

Obinutuzumab

Hæmatologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital

Indledning

Denne vejledning skal give dig og dine pårørende viden om den medicinske kræftbehandling kaldet Obinutuzumab, og hvordan behandlingen kan påvirke dig.

Denne viden kan forberede dig på forløbet og de gener, der kan opstå.

Vejledningen danner udgangspunkt for samtaler mellem dig og personalet her i afdelingen om dit behandlingsforløb.

Behandlingens virkning på din sygdom

Obinutuzumab er biologisk kræftmedicin og en ny generation af antistoffer.

Antistoffer findes og dannes normalt i kroppen, hvor de udgør en del af vores immunsystem.

Obinutuzumab er et designet antistof, som kan binde sig til bestemte celler i immunsystemet - de såkaldte B-lymfocytter. Disse B-lymfocytter har et bestemt protein på overfladen (antigenet CD20), som obinutuzumab binder sig til og medfører både direkte celledød og aktiverer desuden kroppens immunsystem til at ødelægge cellerne. Kræftcellerne i din krop har også dette antigen, som betyder de kan binde obinutuzumab og blive destrueret.

Behandlingsforløbet

Behandling med antistoffet obinutuzumab bliver ofte kombineret med kemoterapi. Stoffet kan også blive givet alene som f.eks. i en vedligeholdelses-behandling, når det medicinske kræftbehandlingsforløb er afsluttet. Som regel bliver obinutuzumab givet 3 gange med en uges mellemrum ved første serie, herefter bliver det givet ved start på hver ny serie medicinsk kræftbehandling. Hvor ofte og hvor mange gange du skal have obinutuzumab afhænger

fuldstændig af din sygdom og den øvrige behandling. Information om dette får du ved samtalen med lægen og sygeplejersken.

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 obinutuzumab bliver normalt givet ambulant. Det vil sige, at du går hjem samme dag.

Obinutuzumab bliver givet som infusion i en blodåre i en tynd plastikslange, et perifert venekateter (PVK), som sygeplejersken lægger i underarmen, når du møder til behandling.

Afhængig af din sygdom, får nogle patienter en lille testdosis på dag 1, for at se, om du kan tåle obinutuzumab. Du får forinden medicin, som skal modvirke allergiske reaktioner og kulderystelser. Sygeplejersken holder bl.a. øje med din temperatur, puls og blodtryk under og efter infusionen. Behandlingen tager 4 timer, hvis du ikke får bivirkninger. På 2. dagen får du den sidste del af den fulde dosis på 1000 mg, og det tager ca. 2-4 timer alt efter, hvordan du har det. Du får en fuld dosis på dag 8 og dag 15 i første serie. Herefter vil du få behandlingen i en fast rytme, f.eks. hver 4. uge.

Hvis du ikke haft nogen reaktion på de første behandlinger, tager infusionen efterfølgende ca. 2 ½ time.

Får du obinutuzumab sammen med kemoterapi, er den samlede behandlingstid i ambulatoriet længere.

Du skal inden hver behandling have taget blodprøver en hverdag før behandlingsdagen inden kl. 10.00.

Sygeplejersken ser svaret på blodprøverne og bestiller kemoterapien på apoteket om eftermiddagen, dagen før behandlingsdagen.

- Når du ankommer til afdelingens ambulatorium, får du lagt en lille plastikslange i en vene over håndleddet (perifert venekateter) til at give medicinen i. Inden behandlingen gives vil sygeplejersken måle blodtryk, puls og temperatur.
- Du får udleveret binyrebarkhormon, antihistamin og paracetamol som du skal tage ca. ½-1 time inden infusionen
- Behandlingen bliver blandet i sterile poser med saltvand på Apoteket
- Når behandlingen kommer fra apoteket, tilslutter sygeplejersken den til dit perifere venekateter med en dropslange. En medicinpumpe sikrer, du får medicinen med den korrekte hastighed
- Du får en medicinoversigt, og hvis du skal have andre tabletter som led i behandlingen, får du dem med hjem.
- Dit perifere venekateter bliver fjernet af sygeplejersken, inden du tager hjem.
- **Bilkørsel frarådes ved første behandling, da medicinen, du får, før behandlingen kan medføre træthed og døsighed**

Bivirkninger og komplikationer

Bivirkninger er ikke-tilsigtede 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.

Vi anbefaler, at du også kigger i den generelle informationspjece "Medicinsk kræftbehandling".

Hvis du ønsker uddybende information, er du selvfølgelig altid velkommen til at spørge personalet. Du kan også selv søge information om medicinen på internettet, f.eks. på www.indlaegsseddel.dk eller www.min.medicin.dk

Allergisk reaktion

Bivirkningerne ved obinutuzumab er især infusionsrelaterede bivirkninger, som er en slags overfølsomhedsreaktioner, der kan opstå, mens du får behandlingen. Den medicin, du får forud, vil oftest forhindre en sådan reaktion.

Oplever du nogen af de nedenfor nævnte bivirkninger, mens du får stoffet, skal du STRAKS fortælle det til personalet. Du må ikke vente og tænke, at det nok går over af sig selv. Lægen og sygeplejersken kan derved forebygge, at reaktionen udvikler sig ved at give yderligere medicin. Ofte vil symptomerne forsvinde, hvis du får medicinen indgivet langsommere. Det kan også blive nødvendigt at afbryde behandlingen midlertidigt og forsøge igen efter en tid.

Du kan få symptomer som:

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

Hvis overfølsomheden bliver lidt mere udtalt, kan du få:

- Kulderystelser
- Åndenød
- Hjerterbanken
- Kvalme og opkastning
- Smerter i muskler og led

Og du kan få:

- Feber
- Fald i blodtrykket

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

Infektion og blødning

Undersøgelser har vist, at obinutuzumab i sig selv ikke giver øget infektionstendens, men da det ofte bliver givet sammen med kemoterapi, kan du alligevel have øget risiko for at få infektioner.

Inden du får den 1. behandling, vil du altid blive undersøgt for leverbetændelse (hepatitis B og C) ved en blodprøve. Det er altid vigtigt, at du oplyser lægen om tidligere infektioner, fordi det kan have betydning for din behandling og kontrol.

Obinutuzumab kan af ukendte årsager påvirke knoglemarven og give midlertidigt nedsat antal hvide blodceller og/eller nedsat antal blodplader. Det kan for dig betyde svækkelse af immunforsvaret og/eller let øget risiko for blødninger. Din læge vil fortælle dig, om du kan fortsætte med obinutuzumab behandlingerne eller måske have vækstfaktor for at få de hvide blodceller op i antal.

Understøttende behandling

For at reducere bivirkningerne ved behandlingen får du forskellige former for supplerende behandling. Vi kalder det også præmedicin.

Tablet antihistamin

Forebygger at du får overfølsomhedsreaktion af immunterapien. Vær

opmærksom på at antihistamin kan virke sløvende.

Tablet Paracetamol

Forebygger at du får en forbigående temperaturstigning af obinutuzumab.

Binyrebarkhormon

Forebygger også overfølsomhedsreaktion. Det kan blive givet enten som indsprøjtning i PVKet eller som tabletter.

Tiden hjemme mellem behandlingerne

Din almentilstand vil være afhængig af kombinationen af den medicinske kræftbehandling, dine øvrige sygdomme og din normale fysik. Nogle kan passe et arbejde mellem behandlingerne og have en næsten normal hverdag.

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, fx 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