

Behandelschema R-CHOP/R-DHAP gevolgd door autologe stamceltransplantatie bij Mantelcellymfoom

Inleiding

Uw arts heeft u voorgesteld om u te behandelen met 3x R-CHOP, afgewisseld met 3x R-DHAP. U krijgt dus R-CHOP, gevolgd door R-DHAP, gevolgd door R-CHOP, enzovoorts.

De R-CHOP kuur wordt 1x per 3 weken gegeven en zal poliklinisch gegeven worden.

R-DHAP wordt ook 1x per 3 weken gegeven, maar voor deze kuur wordt u 2 nachten opgenomen op afdeling C5 zuid. Na deze 6 kuren zult u langdurig worden opgenomen in het ziekenhuis. Dit is de periode na de transplantatie. Indien u behoefte heeft om alvast een isolatiekamer te bezoeken waar u dan zult verblijven (C5Zuid), bespreek dit dan met de verpleegkundig specialist.

Na de 6^e behandeling volgt een behandeling met een beenmergstimulerend middel. Het transplantatiecentrum zal u zeggen wanneer u hiermee moet starten. Dit middel stimuleert de aanmaak van beenmerg stamcellen. Na een aantal dagen verschijnen deze stamcellen in het bloed en kunnen dan hieruit worden "geoogst". G-CSF kunt u zelf spuiten, eventueel kan dit ook door uw partner, een wijkverpleegkundige of de huisarts worden gedaan. Op het moment dat er stamcellen in het bloed verschijnen, meestal rond de 10e dag na het begin van G-CSF toediening, zullen deze uit het bloed worden verzameld. Het juiste moment van de stamcelverzameling wordt door bloedonderzoek (meting van stamcellen) vastgesteld.

De bloedcellen worden middels een zogenaamde 'stamcelferese' verzameld. Daarbij wordt het bloed na aanprikken van twee bloedvaten via een slangetje buiten het lichaam door een machine gevoerd. U kunt dit vergelijken met nierdialyse. In deze machine wordt het bloed gecentrifugeerd. De witte bloedcellen met de stamcellen worden uit het bloed gehaald en opgevangen, de rest van het bloed krijgt u weer terug. U ligt gedurende 3 tot 4 uur aan de machine. Om voldoende stamcellen uit het bloed te oogsten voor de transplantaties moet de stamcelferese soms de volgende dag herhaald worden. De geoogste bloedstamcellen worden ingevroren, totdat ze worden toegediend. De stamcelferese vindt plaats in een Academisch ziekenhuis, te weten het UMC st Radboud.

Het verloop van de R-CHOP kuur (cyclus 1, 3 en 5)

1. Medicijnen die u via het infuus krijgt:
 - Rituximab: dag 1
 - Cyclofosfamide: dag 1
 - Doxorubicine: dag 1
 - Vincristine: dag 1
2. Medicatie die u in tabletvorm krijgt:
 - Paracetamol 1000 mg: dag 1, 1 uur voor de kuur innemen
 - Levocetirizine 5 mg: dag 1, 1 uur voor de kuur innemen
 - Prednisolon: dag 1 t/m 5. De eerste gift slikt u 1 uur voor start van de kuur, dus samen met de paracetamol.
 - Akynzeo 300/0,5 mg: dag 1: 1 uur voor de toediening van doxorubicine. De verpleegkundige vertelt u wanneer u deze in dient te nemen.
 - 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.
 - Cotrimoxazol 480 mg: dag 1 t/m 21, 1 x daags
 - Valaciclovir 500 mg: dag 1 t/m 21, 2 x daags

De eerste kuur neemt meer tijd in beslag dan de daarop volgende kuren. U moet erop rekenen dat de eerste kuur ongeveer 7 uur duurt. De daarop volgende kuren nemen ongeveer 3½ uur in beslag.

Het verloop van de kuur R-DHAP (kuur 2, 4 en 6)

1. Medicijnen die u via het infuus krijgt:

Rituximab	dag 1
Cisplatine	dag 1
Cytarabine	dag 2
2. Medicatie die u in tabletvorm krijgt:

Paracetamol 1000 mg:	dag 1, 1 uur vóór de start van de behandeling innemen
Dexamethason 40 mg:	dag 1, 1 uur voor de kuur en dag 2 t/m 4
Levocetirizine 5 mg:	dag 1, 1 uur voor de kuur innemen
Akynzeo 300/0,5 mg:	dag 1, 1 uur vóór de start van de chemotherapiebehandeling innemen, de verpleegkundige zal u vertellen wanneer.
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
Cotrimoxazol <u>960</u> mg:	dag 1 t/m 21, 2x daags
3. Medicijnen die u in de vorm van een onderhuidse injectie krijgt:

Lipegfilgrastim (Lonquex®)	dag 6 of filgrastim (Neupogen®): vanaf dag 6 tot aan mobilisatie van stamcellen
----------------------------	---
4. Medicijnen die u in de vorm van oogdruppels krijgt:

Dexamethason:	dag 3 t/m 10, 3x daags in beide ogen
---------------	--------------------------------------

Antibiotica

Bij het begin van de eerste kuur wordt gestart met antibiotica. Deze middelen worden preventief gegeven om het risico op eventuele infecties zo klein mogelijk te maken. 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.

Let op:

Bij kuur 1, 3 en 5 krijgt u Co-trimoxazol 480 mg 1 x daags.

Bij kuur 2, 4 en 6 krijgt u Co-trimoxazol 960 mg 2x daags

Controles

Controle van het bloed: zo nodig wekelijks of op dag 15 en vóór start van de nieuwe kuur. En ook vanaf dag 7 na het starten van G-CSF wordt er dagelijks bloed geprikt om de hoogte van het aantal stamcellen te bepalen. Deze waarde bepaald het moment van de stamcelaferese. De afname van het bloed kan gewoon in het Jeroen Bosch Ziekenhuis plaatsvinden.

Controle bij de arts/verpleegkundig specialist: bij R-CHOP vóór start van de nieuwe kuur. Tijdens de R-DHAP-kuur wekelijks en in ieder geval vóór start nieuwe kuur

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

Algemene bijwerkingen chemotherapie (CHOP)

- verminderde eetlust, smaakverandering, soms misselijk en braken
- irritatie en/of ontstekingen van het mondslijmvlies
- invloed op de werking van het beenmerg
- vermoeidheid
- haaruitval
- invloed op menstruatie/vruchtbaarheid en seksualiteit
- veranderingen van de huid

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten chemotherapie (CHOP)

- op de eerste dag kan de urine rood gekleurd zijn van de medicijnen. Dit moet binnen 24 uur verdwenen zijn, is dit niet het geval dan dient u contact op te nemen met het ziekenhuis.
- 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.
- Vincristine kan (ernstige) darmverstopping geven.
- Cyclofosfamide kan (ernstige) beschadiging van de blaaswand veroorzaken. U wordt geadviseerd om minstens +/- 2 liter per dag te drinken (verduunningseffect). 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.
- de werking van het hart kan verminderd worden
- 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. Hieronder staat per middel beschreven hoe lang deze periode is. U dient tijdens deze periode specifieke maatregelen te nemen zoals beschreven in de behandelwijzer.
 - Vincristine: 2 dagen
 - Cyclofosfamide: 3 dagen
 - Doxorubicine: 6 dagen

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten Prednisolon:

- 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 Prednisolon wat moeite met inslapen
- na het stoppen van de Prednisolon kunt u zich wat lusteloos voelen

Algemene bijwerkingen DHAP

- verminderde eetlust, smaakverandering, soms misselijk en braken
- irritatie en/of ontstekingen van het mondslijmvlies
- invloed op de werking van het beenmerg
- vermoeidheid
- haaruitval
- invloed op menstruatie/vruchtbaarheid en seksualiteit

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten DHAP

- 1 uur voor start neemt u Akynzeo 300/0,5 mg in
- soms treden gehoorstoornissen op (oorsuizen, hoge tonen doofheid). Er wordt dan ook altijd een gehoortest afgenomen vóór het starten en aan het einde van de behandeling.
- diarree treedt vaak op
- verminderde werking van het hart
- er is kans op 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.

- Cisplatine kan beschadiging aan de nieren veroorzaken. U wordt geadviseerd om minstens +/- 2 liter per dag te drinken. Tevens krijgt u voor en na de cisplatin extra vocht toegediend om de nieren te beschermen.
- brandende of tranende ogen kunnen voorkomen
- hoge dosis Cytarabine kan oogklachten geven (conjunctivitis). Bij hoge dosis wordt er uit voorzorg Dexamethason oogdruppels voorgeschreven.
- 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. Hieronder staat per middel beschreven hoe lang deze periode is. U dient tijdens deze periode specifieke maatregelen te nemen zoals beschreven in de behandelwijzer.
 - Cisplatin: 7 dagen
 - Cytarabine: 2 dagen

Specifieke 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

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten G-CSF (Filgrastim)

- G-CSF s.c. injectie worden gegeven volgens voorschrift transplantatiecentrum. Meer informatie hierover krijgt u in het Academisch centrum waar de stamceltransplantatie plaatsvindt.
- 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.

Rituximab

Rituximab is een antistof die gericht is tegen een specifiek molecuul (het zogenaamde CD20). Deze antistof heeft het vermogen de kwaadaardige cel te vernietigen. De bijwerkingen zijn zeer gering.

Controles specifiek bij Rituximab

U blijft na behandeling onder regelmatige controle van uw arts.

Het is belangrijk uw behandelend arts altijd te informeren wanneer u ook andere geneesmiddelen gebruikt!

Algemene bijwerkingen van Rituximab

- geringe koorts
- hoofdpijn
- rillingen
- lichte misselijkheid

Tot nu toe trad dit voornamelijk op bij de eerste toediening.

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten bij Rituximab

- overgevoeligheidsreacties kunnen optreden tijdens de toediening van Rituximab. U begint voor de toediening van Rituximab al met medicijnen om dit te voorkomen. Reacties kunnen zijn: jeuk, huiduitslag, loopneus, kortademigheid en lage bloeddruk.
- zonodig mag u 4x daags 1000 mg Paracetamol tabletten gebruiken om het griepachtige gevoel te onderdrukken wat de eerste dagen na toediening van de Rituximab kan optreden. Meestal is de tevens gestarte prednison voldoende om de klachten te onderdrukken.
- U heeft als gevolg van Rituximab toediening een verhoogde kans op infecties. Meldt het bij uw arts tijdens het volgende polibezzoek indien u antibiotica (heeft) gebruikt.
- een vruchtbare man of vrouw dient goede anticonceptie maatregelen te nemen (pil/condoom) zowel tijdens en tot tenminste 6 maanden na therapie