotine 1000 mg paracetamol in te nemen om het risico op infuusreactie zo klein mogelijk te maken.
- zonodig mag u 4x daags 1000 mg Paracetamol tabletten gebruiken om het griepachtige gevoel te onderdrukken wat de eerste dagen na toediening van de Brentuximab vedotine kan optreden.
- U heeft als gevolg van Brentuximab vedotine toediening een verhoogde kans op infecties. Meldt het bij uw arts tijdens het volgende polibezoek indien u antibiotica (heeft) gebruikt.
- virale infecties komen vaak voor.

- Indien u suikerpatiënt bent, dan de toediening van Brentoximab vedotine uw bloedsuiker ontregelen. Pas zo nodig uw medicijnen aan.
- perifere neuropathie. U kunt klachten krijgen van een dof, dood gevoel in vingertoppen/voetzolen en/of prikkeling in uw handen of voeten. Dit wordt veroorzaakt door een beschadiging van de gevoelszenuwen. Na de eerste kuren trekt dit gevoel weer weg, maar het kan zo zijn dat de klachten naarmate u meer kuren krijgt, op de voorgrond komen te staan. Soms zijn deze klachten dan continue aanwezig. U dient dit altijd te melden bij een volgend polibezoek. Preventief kan er niets aan deze bijwerking gedaan worden, maar verergering zal voorkomen moeten worden door eventuele aanpassing van de dosering van de kuur.
- de werking van Brentuximab vedotine kan negatief beïnvloed worden in combinatie met andere medicijnen. Meldt het dan ook altijd welke medicijnen u gebruikt (ook van de drogist!). Het wordt afgeraden sint-janskruid te gebruiken.
- U dient twee methoden van anticonceptie te gebruiken (bijv pil en condoom) tot 6 maanden na het staken van de behandeling.

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten Lipegfilgrastim (G-CSF)

- G-CSF s.c. injectie worden op dag 2 en 16 na 24u en binnen 36 uur toegediend.
- de spuitjes krijgt u door de wijkverpleegkundige thuis toegediend of wordt door uzelf of een van uw naasten gegeven.
- G-CSF geeft weinig bijwerkingen. Soms treedt er spierpijn of botpijn op (b.v. lage rugpijn). U kunt hier zo nodig paracetamol 500 mg voor innemen.