

Axitinib (Inlyta®) gecombineerd met pembrolizumab

Inleiding

U ontvangt deze patiënteninformatie omdat het medicijn axitinib aan u is voorgeschreven. Axitinib wordt gebruikt voor de behandeling van niercelkanker. Deze wordt gecombineerd met de immuuntherapie pembrolizumab.

Axitinib

Axitinib valt onder de doelgerichte therapie. Tumorcellen maken groeifactoren voor nieuwe bloedvaten die de tumor van zuurstof en voedingsstoffen kunnen voorzien. De cellen die bloedvaten bekleden (endothelcellen) hebben receptoren die de groeifactoren herkennen en de aanmaak van nieuwe cellen in gang zetten. Axitinib blokkeert de receptoren en daarmee de aanmaak van nieuwe bloedvaten en heeft daardoor een remmend effect op tumorgroei. Dit medicijn geneest uw ziekte niet, maar kan het verloop en verergering van de ziekte wel vertragen. Het kan soms de tumoren ook verkleinen.

Pembrolizumab

Pembrolizumab is immuuntherapie. Immunotherapie kan het afweersysteem versterken en activeren, zodat kankercellen aangevallen worden. Immuuntherapie kan ook invloed hebben op gezonde cellen, niet-kankercellen. Omdat het invloed heeft op het afweersysteem kan het afweersysteem ook normale organen en weefsels aanvallen. Hierdoor kunnen matige tot ernstige bijwerkingen optreden, dit worden immuun gerelateerde bijwerkingen genoemd. Deze bijwerkingen kunnen plaatsvinden op elk moment gedurende de behandeling of zelfs nadat de behandeling al is gestopt (zie verder).

De behandeling

Medicijnen	Dag		Wijze van toediening
	1	2 t/m 21	
Axitinib	WEL	WEL	Dagelijks 2 keer per dag tabletten
Pembrolizumab	WEL	niet	Infuus in 30 min.

Gebruik axitinib

- slikt u dagelijks,
- tweemaal per dag innemen met tussenpozen van circa 12 uur.
- een vergeten dosis overslaan.
- bij braken na inname geen extra dosis innemen.
- de tabletten kunnen met of zonder voedsel worden ingenomen.

Dit wordt gecombineerd met 1x per 3 weken pembrolizumab via een infuus op afdeling E21 in Enschede. De pembrolizumab wordt maximaal 2 jaar gegeven. U bent ongeveer 1,5 uur op de afdeling, in geval van een allergie kan het langer duren.

Controle tijdens de behandeling

Per cyclus van 3 weken hebt u contact met uw arts of verpleegkundig specialist. De behandeling kan doorgaan zolang deze werkzaam is tegen niercelkanker en u de behandeling goed verdraagt. Dit wordt gecontroleerd in een gesprek, door bloedcontroles en zo nodig door scans.

Vertel uw arts of verpleegkundig specialist als u last heeft gehad van een bijwerking.

De dag vóór de kuur

Op de dag vóór de kuur laat u **voor 10.30 uur** bij het laboratorium van het ziekenhuis bloed afnemen en urine inleveren. Betreft het een kuur op maandag dan zal dit op vrijdag plaatsvinden. De arts of verpleegkundig specialist beoordeelt aan de hand van de bloeduitslagen of u een kuur kunt ontvangen. Zijn de bloedwaarden niet goed genoeg om de kuur te kunnen ontvangen, dan wordt u tussen 15.00 en 17.00 uur gebeld door de verpleegkundig specialist.

Bij bepaalde prikposten is het mogelijk om bloed af te laten nemen voor de kuur:

- Prikpost Wiedenbroek Haaksbergen vóór 10.00 uur.
- Afnamelaboratorium Medisch Spectrum Locatie Oldenzaal vóór 08.30 uur.
- Prikpost Losser Oldenhove vóór 08.30 uur.
- Prikposten Enschede vóór 11.00 uur.
- Prikpost Glanerbrug gezondheidscentrum vóór 8.45 uur.
- Op alle overige prikposten is géén afname mogelijk.

BIJWERKINGEN

Hier volgt een opsomming van de meest voorkomende bijwerkingen en adviezen wat te doen als deze optreden.

Vermindering werking beenmerg

In het beenmerg worden rode bloedcellen, witte bloedcellen en bloedplaatjes aangemaakt.

Door een behandeling met chemotherapie kan de aanmaak van deze 3 types bloedcellen verminderen. Uw behandelend arts of verpleegkundig specialist controleert voor elke kuur of de bloedwaarden voldoende zijn voor het toedienen van een kuur.

- Een laag aantal witte bloedcellen geeft een verhoogd risico op infecties. Een infectie kan veel heftiger verlopen als het aantal witte bloedcellen laag is. Indien het aantal witte bloedcellen te laag is en u koorts heeft, krijgt u laagdrempelig antibiotica of moet u in het ziekenhuis opgenomen worden.
- Een laag aantal rode bloedcellen kan vermoeidheid en kortademigheid veroorzaken. Heel soms is een bloedtransfusie met rode bloedcellen nodig.
- Een laag aantal bloedplaatjes geeft meer kans op bloedingen. Als de bloedplaatjes te laag zijn heeft u risico op een bloedneus, blauwe plekken of rode vlekjes op de benen of elders op het lichaam. (wanneer u bloedverduunners gebruikt worden tijdens de behandeling met chemotherapie vaker bloedwaarden gecontroleerd). Heel soms is een bloedtransfusie met bloedplaatjes nodig.

Axitinib

- Andere smaak
- Benauwdheidsklachten
- Griepig gevoel, spierpijn
- Eiwitten in de urine.
- Hoge bloeddruk

Huidproblemen

- Droge huid
- Hand-voetsyndroom
- Huiduitslag

Advies

- Gebruik vanaf het begin van uw behandeling direct na een douche of voor u gaat slapen een vocht inbrengende crème.
- Gebruik een milde zeep en neem geen hete douches.
- Was uw huid niet meer dan twee keer per dag.
- Droog uw huid voorzichtig met een zachte handdoek.
- Draag loszittende kleding.
- Vermijd direct zonlicht en draag buiten een hoed met een brede rand- gebruik zonnebrandcrème met beschermingsfactor 30 of hoger.
- Als u scheert, doe dat dan minder vaak, of stop met scheren als u last heeft van uw huid.

Maagdarmklachten

Deze klachten kunnen op ieder moment tijdens de behandeling ontstaan. De klachten die u kunt hebben zijn onder meer:

- Diarree of juist obstipatie
- Kapotte slijmvliezen.
- Misselijkheid
- Braken

Uw arts kan medicijnen voorschrijven tegen diarree, misselijkheid en braken en maagpijn waardoor de klachten minder worden of verdwijnen.

Advies bij diarree:

- Drink voldoende (minimaal 1,5-2 liter = 10-14 glazen) in de vorm van water, thee, bouillon, niet-koolzuurhoudende dranken.
- Zorg voor extra zout inname door regelmatig extra bouillon of soep te nemen (eventueel ORS, oral rehydration salt, te verkrijgen via apotheek of drogist).
- Zorg voor variatie en vezels uit groenten en fruit, die helpen de ontlasting in te dikken.
- Neem frequente kleine maaltijden en combineer het eten met iets te drinken.
- Beperk het gebruik van producten zoals koffie, alcohol, koolzuurhoudende dranken, ui, prei, koolsoorten en scherpe kruiden/specerijen.
- Neem maximaal 2-3 keer per dag melkproducten.
- Gebruik geen probiotica bij chemotherapie.
- 'Stoppende' voedingsmiddelen (zoals banaan, witte rijst) of een 'stoppend dieet' bestaan niet.

Schildklierproblemen

Het gevolg kan zijn een te snel of een te traag werkende schildklier. Meestal merkt u hier niks van en zien we dit aan de bloedsuitslagen. Bij een te langzaam werkende schildklier krijgt u medicijnen om het tekort aan te vullen. Dit gaat niet meer over.

Stemverandering

Door de behandeling kan uw stem lager worden of hees worden. Soms kunt u ook niet goed meer zingen. Eventueel wordt u met deze klacht verwezen naar een logopedist.

Hoofdpijn

Dit kan gepaard gaan met een overgevoeligheid voor prikkels als licht en geluid.

Advies:

- Vermijd een prikkelende omgeving, zorg voor een rustige ruimte, eventueel verduisterd
- Probeer met koude kompressen op het hoofd de pijn te verlichten
- U mag altijd een paracetamol nemen (tot 4x daags 1000mg) voor de hoofdpijn.

Vermoeidheid

Tijdens de kuren kunt u merken dat u sneller vermoeid kan worden. Zoek de balans tussen activiteit en rust. Probeer zoveel mogelijk te bewegen. Verdeel uw energie goed. De mate van vermoeidheid is verschillend, de duur ook.

Sommige patiënten blijven ook na het einde van de behandeling vermoeider of hebben last van (milde) concentratiestoornissen. Via de oncologieverpleegkundige kunt u voorlichting krijgen over oncologische fysiotherapie.

Advies:

- Het is belangrijk een ritme in de dag te houden.
- Verspreid uw activiteiten over de dag.
- Plan de belangrijkste activiteiten op dat tijdstip van de dag, wanneer u de meeste energie heeft.
- Stel prioriteiten en wissel drukke dagen en rustdagen zoveel mogelijk af.
- Maak overdag tijd vrij voor een dutje.
- Accepteer hulp van anderen als het gaat om boodschappen doen, koken of schoonmaken.
- Eet verantwoord en licht en drink voldoende water.
- Blijf in beweging, maak bijvoorbeeld regelmatig een korte wandeling

INTERACTIES

Vertel uw arts welke andere medicijnen u gebruikt of onlangs heeft gebruikt. Dit geldt ook voor supplementen en alternatieve middelen die niet voorgeschreven zijn door een arts. Er kunnen namelijk wisselwerkingen zijn tussen deze medicijnen en axitinib. Maagzuurremmers zoals omeprazol, pantoprazol, Maalox®, Rennie® kunnen een invloed hebben op de werking van axitinib.

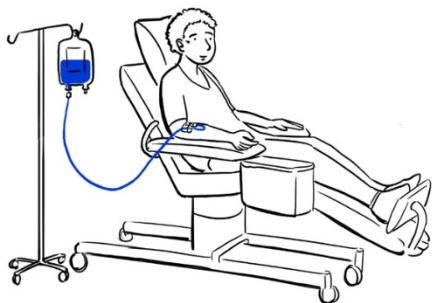
Vermijd tijdens inname axitinib het eten of drinken van grapefruit(sap), pomelmoes(sap) of preparaten op basis van sint-janskruid.

Werken tijdens en na de behandeling

Aan het werk blijven of het werk weer oppakken kan ten goede komen aan uw welbevinden. Werken kan, naast inkomen, ook afleiding en houvast bieden. Indien uw ziekte, de bijwerkingen van de behandeling en het soort werkzaamheden het toelaten, raden wij u aan om (voor een deel) aan het werk te blijven. Voor algemene tips en adviezen kunt u bijvoorbeeld kijken op www.kanker.nl of www.kankerenwerk.nl. Daarnaast adviseren wij u contact op te nemen met uw bedrijfsarts.

Pembrolizumab (immuuntherapie)

Informatie over behandeling met immuuntherapie



U wordt binnenkort met immuuntherapie behandeld. Waarschijnlijk heeft u in het ziekenhuis een filmpje gezien over immuuntherapie, hoe immuuntherapie werkt en welke bijwerkingen kunnen optreden. Wilt u het filmpje nog een keer zien?

Kijk op: <https://youtu.be/TI0sy73uoYI>



Immuuntherapie

Immuuntherapie is een behandeling met medicijnen die ervoor zorgt dat uw eigen immuunsysteem actiever gaat werken. Uw immuunsysteem kan zo de kankercellen beter herkennen en vernietigen. Net als andere medicijnen, heeft immuuntherapie soms bijwerkingen. Omdat de immuuntherapie zich in het hele lichaam verspreidt, kan het in uw hele lichaam bijwerkingen veroorzaken.

Mogelijke bijwerkingen



1) Toilet:
buikpijn, diarree, dunne of slijmerige ontlasting, bloed bij de ontlasting



Urine:
vaker of juist minder vaak plassen. Veranderde kleur van de urine



2) Ademhaling:
keelpijn, hoesten of moeite met ademen



3) Huid:
jeuk, roodheid of blaasjes of schilfers op de huid



4) Gewicht:
verandering in uw gewicht



5) Fitheid:
vermoeidheid of suf voelen



6) Eetlust/drinken:
verminderde eetlust, misselijkheid, veel dorst



7) Hart:
hartkloppingen, pijn op de borst



8) Ogen:
slechter zicht, wazig of dubbel zien, geel kleurend oogwit, rode pijnlijke ogen



9) Koorts:
hoge temperatuur (boven 38.5 graden Celsius)



10) Pijn:
spier-/gewrichtspijn, spierzwakte of stijfheid, buikpijn, hoofdpijn



11) Gevoel:
depressie, prikkelbaarheid, ernstige vermoeidheid

Informatie over behandeling met immuuntherapie

U kunt ook andere klachten ervaren. Het is belangrijk dat u uw bijwerkingen bij uw verpleegkundige of behandelend arts van het ziekenhuis meldt. Door op tijd uw behandelaar te raadplegen kan voorkomen worden dat uw bijwerking erger wordt. En dat de behandeling vroegtijdig moet stoppen vanwege de bijwerkingen.



Ik heb last van..



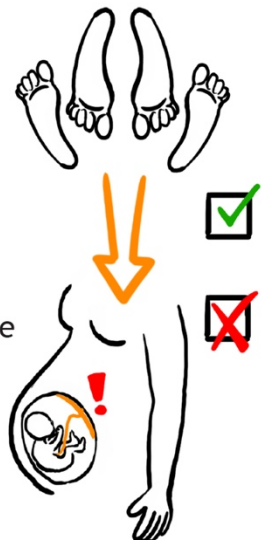
verpleegkundige of



behandelend arts



Bij immuuntherapie hoeft u geen bijzondere maatregelen te nemen wat betreft hygiëne. U kunt gewoon hetzelfde toilet blijven gebruiken als uw gezinsleden, uw (klein)kinderen knuffelen of met uw partner vrijen.



Het is wel belangrijk dat een zwangerschap voorkomen wordt i.v.m. mogelijke schade aan het ongeboren kind. Gebruik zo nodig voorbehoedsmiddelen tot vijf maanden na de laatste toediening.

Belkaart Medisch Spectrum Twente bij behandeling met immuuntherapie	
Niet-spoedeisende klachten	Ernstige en spoedeisende klachten
<i>Neem contact op met de verpleegkundig specialist tijdens kantooruren of meld dit bij het volgende polibezoek</i>	<i>Neem direct contact op met het ziekenhuis</i>
Temperatuurverhoging van 38.0-38.4°C	Temperatuurverhoging van 38.5°C of hoger en/of koude rillingen
Pijn in de mond, waardoor u problemen of pijn heeft bij het slikken	Verwardheid, sufheid.
Pijnlijke of branderige ogen	Hangend ooglid, doof gevoel, zwakke spieren, verlamming, tinteling of brandend gevoel in armen en/of benen.
Blauwe plekken zonder dat u zich heeft gestoten	Achteruitgang van zicht, wazig zien, dubbelzien.
Langer dan 3 dagen geen ontlasting	Een bloedneus die langer dan 5 minuten duurt, terugkerende bloedneuzen of aanhoudend bloeden van een wondje
U kunt minder dan 1 liter per dag drinken.	Bloed in de urine of zeer hevige menstruatie Bloed in de ontlasting of zwarte ontlasting
Pijn bij het plassen en/of erg donkere urine	Plotselinge kortademigheid of pijn bij de ademhaling
	U bent langer dan 24u misselijk of u braakt en kunt daardoor geen drinken binnenhouden
	Vaker dan 4x per dag diarree en dit duurt langer dan 24u

Bespreek vragen en klachten tijdens het geplande gesprek met de arts of verpleegkundig specialist.

Indien uw vraag of klacht niet kan wachten tot het volgende gesprek, belt u tijdens kantooruren (8:30-16.30u):

Verpleegkundig specialist Brigitte Heck of Elvera Meussen
Secretariaat Interne geneeskunde
Telefoon: **053-4872440**

Buiten kantooruren belt u alléén bij spoedvragen die niet kunnen wachten tot de volgende dag

Medisch Spectrum Twente: **053-4872000**

Vragen naar de dienstdoende internist.