

UW CONDITIONERING MET CYCLOFOSFAMIDE EN TOTALE LICHAAMSBESTRALING

KANKERCENTRUM



WAT VINDT U TERUG IN DEZE BROCHURE

01	Wat houdt een conditionering met cyclofosfamide en totale lichaamsbestraling (TBI) in?	3
02	Vorbereiding en verloop van de conditionering	3
03	Overzicht van de behandeling	5
04	Bijwerkingen	6

01 WAT HOUDT EEN CONDITIONERING MET CYCLOFOSFAMIDE EN TOTALE LICHAAMSBESTRALING (TBI) IN?

Bij een allogene stamceltransplantatie worden uw bloedstamcellen, uw afweercellen en alle andere bloedcellen vervangen door cellen afkomstig van de stamcellen van een gezond familielid (Matched Related Donor of MRD) of een niet-verwante donor (Matched Unrelated Donor of MUD), nadat u een voorbehandeling kreeg om uw eigen afweersysteem te vernietigen en soms zelfs uw beenmerg volledig leeg te maken. Deze voorbehandeling wordt de conditionering genoemd.

De soort conditionering hangt af van verschillende factoren zoals uw ziekte, uw leeftijd, uw algemene conditie en de behandeling(en) die u al heeft ondergaan enz... De duur van een dergelijke kuur is wisselend. Bij u heeft uw arts besloten om een conditionering te geven volgens het Cyclo -TBI schema. Dit schema is een combinatie van chemotherapie (cytostatica) en totale lichaamsbestraling (TBI).

Generische naam	Vb. Specialiteitsnaam	Specifieke werking
Cyclofosfamide	Endoxan®	Cytostatica

02 VOORBEREIDING EN VERLOOP VAN DE CONDITIONERING

Indien u vóór de opname nog geen centrale katheter heeft, wordt er bij het begin van de opname een centrale katheter geplaatst.

Via deze weg kunnen chemotherapie, vocht, voeding, ... en de stamcellen worden toegediend.

Op dag 2 van uw opname zal gestart worden met de “simulatie” voor de TBI. Tijdens de simulatie worden alle nodige gegevens opgemeten zodat de correcte dosis bestraling voor uw lichaam berekend kan worden.

Er wordt een foto van uw longen gemaakt, zodat loden longblokken gemaakt kunnen worden die aangepast zijn aan uw lichaam. Longen zijn gevoelige organen voor straling en moeten beschermd worden. Uw longen zullen minder straling krijgen door de loden blokken die tijdens de bestraling voor u geplaatst worden. De kans op klachten ter hoogte van de longen wordt hierdoor kleiner.

Door de simulatie kan u op voorhand kennismaken met de artsen van de dienst Radiotherapie, zodat u goed geïnformeerd bent. Dit maakt alles een stuk duidelijker en neemt de onzekerheid en onrust die u voelt mogelijk weg.

Totale lichaamsbestraling (TBI) wil zeggen dat het volledige lichaam bestraald wordt. TBI, samen met chemotherapie, heeft als doel om:

- de nog aanwezige kankercellen te doden;
- alle eigen stamcellen te doden, zodat in het beenmerg plaats vrijkomt voor de donorcellen;
- het afweermechanisme van het lichaam volledig stil te leggen, zodat donorcellen niet worden afgebroken, maar kunnen groeien en zich kunnen verspreiden in het lichaam.

Voor meer gedetailleerde informatie verwijzen wij graag naar de specifieke brochure “totale lichaamsbestraling in voorbereiding op een stamceltransplantatie”.

U kan uiteraard ook steeds terecht bij uw radiotherapeut, behandelend arts of verpleegkundige.

Op dag 3 na uw opname zal van start gegaan worden met de toediening van chemotherapie. De cyclofosfamide wordt intraveneus (via het infuus) toegediend. Gedurende deze periode krijgt u ook veel vocht toegediend om schade t.h.v. de nieren en blaas te voorkomen.

Drie dagen vóór de stamcelinfusie zal ook opgestart worden met immunosuppressiva. Uw arts en verpleegkundige zullen hier op een later moment meer uitgebreide informatie over geven.

Na het einde van de conditionering volgt meestal een dag rust. Nadien worden de stamcellen via een infuus toegediend.

Een meer gedetailleerd schema van uw conditionering vindt u op de volgende pagina.

03 OVERZICHT VAN DE BEHANDELING

Product	Toediening	Dag van opname	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7	Dag 8
Cyclofosfamide	IV*				X	X				
TBI	2x/dag					XX	XX	XX		
Immuno-suppressiva	oraal						X	X	X	X
Stamcelinfusie	IV									X

(*IV = intraveneus)

04 BIJWERKINGEN

De bijwerkingen die bij een conditionering met Cyclo-TBI het meest voorkomen zijn:

- Beschadiging van het beenmerg. Hierdoor zal het aantal rode bloedcellen, witte bloedcellen en bloedplaatjes fors dalen. Dit heeft bloedarmoede tot gevolg, maar ook een verhoogde gevoeligheid voor infecties en een verhoogde bloedingsneiging.
- Misselijkheid en braken
- Verminderde eetlust
- Haarverlies
- Vermoeidheid
- Wijzigingen in uw stoelgangpatroon
- Ontstekingen van de slijmvliezen van de mond, slokdarm, maag en darmen (mucositis)
- Droge mond
- Opzwellen van de speekselklieren

Hoe u deze nevenwerkingen beleeft, is zeer individueel en persoonlijk! Iedereen reageert anders op de toediening.

Sommige mensen hebben veel last van bijwerkingen, anderen hebben er minder last van. Belangrijk hierbij is dat de ernst van de bijwerkingen niets te maken heeft met het resultaat van de behandeling!

Het is belangrijk dat u steeds uw bijwerkingen vermeldt aan uw arts of verpleegkundige. Op die manier kunnen er mogelijkheden gezocht worden om deze bijwerkingen te voorkomen of te verminderen.

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het Kankercentrum UZ Gent. Het UZ Gent kan op geen enkele wijze verantwoordelijk worden gesteld bij gebruik van deze brochure/dit protocol buit het UZ Gent.