

Behandelschema: R-COP bij Non-Hodgkin lymfoom

Inleiding

Uw arts heeft u voorgesteld om uw ziekte te gaan behandelen met Rituximab (doelgerichte therapie) in combinatie met COP (cytostatica = celgroeiremmende middelen). Een kuur bestaat uit: dag 1 infuus en dag 1 t/m 5 tabletten/capsules. De kuur wordt eenmaal per 3 weken gegeven. U krijgt maximaal 6 - 8 kuren. Mocht het anders zijn, dan zal de arts dat met u bespreken. Deze chemotherapie kuur kan poliklinisch gegeven worden.

Het verloop van de kuur

1. Medicijnen die u via het infuus krijgt:

Rituximab:	dag 1
Cyclofosfamide:	dag 1
Vincristine:	dag 1

Daarnaast krijgt u vóór de toediening van de cytostatica ook medicijnen via het infuus toegediend om misselijkheid, braken en overgevoeligheidsreacties te voorkomen.

2. Medicatie die u in tabletvorm krijgt:

Paracetamol 1000 mg	dag 1, (1 uur vóór de start van de behandeling thuis innemen)
Prednisolon 100 mg:	dag 1 t/m 5 (1 ^e gift 1 uur voor aanvang Rituximab thuis innemen)
Metoclopramide:	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:	continue, 1 x daags, tot 4 weken na de laatste kuur
Valaciclovir 500 mg:	continue, 2 x daags, tot 4 weken na de laatste kuur

De totale tijdsduur van het infuus op dag 1 is bij de 1^e kuur ongeveer 6½ uur.

Bij de 2^e en verdere kuren ongeveer 3 uur.

Antibiotica

Bij het begin van de eerste kuur wordt gestart met Valaciclovir en Cotrimoxazol. Deze middelen worden preventief gegeven om het risico op eventuele infecties zo klein mogelijk te maken. Nadat u de laatste kuur hebt gekregen, gaat u nog 4 weken 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 (bloedverdunners) gebruikt. Cotrimoxazol (antibiotica) kan de werking hiervan verstoren. De trombosedienst zal daarom uw bloedwaardes vaker moeten controleren.

Controles

Controle van het bloed: zo nodig dag 15 en vóór start van de nieuwe kuur

Controle bij de arts/verpleegkundig specialist: 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 (COP)

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

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten chemotherapie (COP)

- 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) verstopping 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.
- Cyclofosfamide blijft 3 dagen in de urine/ontlasting/braaksel aanwezig. U dient tijdens deze periode specifieke maatregelen te nemen zoals beschreven in de behandelwijzer.
- Vincristine blijft 2 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 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 wat moeite met inslapen
- na het stoppen kunt u zich wat lusteloos voelen

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.
- Zo nodig 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.
- Via het infuus krijgt u ook het middel Clemastine toegediend. Van dit middel kunt u slaperig worden, daarom wordt afgeraden om binnen 24 uur na het infuus te gaan autorijden.
- U heeft als gevolg van Rituximab toediening een verhoogde kans op infecties. Meldt het bij uw arts tijdens het volgende polibezoek 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