

Behandelschema VCD behandeling bij Multipel Myeloom

Multiple myeloom (MM)

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 het VCD schema.

Deze behandeling bestaat uit Bortezomib, Cyclofosfamide en Dexamethason, afgekort als VCD kuur. Dit is een combinatiebehandeling met chemotherapie en doelgerichte therapie. Cyclofosfamide is een chemotherapeutikum en doodt de kankercellen.

Bortezomib is een zogenaamde proteasoomremmer. Remming van proteasomen zorgt ervoor dat de hoeveelheid van bepaalde reguleiwitten stijgt. Deze reguleiwitten zorgen ervoor dat de activiteit van cellen normaal blijft. Dit betekent dat de kankercellen dood gaan en dat cellen weer normaal gaan delen. De kuur wordt eenmaal per 3 weken gegeven. U krijgt zes kuren.

Daarnaast zal u ook starten met botversterkend middel via een infuus. De verpleegkundig specialist zal u daarover apart informeren.

Het verloop van de kuur

1. Medicijnen die u via het infuus krijgt:
Cyclofosfamide: dag 1 en 8
Tevens worden medicijnen tegen de misselijkheid via het infuus gegeven.
2. Medicatie die u via een onderhuidse injectie krijgt:
Bortezomib: dag 1, 4, 8 en 11
3. Medicatie die u in tabletvorm krijgt:
Dexamethason 40 mg: dag 1 en 2, 4 en 5, 8 en 9, 11 en 12, 1 x daags
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 de behandelaar.
Co-trimoxazol 480 mg: 1 x daags t/m 3 weken na de laatste kuur
Valaciclovir 500 mg 2 x daags t/m 3 weken na de laatste kuur
Fluconazol 200 mg 1 x daags t/m 3 weken na de laatste kuur

De duur van de behandeling: ± 1 uur op dag 1 en 8
± ½ uur op dag 4 en 11

Antibiotica

Deze worden preventief gegeven om het risico op zowel eventuele virale, bacteriële als schimmelinfecties zo klein mogelijk te maken. Alle antibiotica zult u tijdens het kuren continue (elke dag) slikken. Nadat u de laatste kuur hebt gekregen, gaat u nog 3 weken door met deze tabletten, omdat uw afweer zo kort na de chemotherapie behandeling nog verminderd is.

Meld 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.

Controles

Controle van uw bloed: zo nodig en vóór start volgende behandeling.
Controle arts/verpleegkundig specialist: vóór start volgende behandeling.

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

Algemene bijwerkingen

- verminderde eetlust, smaakverandering, soms misselijkheid en braken
- irritatie en/of ontsteking van het mondslijmvlies
- vermoeidheid (kan in ernstige mate optreden)
- soms haaruitval
- invloed op de werking van het beenmerg
- invloed op menstruatie/vruchtbaarheid
- invloed op seksualiteit
- veranderingen van huid/huiduitslag

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten Cyclofosfamide

- Ontsteking van het mondslijmvlies is een veelvoorkomende klacht bij deze behandeling
- Cyclofosfamide kan (ernstige) beschadiging van de blaaswand veroorzaken. U wordt geadviseerd om minstens +/- 2 liter per dag te drinken (verdunningseffect). Ook wordt u geadviseerd om de urine niet te lang op te houden, maar te gaan plassen zodra u aandrang voelt. Indien u klachten ervaart, dient u contact op te nemen met uw behandelaar.
- Het haarverlies kan totaal zijn maar ook beperkt (haaruitdunning)
- Cyclofosfamide blijft 3 dagen in de urine/ontlasting/braaksel aanwezig. U dient tijdens deze periode specifieke maatregelen te nemen zoals beschreven in de behandelwijzer.

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten Bortezomib

- 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 polibezzoek. Preventief kan er niets aan deze bijwerking gedaan worden, maar verergering zal voorkomen moeten worden door eventuele aanpassing van de dosering van de kuur.
- Bortezomib kan (ernstige) verstoppingen geven of juist diarree veroorzaken
- soms komt een griepachtig gevoel, gewrichtspijn en hoofdpijn na toediening voor. U mag hier Paracetamol voor gebruiken
- Bortezomib kan een lage bloeddruk geven, wat zich kan uiten in duizeligheid, licht in het hoofd voelen of flauwvallen. Als u hier last van heeft, bespreek het dan met uw arts.
- soms kan u last hebben van slapeloosheid, hoofdpijn, wazig zien of angst
- huiduitslag en/of jeuk
- verlaging van bloedplaatjes komt vaak voor, waardoor het kan zijn dat u een transfusie met bloedplaatjes nodig heeft
- allergische reactie tijdens toediening van Bortezomib kan voorkomen
- risico op schade voor het ongeboren kind. Effectieve anticonceptie is noodzakelijk tijdens en gedurende drie maanden na deze behandeling.
- omdat Bortezomib op dag 1, 4, 8 en 11 toegediend moet worden, moet de behandeling altijd op maandag, dinsdag of vrijdag starten
- op de toedieningsplaats kan soms wat roodheid ontstaan.
- Bortezomib blijft 7 dagen in de urine/ontlasting/braaksel aanwezig. U dient tijdens deze periode specifieke maatregelen te nemen zoals beschreven in de behandelwijzer.

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten Dexamethason

- kan de eetlust verhogen
- kan stemmingswisselingen geven
- kan bij aanleg voor suikerziekte de bloedsuikers (tijdelijk) verhogen
- kan vocht in het lichaam vasthouden
- soms hebben mensen ten gevolge van dexamethason wat moeite met inslapen
- na het stoppen van de dexamethason kunt u zich wat lusteloos voelen