

## Samenstelling van de therapie

In samenspraak met uw arts is er beslist om Olaparib (Lynparza<sup>®</sup>) toe te dienen.

Dit is een doelgericht geneesmiddel dat een bepaald eiwit blokkeert in de kankercel. Olaparib wordt toegediend aan patiënten met een BRCA-mutatie.

Bij deze patiënten treedt een fout op in het DNA, meer bepaald in het BRCA-gen. Olaparib gaat het eiwit blokkeren dat ervoor zorgt dat het DNA, met de fout, zich gaat herstellen. Op die manier worden de kankercellen vernietigd.

Deze therapie wordt gegeven om de ziekte te verbeteren of minstens te stabiliseren.

## Verloop van de therapie

Olaparib wordt in pilvorm ingenomen. Voor en tijdens de behandeling met Olaparib zullen regelmatig bloedafnames gebeuren.

De gebruikelijke dosis is 2 x 300 mg per dag. Er bestaan tabletten van 100 en 150 mg. Er worden dus 4 tabletten per dag verdeeld in twee giften.

Bij ernstige neveneffecten kan deze dosis, op advies van uw behandelend arts, worden verminderd tot 2 x 250 mg of 2 x 200 mg per dag.

Bij aanvang van de behandeling zal u tweewekelijks worden geëvalueerd via de raadpleging, telkens met een bloedafname vooraf. Bij goede tolerantie worden controles afgebouwd tot maandelijks.

Olaparib wordt gegeven zolang de ziekte onder controle blijft en de neveneffecten dit toelaten. Regelmatig zullen onderzoeken gebeuren om de oncologische toestand te evalueren.

## Plaats van toediening

De controles in het kader van de inname van de medicatie gebeuren via de raadpleging medische oncologie, F+0, oud gebouw. U moet zich telkens eerst laten inschrijven aan het onthaal (X-2).

Na de consultatie kan de medicatie worden opgehaald op apotheek, T+2, oud gebouw.

Meer praktische informatie kan u terugvinden in de informatiebrochure die u krijgt bij het secretariaat Radiotherapie-Oncologie.

## Nevenwerkingen van de therapie

### Frequente nevenwerkingen

- Misselijkheid en braken
- Verminderde eetlust en smaakverandering
- Moeheid

## Minder frequente nevenwerkingen

- Remming van de aanmaak van bloedcellen door het beenmerg: verhoogde vatbaarheid voor infecties door daling van het aantal witte bloedcellen en vermoeidheid door daling rode bloedcellen

## Eerder zelden voorkomende nevenwerkingen

- Grieperig gevoel: hoofdpijn, spierpijn, pijnlijk gewrichten
- Diarree of obstipatie
- Hoest en kortademigheid

## Specifieke richtlijnen

De inname van Olaparib dient twee keer per dag te gebeuren, met 12 uur tussen beide innames. Innames dienen steeds op hetzelfde tijdstip en op een lege maag te gebeuren.

U mag tijdens de behandeling met Olaparib geen pompelmoes of granaatappel eten, en ook geen sap drinken van deze vruchten. Dat kan namelijk een invloed hebben op de verwerking van dit middel in uw lichaam en de concentratie ervan in uw bloed verhogen.

Wanneer u een dosis Olaparib bent vergeten, sla dan de vergeten dosis over. Neem geen dubbele dosis om de gemiste dosis in te halen. Neem de volgende dosis gewoon op het geplande tijdstip. Bij braken vlak na inname van Olaparib hoeft u uw dosis niet te herhalen. Neem de volgende dosis op het geplande tijdstip in.

Indien u koorts (twee keer na elkaar  $>38^{\circ}\text{C}$ ) of aanhoudende nevenwerkingen ontwikkelt, dient u contact op te nemen met uw behandelend arts of huisarts. Tijdens de nacht of het weekend dient u zich aan te melden via de dienst spoedgevallen.

Aarzel niet om bij problemen of vragen uw behandelend arts, verpleegkundig specialist of maatschappelijk werker te contacteren.

Succes met de behandeling.

## Contactgegevens

### Borstkliniek

Campus Aalst  
Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

### Secretariaat Radiotherapie – Oncologie

Tel: 053 72 44 79

### Verpleegkundig specialist

Tel: 053 72 49 66

### Disclaimer

*De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.*

Versie 15/11/2023

Goedgekeurd door dr. Huygh