

Behandelschema: Ixazomib-Lenalidomide en dexamethason bij het multipel myeloom

Multiple myeloom

De aandoening wordt veroorzaakt door een woekering van abnormale cellen (plasmacellen) in het beenmerg. Bekende ziektesymptomen zijn botpijn, spontane botbreuken, verlies van lichaamslengte door botaantasting (inzakken van de wervels), moeheidverschijnselen, bloedarmoede waardoor minder inspanningsmogelijkheden en verhoogde gevoeligheid voor infecties door een gestoorde afweer. Deze symptomen zijn lang niet altijd bij iedereen aanwezig en soms wordt de ziekte bij toeval ontdekt bij iemand die vrijwel geen klachten heeft.

Uw arts heeft u voorgesteld om u te gaan behandelen met cytostatica (celgroeiremmende middelen) voor het multipel myeloom. De behandeling die u is voorgesteld heet Ixazomib-Lenalidomide kuur in combinatie met Dexamethason.

Dit is een kuur met alleen tabletten. Deze kuur wordt één keer per 4 weken gegeven.

Het aantal kuren is afhankelijk van de bijwerkingen en het effect van de behandeling. Als u de medicijnen goed verdraagt dan worden deze kuren voortgezet totdat de ziekte opnieuw actief wordt.

Het verloop van de kuur

Inductiefase:

Medicatie die u in tabletvorm krijgt:

Ixazomib 4 mg:	dag 1, 8, 15 (tenminste 1 uur voor of 2 uur na het eten innemen!)
Lenalidomide 25 mg:	dag 1 t/m 21
Dexamethason 20 of 40 mg:	dag 1, 8, 15, 22
Metoclopramide 10 mg:	zo nodig bij misselijkheid 1-3x per dag 1 tablet gedurende maximaal 5 dagen achter elkaar. Indien dit onvoldoende is, dient u contact op te nemen met de behandelaar.
Valaciclovir 500 mg:	2 x daags 1 tablet tot 3 weken na staken van de kuur
Co-trimoxazol 480 mg:	1 x daags 1 tablet (kuur 1 t/m 9)
Acetylsalicylzuur 80 mg:	1 x daags 1 tablet tot 2 maanden na staken van de kuur

Ixazomib en Lenalidomide zijn uitsluitend verkrijgbaar via de Jeroen Bosch Apotheek.

Antibiotica

Op dag 1 van de eerste kuur wordt gestart met antibiotica. Deze medicatie wordt preventief gegeven om het risico op eventuele infecties zo klein mogelijk te maken. U zult dit medicijn tijdens het kuren continue (elke dag) slikken. Als de behandeling met chemotherapie wordt gestaakt, gaat u nog 3 weken na de laatste inname Ixazomib door met de antibiotica.

Controles

Controle bloed: in de eerste 2 kuren op dag 15, daarna alleen vóór start nieuwe kuur, tenzij vaker nodig is.

Controle arts/verpleegkundig specialist: vóór start nieuwe kuur

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

Algemene bijwerkingen

- verminderde eetlust, smaakverandering, soms misselijkheid en braken
- irritatie en/of ontsteking van het mondslijmvlies
- vermoeidheid (28%)
- soms haaruitval

- invloed op de werking van het beenmerg
- invloed op menstruatie/vruchtbaarheid
- invloed op seksualiteit
- veranderingen van de huid/huiduitslag

Informatie over Ixazomib

Ixazomib is een zogenaamde proteasoomremmer. Remming van proteasomen zorgt ervoor dat de hoeveelheid van bepaalde regeleiwitten stijgt. Deze regeleiwitten zorgen ervoor dat de activiteit van cellen normaal blijft. Dit betekent dat de kankercellen dood gaan en dat cellen weer normaal gaan delen. Ixazomib valt onder de doelgerichte middelen en is geen cytostaticum.

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten Ixazomib

- Ixazomib kan diarree veroorzaken (42%) of obstipatie (34%)
- Perifere neuropathie (28%). 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.
- verlaging van bloedplaatjes komt vaak voor (30%), waardoor het kan zijn dat u een transfusie met bloedplaatjes nodig heeft
- soms komt een griepachtig gevoel, gewrichtspijn en hoofdpijn na toediening voor. U mag hier Paracetamol voor gebruiken.
- griepachtige symptomen (21%) zoals koorts, verkoudheid, spierkrampen en /of botpijnen. U mag hier Paracetamol 500 mg voor gebruiken.
- huiduitslag, herpes zoster virus, jeuk
- vocht vasthouden
- huiduitslag, herpes zoster virus (gordelroos), jeuk
- risico op schade voor het ongeboren kind. U dient 2 manieren van effectieve anticonceptie te gebruiken tijdens en gedurende drie maanden na deze behandeling. Gebruik van de 'pil' is niet aan te raden gezien de verhoogde kans op trombose bij ook het gebruik van Lenalidomide en Dexamethason. Daarnaast geldt voor mannen dat zij tot 3 maanden na behandeling geen sperma mogen doneren.
- Ixazomib blijft 7 dagen in de urine/ontlasting/braaksel aanwezig. U dient tijdens deze periode specifieke maatregelen te nemen zoals beschreven in de behandelwijzer.
- Meldt altijd wanneer u medicatie/kruiden of supplementen gebruikt (bijv St Janskruid). Dit kan de werking van Ixazomib negatief beïnvloeden.

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten Dexamethason

- Dexamethason kan de eetlust verhogen
- Dexamethason kan stemmingswisselingen geven
- Dexamethason kan bij aanleg voor suikerziekte de bloedsuikers (tijdelijk) verhogen
- Dexamethason kan vocht in het lichaam vasthouden, wat zich kan uiten in dikke voeten/ enkels en/of kortademigheid
- soms hebben mensen ten gevolge van Dexamethason wat moeite met inslapen. Neem daarom Dexamethason bij voorkeur 's morgens na het ontbijt in.
- meldt het bij uw arts en de trombosedienst indien u acenocoumarol (bloedverduunners) gebruikt. Cotrimoxazol (antibiotica) kan de werking hiervan verstoren. De trombosedienst zal daarom uw bloedwaardes vaker moeten controleren.

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten Lenalidomide

Bij het gebruik van Lenalidomide kunnen bijwerkingen optreden. We geven u hier informatie over de bijwerkingen die kunnen optreden en we geven suggesties hoe hier mee om te gaan.

Bijwerkingen die optreden zijn veelal tijdelijk en verdwijnen na het staken van Lenalidomide.

Gedurende uw behandeling met Lenalidomide, is het belangrijk om nauw met uw arts en uw andere hulpverleners in het ziekenhuis samen te werken. Dan kunnen bijwerkingen van Lenalidomide worden herkend en (tijdig) maatregelen worden genomen. U zult zelf het beste merken of er veranderingen optreden. Het is belangrijk dat u deze bespreekt met uw arts. U dient ook aan uw arts mede te delen als u een anticonceptiepil of Digoxine (Lanoxin®) gebruikt.

Mogelijke bijwerkingen Lenalidomide

Aangeboren afwijkingen

Het gebruik van Lenalidomide tijdens de zwangerschap kan een zeer schadelijke invloed hebben op het ongeboren kind. De kans op ernstige aangeboren afwijkingen is erg groot, wanneer:

- u zwanger bent voor aanvang van de behandeling met Lenalidomide
- u zwanger raakt tijdens de behandeling met Lenalidomide
- u binnen een maand na het laatste gebruik van Lenalidomide zwanger wordt.

Vrouwelijke patiënten in de vruchtbare leeftijd moeten daarom vooraf een zwangerschapstest laten doen en adequate anticonceptie gebruiken. Men wordt sterk aangeraden iedere maand door de huisarts een zwangerschapstest te laten doen.

Omdat Lenalidomide aanwezig is in zaad of sperma van mannen die Lenalidomide gebruiken is de kans op ernstige aangeboren afwijkingen bijzonder groot bij nakomelingen, die worden verwekt tijdens de behandeling met Lenalidomide of binnen 4 weken na staken van de behandeling. Mannen wordt daarom geadviseerd een condoom te gebruiken tijdens de geslachtsgemeenschap en geen sperma te doneren.

Invloed op reactie- en coördinatievermogen

Het gebruik van Lenalidomide kan bijwerkingen geven als wazig zien, slaperigheid, vermoeidheid, wisselende stemmingen, coördinatiestoornissen, spierzwakte en spierkramp.

Hoe gaat u hier mee om?

- neem Lenalidomide 's avonds in
- rijdt geen auto en/of bedien geen machines wanneer u last heeft van bovenstaande symptomen
- gebruik geen alcohol en andere sederende (kalmerende) medicijnen, tenzij voorgeschreven door uw behandelend arts
- soms treedt er na enkele weken een gewenning op en zullen bijwerkingen verminderen

Overleg met uw arts als de klachten aanhouden en u hier last van ondervindt. Eventueel zal de dosering aangepast worden.

Huiduitslag

Hoe gaat u hier mee om?

- neem direct contact op met uw arts of verpleegkundig specialist als u huiduitslag krijgt
- neem geen Lenalidomide meer in voordat u uw arts geraadpleegd heeft

Perifere neuropathie

Dit is een stoornis aan de zenuwen. U ervaart dit als een prikkelend, brandend of 'doof' gevoel in de handen en/of voeten.

Hoe gaat u hier mee om?

- breng uw arts of verpleegkundig specialist op de hoogte zodra deze klachten optreden
- vermijd het dragen van te strak schoeisel (sokken en schoenen)
- draag schoeisel wat goed ventileert om 'oververhitting' van de voeten te voorkomen
- ga met blote voeten naar bed om afklemming en 'oververhitting' te voorkomen
- zorg voor activiteiten die de bloedcirculatie stimuleren, zoals lopen
- masseer handen en/of voeten om de bloedcirculatie te stimuleren en eventuele pijnklachten te verminderen
- een koud water bad voor handen en/of voeten wil soms helpen klachten te verminderen
- verzeker uzelf ervan dat uw arts op de hoogte is van al uw medicijngebruik, omdat bepaalde medicijnen bijdragen aan deze perifere neuropathie klachten

Obstipatie (verstopping)

Hoe gaat u hier mee om?

- drink voldoende, minimaal 1½ liter per 24 uur
 - gebruik vezelrijk voedsel; volkoren brood, andere graanproducten en vers fruit (bijv. pruimen) en groenten
 - zonodig kan in overleg met uw arts preventief een mild laxeermiddel worden voorgeschreven
- Overleg met uw arts of verpleegkundig specialist als de klachten aanhouden en u hier last van ondervindt. Eventueel zal de dosering aangepast worden.

Aanmaakstoornis bloedcellen

Indien u de volgende tekenen hebt, dient u direct contact op te nemen met het ziekenhuis:

- koorts > 38.5°C of hoger
- koude rillingen
- spontane blauwe plekken
- puntbloedinkjes in de huid
- bloed bij de urine of ontlasting
- bloed ophoesten
- aanhoudende bloedende wondjes, langer dan 15 minuten
- aanhoudende bloedneus, langer dan 15 min

Trombose

Er bestaat een verhoogde kans op trombose, met name bij patiënten die naast Lenalidomide ook Dexamethason krijgen of een anticonceptiepil gebruiken.

Overleg met uw specialist over het gebruik van een geschikt voorbehoedsmiddel.

Het is mogelijk dat de arts u in een Anti-trombose medicijn voorschrijft.

Wazig zien

Het kan zijn dat u door de Lenalidomide wazig gaat zien of minders scherp gaat zien.

Indien u van deze klachten last hebt wordt u afgeraden om auto te rijden.

Overige

- Vrouwelijke patiënten mogen GEEN bloed en mannelijke patiënten mogen GEEN bloed of sperma doneren tijdens de behandeling met Lenalidomide en gedurende 8 weken na het stoppen van de behandeling hiermee.

- De patiënt zelf draagt de volledige verantwoordelijkheid voor het gebruik van Lenalidomide en de daarmee verbonden risico's en bijwerkingen.
- Lenalidomide blijft 7 dagen in de urine/ontlasting/braaksel aanwezig. U dient tijdens deze periode specifieke maatregelen te nemen zoals beschreven in de behandelwijzer.
- Vóór en tijdens de behandeling de wordt schildklierfunctie gecontroleerd, omdat de werking van de schildklier door lenalidomide gestoord kan worden. Tevens zal er voor start van de behandeling gekeken worden door bloedonderzoek of u in aanraking bent geweest met het Hepatitis B virus.

Gebruiksaanwijzing Ixazomib

- tabletten dienen in de koelkast bewaard te worden
- neem de tabletten in volgens voorschrift van de arts
- neem de tabletten 1 uur voor de maaltijd of tenminste 2 uur na de maaltijd (op 'nuchtere maag')
- slik de tabletten zonder kauwen door met ongeveer 150 ml water

Gebruiksaanwijzing gebruik Lenalidomide

- neem de tabletten in volgens voorschrift van de arts
- neem de tabletten steeds rond hetzelfde tijdstip in
- neem de tabletten in met wat voedsel (het liefst voor het slapen gaan)
- slik de tabletten zonder kauwen door met water

Als u een tablet vergeten bent

- Ixazomib: Als de volgende inname binnen 72 uur is, dan slaat u de vergeten dosering over. Meldt dit bij een volgend bezoek aan uw behandelend arts.
- Dexamethason: Zodra u opmerkt dat u een tabletje vergeten bent, neem deze alsnog in, mits de volgende inname binnen 6 uur is. Als de volgende inname binnen 6 uur is, dan slaat u de vergeten dosering over. Meldt dit bij een volgend bezoek aan uw behandelend arts.
- Lenalidomide: Mocht u toch een dosis vergeten zijn: duurt het nog meer dan twaalf uur voor u de volgende dosis normaal inneemt? Neem de vergeten dosis dan alsnog in. Duurt het nog minder dan twaalf uur? Sla de vergeten dosis dan over.
- Indien u braakt na inname van de tabletten, dan neemt u geen nieuwe medicijnen in, maar volgt het normale doseerschema. U wordt verzocht het braken aan uw behandelend arts of verpleegkundige te melden, zodat zij u medicatie tegen de misselijkheid kunnen voorschrijven.

Als uw partner/naaste u ondersteunt bij het innemen van de medicatie (Ixazomib/Lenalidomide) gelden de volgende extra maatregelen:

- trek handschoenen aan voor het uitpakken van de tabletten
- geef de tabletten rechtstreeks in de mond
- handschoenen uittrekken.
- Was daarna uw handen