

Behandelschema: R-DHAP/ R-VIM/ R-DHAP kuren bij een recidief Non-Hodgkin Lymfoom

Uw arts heeft u voorgesteld om u te gaan behandelen met Rituximab in combinatie met cytostatica (celgroeiremmende middelen). De behandeling die u is voorgesteld heet R-DHAP/R-VIM/R-DHAP kuur. Dat betekent dat u de eerste kuur een R-DHAP schema krijgt, de tweede kuur een R-VIM schema, gevolgd door een laatste R-DHAP schema. Voor de behandelingen wordt u opgenomen op de verpleegafdeling. Bij het R-DHAP schema zijn dat 2 nachten (3 dagen), bij het R-VIM schema zijn dat 5 nachten (6 dagen). De kuren worden eenmaal per 3 weken gegeven. Mocht het anders zijn, dan zal de arts dat met u bespreken. Na deze 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 2^e of 3^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 stamcelafereze soms de volgende dag herhaald worden. De geoogste bloedstamcellen worden ingevroren, totdat ze worden toegediend. De stamcelafereze vindt plaats in een Academisch ziekenhuis, te weten het UMC st Radboud.

Het verloop van de kuur

R-DHAP schema

1. Medicijnen die u via het infuus krijgt:

Rituximab	dag 1
Cisplatine	dag 1
Cytarabine	dag 2
Dexamethason	dag 1
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 2 t/m 4
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	vanaf start kuur, 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 960 mg	dag 1 t/m 21, 2x daags
Valaciclovir 500 mg:	dag 1 t/m 21, 2x daags
3. Medicijnen die u in de vorm van een onderhuidse injectie krijgt:

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

Dexamethason dag 2 t/m 9, 3x daags in beide ogen

R-VIM schema

1. Medicijnen die u via het infuus krijgt:
Rituximab: dag 1
Ifosfamide en Mesna: dag 2 t/m 6
Etoposide: dag 2, 4, 6
Methotrexaat: dag 2 en 6
Daarnaast krijgt u vóór de toediening van de behandeling ook medicijnen via het infuus toegediend om misselijkheid, braken en overgevoeligheidsreacties te voorkomen.
2. Medicatie die u in tabletvorm krijgt:
3. Paracetamol 1000 mg: dag 1, 1 uur vóór de start van de behandeling innemen
Dexamethason 8 mg: dag 7 en 8 ('s ochtends, niet op lege maag innemen)
Metoclopramide 10 mg: vanaf start kuur , 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 960 mg: dag 7 t/m 21, 2x daags
4. Medicijnen die u in de vorm van een onderhuidse injectie krijgt:
Lipegfilgrastim (Lonquex®): dag 7

Controles

Controle van het bloed: \pm 1x per week en vóór start nieuwe kuur. En 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: tijdens de kuur wekelijks, maar 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.

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. 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 acenocoumerol (bloedverdunners) gebruikt. Cotrimoxazol (antibiotica) kan de werking hiervan verstoren. De trombosedienst zal daarom uw bloedwaardes vaker moeten controleren.

Algemene bijwerkingen

- 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 DHAP

- 1 uur voor start neemt u aprepitant 125 mg in
- soms treden gehoorstoornissen op (oorsuizen, hoge tonen doofheid). Er wordt dan ook altijd een gehoorstest afgenomen vóór het starten en aan het einde van de behandeling.

- diarree treedt vaak 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 VIM

- ontstekingen van het mondslijmvlies is een veel voorkomende klacht bij deze behandeling
- mesna is een medicijn om de blaas en nieren te beschermen. Ifosfamide kan schadelijk zijn voor blaas en nieren en deze dienen daarom beschermt te worden.
- pijn bij het plassen, vaak plassen en bloederige urine kan voorkomen. U dient daarom enkele dagen na de kuur goed te drinken ± 1500 tot 2000 ml/dag. Ook is het belangrijk direct te gaan plassen zodra u aandrang voelt. Houdt de urine niet onnodig lang op, zodat irritatie aan de blaaswand voorkomen wordt. Indien u klachten ervaart, dient u contact op te nemen met het ziekenhuis.
- verminderde werking van het hart
- diarree komt vaak voor
- brandende of tranende ogen kunnen voorkomen
- 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.
 - Ifosfamide: 3 dagen
 - Etoposide: 5 dagen
 - Metrotrexaat: 7 dagen

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 (eiwit) 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. 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 Rituximab

- geringe koorts
- hoofdpijn
- rillingen
- lichte misselijkheid

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

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten bij Rituximab

- overgevoelighedsreacties 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.
- Via in 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
- Rituximab blijft 7 dagen in de urine/ontlasting/braaksel aanwezig. U dient tijdens deze periode specifieke maatregelen te nemen zoals beschreven in de informatiewijzer.