

TRASTUZUMAB (HERCEPTINE)

KANKERCENTRUM



WAT VINDT U TERUG IN DEZE BROCHURE

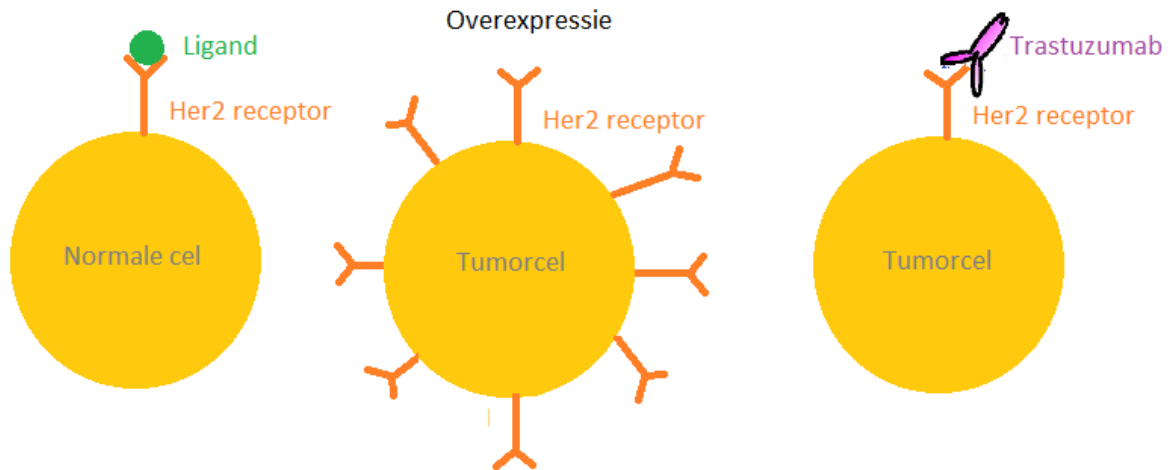
01	Inleiding	3
02	Schema	4
03	Praktisch	5
04	Bijwerkingen	5
05	Wanneer moet ik contact opnemen met het ziekenhuis?	9

01 INLEIDING

In samenspraak met uw arts is er beslist om een doelgerichte therapie (trastuzumab of Herceptine®) te starten.

Trastuzumab (Herceptine®)

Trastuzumab (Herceptine®) is geen chemotherapie maar doelgerichte therapie met een monoklonaal antilichaam. Op een normale cel zitten er **Her2 receptoren** (ontvangersmasten), als er een **ligand** bindt op deze **receptor** dan gaat dit leiden tot celgroei. Dit mechanisme kunt u vergelijken met een sleutel-slotprincipe waarbij de **ligand** de sleutel is die perfect op de **Her2 receptor** (het slot) past. Bij een tumorcel zal er overexpressie van de **Her2 receptor** optreden, dit wil zeggen dat er teveel receptoren op het celoppervlak van de tumor zitten. Dit leidt tot een woekering (ongecontroleerde groei) van de tumorcel. Om deze woekering tegen te gaan zal **trastuzumab (Herceptine®)** binden op de **receptor** van het celoppervlak van de tumor. Op deze manier kan de **ligand** (sleutel) dus niet meer binden op de **receptor** (slot) en kan er bijgevolg ook geen tumorgroei meer optreden (zie figuur 1).



Vooraleer u de doelgerichte therapie met trastuzumab kunt krijgen moet men eerst nakijken of er een overexpressie van de Her2 receptor aanwezig is. Dit wordt onderzocht door de patholoog in een stuk van de tumor.

02 SCHEMA

Generieke naam	Merknaam	Wijze van toediening		
		1	2-21	
Trastuzumab	Herceptine	X		1 ^e maal: over 90min nadien: over 30 min

Deze therapie wordt volledig via een infuus gegeven en om de drie weken herhaald. De toedieningstijd is niet gelijklopend aan het verblijf op het dagziekenhuis. U krijgt voordien ook ondersteunende medicatie via het infuus om eventuele nevenwerkingen tegen te gaan.

Uw arts zal met u bespreken hoeveel behandelingen toegediend worden. Na een aantal toedieningen gebeurt een herevaluatie door middel van een gericht bloedonderzoek en radiologische onderzoeken. De resultaten worden met u besproken op de consultatie.

03 PRAKTISCH

Alvorens de behandeling met trastuzumab toe te dienen zal de pompfunctie (LVEF) van het hart gecontroleerd worden via een echo van het hart of via een nucleair onderzoek en dit wordt 3 maandelijks herhaald.

Er dient telkens **twee dagen op voorhand** een bloedafname te gebeuren. U krijgt telkens het aanvraagformulier mee van de arts. Als de bloedresultaten door een extern labo bepaald worden, moeten deze dringend gemaild worden naar labo.dklbas@uzgent.be.

We vragen u om **één dag voor de toediening** dagkliniek (09 332 45 57) telefonisch te contacteren tussen 16u00 en 17u00. U vermeldt uw gewicht en bespreekt eventuele onaangename nevenwerkingen met de verpleegkundige.

Soms is een uitstel of dosisaanpassing van de therapie noodzakelijk bij nevenwerkingen en/of afwijkende bloedresultaten.

De behandelingen vinden plaats in dagopname op de **dagkliniek BAS ingang 12, route 1323** (3e verdieping). U hoeft vooraf **niet nuchter** te zijn.

U hoeft geen slaapkledij mee te brengen, het is een dagbehandeling.

Bij uw aankomst in het ziekenhuis moet u zich eerst aanmelden aan de aanmeldzuil/kassa in het gebouw K12 (ingang 12). Ook bij alle volgende behandelingen moet u zich daar aanmelden. Na de inschrijving kan u plaatsnemen in de wachtzaal.

04 BIJWERKINGEN

Tijdens de behandeling kan u bijwerkingen ervaren maar in welke mate deze voorkomen is individueel verschillend. Laat verhalen van andere patiënten of verhalen van mensen uit uw omgeving u vooral niet afschrikken. Uw persoonlijke ervaringen tellen!

De laatste jaren is er veel vooruitgang geboekt bij de ontwikkeling van medicijnen om de bijwerkingen te voorkomen of te behandelen.

Er is geen relatie tussen het effect van de behandeling en de mate waarin u bijwerkingen ervaart. Het betekent dus niet dat als u weinig last hebt van de bijwerkingen, dat de behandeling minder goed zou werken.

Het is zeer belangrijk zowel de arts als de verpleegkundige tijdig op de hoogte te brengen van mogelijke bijwerkingen.

Volgende bijwerkingen kan u ervaren

■ Vermoeidheid	6
■ Infuusreacties/allergische reacties	7
■ Hartproblemen	8

Vermoeidheid

Vermoeidheid is een veelvoorkomende bijwerking bij kankerbehandelingen. Niet alleen de behandeling, ook de ziekte zelf kan vermoeidheid veroorzaken. Vaak voelen mensen zich niet alleen lichamelijk vermoeid, maar ook op mentaal of sociaal vlak kan het u aan energie ontbreken. U kan zich ook moe voelen, zonder een (grote) inspanning te hebben gedaan.

Vermoeidheid kan helaas ook een sterke impact hebben op uw dagelijkse of sociale activiteiten. Het is dan ook geen banale klacht.

Hoe kan ik omgaan met vermoeidheid?

Streven naar een goed evenwicht tussen (licht) bewegen en rusten is belangrijk. Enkel als u zich echt ziek of uitgeput voelt, mag u zich niet forceren. Maar anders is het aangeraden om in de mate van het mogelijke in beweging te blijven. Dit hoeft niet altijd intensief te zijn: wandelen of fietsen bijvoorbeeld, de (klein)kinderen afhalen van school, boodschappen te voet doen, de auto wat verder parkeren en het laatste eindje wandelen, de trap nemen in plaats van de lift... Het kan allemaal helpen om uw uithouding en kracht op peil te houden tijdens de behandeling.

Voor meer concrete tips verwijzen we naar de **informatiebrochure** van Kom op tegen kanker **“Vermoeidheid bij en na kanker”** en <https://www.allesoverkanker.be/vermoeidheid-bij-kanker>.

Infosessies over ‘vermoeidheid en kanker’ worden in het UZ Gent georganiseerd voor u en uw familie. Vraag hierover meer informatie aan de verpleegkundige of aan het secretariaat van het Kankercentrum (tel. 09 332 55 25).

U kan ook mindfulness-sessies volgen. Die therapie heeft haar nut aangetoond bij de aanpak van vermoeidheid. Voor meer informatie kan u terecht bij Ingrid Jacobs, psychologe (ingrid.jacobs@uzgent.be of tel. 09 332 54 08).

U kan ook via onze sociale dienst informatie vragen over thuishulp. Thuishulpmedewerkers kunnen u tijdelijk ondersteunen bij huishoudelijke taken, boodschappen doen, enz.

Uw arts of verpleegkundige kunnen u met de sociaal werker in contact brengen. Meer info vindt u ook op www.uzgent.be.

Meer lezen over vermoeidheid

	https://www.kanker.be/alles-over-kanker/bijwerkingen/vermoeidheid
	https://www.kanker.be/fysieke-activiteit-bij-na-kanker
	Als u last hebt van extreme vermoeidheid, neem dan gerust contact op met de verpleegkundig consulent of psycholoog. Zij zullen samen met u zoeken naar een goede manier om met de vermoeidheid om te gaan.

Infuusreacties/allergische reacties

Trastuzumab (Herceptine®) kan een allergische reactie veroorzaken. Uw immuunsysteem reageert zo op de lichaamsvreemde eiwitten die het toegediend krijgt.

Hoe kan u een infuusreactie herkennen?

- Koude rillingen
- Koorts
- Spierpijn
- U bent kortademig, voelt zich benauwd
- Bloeddrukdaling (duizeligheid)
- Rode huiduitslag/rash
- Jeuk over het hele lichaam.

Deze klachten kunnen voorkomen tijdens de toediening, maar in vele gevallen komen ze pas nadien tot uiting. Daarom moet u na de behandeling soms nog even in observatie blijven. Deze klachten zijn tijdelijk.

Bij een allergische reactie zetten we het infuus stop, verwittigen we een arts en krijgt u antiallergische medicatie toegediend.

De symptomen en de mate waarin ze optreden verschillen naargelang het soort chemotherapie dat wordt toegediend.

Bij de eerste toediening observeert de verpleegkundige u nauwlettend bij de start. Als er een reactie optreedt, kan de infusie vertraagd of gestopt worden en krijgt u aangepaste medicatie. De infusie wordt verdergezet als de klachten verbeteren.



Bij twijfel over bepaalde symptomen of klachten tijdens of na het inlopen van de chemotherapie of de antistoffen contacteert u best de arts of verpleegkundige.

Hartproblemen

Een mogelijke bijwerking van trastuzumab is dat het de pompfunctie van het hart (tijdelijk) kan verminderen. Dit is meestal asymptomatisch. Om deze bijwerking tijdig op te sporen controleren we bij iedereen elke 3 maanden de hartfunctie. Als we zien dat de functie achteruit gaat, zal de behandeling met trastuzumab onderbroken worden. In vele gevallen herstelt de hartfunctie zich en vaak kan de behandeling met trastuzumab herstart worden.

Soms herstelt de hartfunctie zich niet spontaan en dan wordt vaak medicatie gestart om de hartfunctie te ondersteunen. Dit zal er bij de meerderheid van de mensen toe leiden dat de hartfunctie herstelt en ook in deze gevallen kan vaak de behandeling met trastuzumab herstart worden.



Als u last hebt van hartkloppingen, pijn op de borst, onregelmatige of erg snelle hartslag of als u plots vocht ophoudt (dikke enkels of onderbenen), neem dan contact op met uw arts.

05 WANNEER MOET IK CONTACT OPNEMEN MET HET ZIEKENHUIS?

!

- Als u koorts heeft, vanaf 38,5°C.
- Als u tekenen van een infectie waarneemt.
- Als u niet of onvoldoende kan eten en/of drinken.
- Als u meer dan drie dagen braakt of als u meer dan 3x per dag braakt.
- Als u een pijnlijke en gezwollen maag heeft.
- Als u tekenen van uitdroging vertoont (dorstgevoel, droge huid, weinig plassen).
- Als u op korte tijd veel vermagert.
- Als u pijn of bloedingen in uw mond heeft.
- Als u koorts heeft die gepaard gaat met mondklachten.
- Als u last heeft van pijn tijdens de ontlasting en uw stoelgang hard is.
- Als u aanhoudende diarree heeft.
- Als u last heeft van een opgezet buik.
- Als u buikpijn of buikkrampen heeft.
- Als u zich erg misselijk voelt en moet braken.
- Als u pijn op de borst ervaart.
- Als u geelzucht ontwikkelt (oogwit of huid ziet er gelig uit; ontkleurde ontlasting; donkere urine; jeuk)