

Brentuximab-vedotin

Hæmatologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital

Velkommen til Hæmatologisk Afdeling.

Denne vejledning skal give dig og dine pårørende viden om den medicinske kræftbehandling kaldet Brentuximab-vedotin og om hvordan behandlingen kan påvirke dig. Denne viden kan forberede dig på forløbet og de gener, der kan opstå.

Behandlingens virkning på dig og din sygdom

Brentuximab-vedotin bliver ofte kombineret med anden kemoterapi. Du vil blive informeret af dine læge om, hvordan din behandling er sammensat.

Brentuximab er et antistof, som har fået et kemostof (vedotin) koblet på sig. Dette stof bliver transporteret ind i kræftcellen af antistoffet, hvor stoffet bliver frigivet og går ind og påvirker cellens deling og kræftcellen dør. Vedotin har således inde i cellen en kemoterapeutisk virkning, men fordi antistoffet er designet til at binde sig til kræftcellen, vil raske celler ikke i samme grad som ved almindelig kemoterapi, blive påvirket.

Behandlingsforløbet

Hvis bliver givet alene, skal du forvente at modtage 16 behandlinger med 3 uges mellemrum. Hvis du skal have Brentuximab-vedotin sammen med anden kemoterapi, vil din læge informere dig om, hvor mange behandlinger du skal have.

Du skal være forberedt på, at en behandling kan udskydes, hvis din tilstand eller blodprøver ikke tillader ny behandling. Dette tager din læge stilling til fra gang til gang.

Sådan gives behandlingen

Behandling med Brentuximab-vedotin bliver normalt givet ambulant.

Behandlingen gives som infusion i en lille plastikslange i en blodåre over håndleddet. Selve behandlingen varer 30 minutter.

Du skal inden hver behandling have taget blodprøver. Sygeplejersken ser svaret på blodprøverne og bestiller kemoterapien på apoteket om eftermiddagen, dagen før din behandling.

Når du ankommer til afdelingens ambulatorium, får du lagt en lille plastikslange i en vene over håndleddet (perifert venekateter) til at give medicinen i. Der kan i nogle tilfælde være behov for et centralt venekateter (CVK). Inden behandlingen gives vil sygeplejersken måle blodtryk, puls og temperatur.

Behandlingen bliver blandet i sterile poser med saltvand på Apoteket. Når behandlingen kommer fra apoteket, tilslutter sygeplejersken din kemoterapi til dit perifere venekateter med

en dropslange. Før, under og efter behandlingen vil du få målt blodtryk og puls. Dit perifere venekateter bliver fjernet af sygeplejersken, inden du tager hjem.

Du får udleveret tabletter, der forebygger allergisk reaktion, som du skal tage ca. ½ - 1 time inden infusionen.

Bivirkninger, komplikationer til behandlingen

Bivirkninger er ikke tilsligtede virkninger af medicin. Nogle bivirkninger er hyppige men ikke alvorlige. Andre er sjældne men kan være alvorlige.

I dit behandlingsforløb kan der tilståde komplikationer, f.eks. infektioner, som kan være alvorlige og livstruende. Endvidere kan der opstå senfølger, som er bivirkninger, der viser sig efter, at behandlingen er afsluttet eventuelt flere år efter.

Påvirkning af blodcellerne

De forskellige blodceller, som dannes i knoglemarven, udgøres af:

- De røde blodlegemer ("blodprocenten", i fagsprog udtrykt som hæmoglobin), som transporterer ilt til vævene
- De hvide blodlegemer (leucocyter) udgør immunforsvaret
- Blodpladerne (trombocyter) er med til at standse blødninger.

Knoglemarven kan blive påvirket af behandlingen og der kan være nedsat antal hvide og røde blodlegemer og nedsættelse af blodpladetallet (trombocyter).

Infektioner

Du kan have øget risiko for at få infektioner i perioder af din behandling, hvor antallet af de hvide blodlegemer er lavest.

Hvis du får et eller flere af de symptomer, der er nævnt nedenfor, skal du kontakte afdelingen. Lægen vurderer, om du skal indlægges og behandles med antibiotika i en blodåre, eller om du kan være hjemme og få antibiotika som tabletter.

Hvilke symptomer skal du især være opmærksom på:

- Temperatur over 38°
- Almen utilpashed og kulderystelse
- Belægninger i munden, ændret smag eller smerter i munden - kan det være svampeinfektion
- Herpes (forkølelsessår) eller anden udslet på huden

Hvad kan du selv gøre for at undgå infektioner:

- God håndhygiejne efter toiletbesøg og før måltider
- Undgå kontakt med personer, der hoster, er forkølede eller har feber
- Vær dagligt opmærksom på, om du har:
- Belægninger i munden eller synkesmerter
- Skrammer eller rifter i huden
- Hoste eller åndenød
- Smerter eller rifter ved endetarmen.

Blodmangel (lavt hæmoglobin)

Du kan have øget risiko for lavt hæmoglobin i perioder af din behandling.

Hvis du får de symptomer, der er nævnt nedenfor, skal du kontakte afdelingen, så du kan få blodtransfusion:

- Åndenød

- Hjertebanken
- Lavt hæmoglobin kan give
- Bleghed
- Hovedpine
- Svimmelhed
- kuldkær

Hvad kan du selv gøre for at mindske generne ved lavt hæmoglobin:

- Undgå større fysisk anstrengelse
- Rejs dig forsigtigt, så du ikke falder

Blødning

Lavt antal blodplader kan give blødning- særligt fra slimhinderne.

Hvis du får et eller flere af de symptomer, der er nævnt nedenfor, skal du kontakte afdelingen, da du måske skal have transfusion med blodplader.

Du kan få blødning fra:

- Næse
- Mund (ved tandbørstning)
- Skede/endetarm

Der kan forekomme blod i:

- Afføring
- Urin

Du skal også være opmærksom på:

- Blå mærker
- Røde prikker i huden

Hvad kan du selv gøre for at undgå blødning:

- Brug en blød tandbørste
- Tag ikke "gigtpiller" og smertestillende medicin, der indeholder acetylsalicylsyre, da de øger risikoen for blødninger
- Undgå kraftig fysisk anstrengelse
- Du bør ikke drikke alkohol, hvis dit blodpladetæl er lavt, fordi alkohol kan nedsætte produktionen af blodplader
- Undgå forstoppelse.

Allergisk reaktion

Sjældent forekommer der en allergisk reaktion i forbindelse med behandlingen, som kan vise sig ved symptomer som:

- Kløe
- Snue
- Irritation i øjne og hals
- Udslæt
- Kvalme

Fortæl **straks** personalet, hvis du får disse gener. Behandlingen vil kortvarigt ophøre og du vil modtage medicin mod allergi.

Hvis overfølsomheden bliver lidt mere udtalt, kan du fx få:

- Kulderystelser
- Åndenød
- Hjertebanken
- Kvalme og opkastning
- Feber
- Fald i blodtrykket.

Skulle du mod forventning få en udtalt overfølsomheds-reaktion, kan du have behov for at blive på afdelingen ind til næste dag.

Føleforstyrrelse

Der kan komme føleforstyrrelser i fingre og tæer i form af snurren og prikken. Fortæl lægen eller sygeplejersken, hvis du har føleforstyrrelser, da det er vigtigt at nedsætte dosis eller holde pause med behandlingen.

Sjældent påvirkes muskelkraften.

Forstoppelse og diarre

Behandlingen kan påvirke mavetarmkanalen og give enten diarre eller forstoppelse. Det er vigtigt at forebygge problemet:

- Drik mindst 2 l væske dagligt
- Motioner flere gange dagligt
- Spis fiberholdig mad
- Det kan blive nødvendigt at give medicin.

PML

Progressiv Multifokal Leukoencephalopati (PML) er en meget sjælden, men alvorlig tilstand, som muligvis kan skyldes Brentuximab-vedotin . Sygdommen er en påvirkning af hjernefunktionen og kan viser sig ved hukommelsesbesvær, konfusion, synsforstyrrelser, svimmelhed, føleforstyrrelser i arme og ben, kraftnedsættelse og lammelser.

Understøttende behandling

Tablet Allopurinol

Allopurinol forhindrer, at affaldsstoffer fra de ødelagte kræftceller ophobes i din krop. Disse affaldsstoffer kan skade nyrerne og kan give podagra/urinsur gigt.

Drik derfor 2 – 3 l væske om dagen, efter du har fået din behandling og den efterfølgende uges tid. Det skåner samtidig din krop, når affaldsstofferne skal udskilles.

Tablet antihistamin

Forebygger at du får en overfølsomhedsreaktion af immunterapien. Tabletten tages op til en time før behandlingens start.

Tablet Paracetamol

Forebygger at du får en forbigående temperaturstigning af immunterapien. Tabletten tages op til en time før behandlingens start.

Senfølger er en betegnelse for kroniske bivirkninger, som følge af kræftbehandlingen. Nogle senfølger udgøres af bivirkninger, som ikke forsvinder eller måske forværres efter, at behandlingsforløbet er afsluttet. Andre senfølger opstår adskillige år efter, at behandlingen er slut.

Senfølger

Mulige senfølger omfatter:

- nedsat evne til at få børn
- øget risiko for anden kræftsygdom
- nerveskader, føleforstyrrelser
- risiko for angst og depression

Du kan også selv opsøge information om medicinen på internettet, f.eks. på: www.indlaegsseddel.dk eller www.medicin.dk.

Tiden hjemme mellem behandlingerne

Nogle patienter kan passe deres arbejde mellem behandlingerne og have en hverdag næsten, som de plejer.

Andre har brug for et par ekstra dage fri, nedsat tid eller helt at holde op med at arbejde i behandlingsperioden. Det afhænger også af, hvilket arbejde du har.

- Spis og drik, så du får god og næringsrig mad og drikke. Det er ikke tiden til slankekur, så længe du bliver behandlet for din sygdom
- Sørg for frisk luft og daglig motion f.eks gåture
- Sørg for god nattesøvn og tag gerne en middagslur
- Bed venner og familie om hjælp til det praktiske

Kontakt ALTID afdelingen

Du skal altid kontakte afdelingen, hvis du oplever nedenstående problemer.

Du skal især være agtpågivende, hvis et problem opstår ret pludseligt og ikke tager af eller forsvinder af sig selv – hvis du oplever nogle gener, du ikke er vant til at have:

- Feber, 38°C eller derover
- Blødning, som ikke standser af sig selv
- Stærke smerter
- Synsforstyrrelser og stærk hovedpine
- Åndenød eller stakåndethed
- Smerter i brystet eller ved vejrtrækning
- Føleforstyrrelser eller sovende fornemmelser i tæer, fødder eller fingre
- Udslæt
- Forstoppelse igennem flere dage
- Diarré, som rækker ud over 1-2 dage
- Vedvarende opkastninger i mere end ca. 1-2 dage
- Hvis du har glemt at tage medicin, du får som behandling af din kræftsygdom
- Hvis du ikke er i stand til at tage din medicin, fx på grund af kvalme



Ring til os

Tlf. 47 32 48 00

Telefontid lægesekretær:

Hverdage kl. 8.00 - 14.45

Telefontid sygeplejerske:

Hverdage kl. 8.00 - 10.00

Efter kl. 14.45 eller ved akut opståede symptomer ring til:

Tlf. 47 32 48 58 - Afsnit L

Med venlig hilsen

Personalet

Hæmatologisk Afdeling