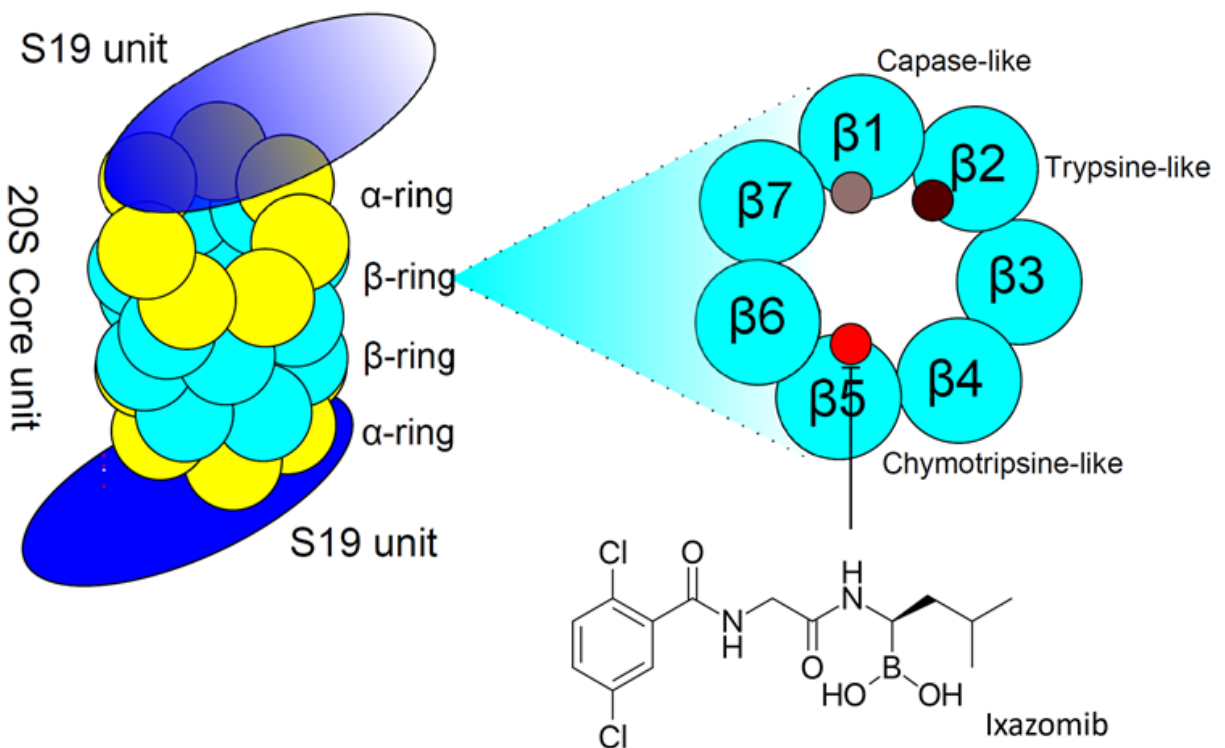


Samenstelling van de therapie

Ixazomib wordt gebruikt voor de behandeling van multipel myeloom. Het is een oraal geneesmiddel (d.w.z. inname via de mond) dat het proteasoom remt (zie figuur). Het proteasoom is een complexe structuur binnen de cel die verantwoordelijk is voor de afbraak van eiwitten. De myeloomcel maakt zeer grote hoeveelheden van deze eiwitten aan. Door de afbraak hiervan te remmen, leidt dit tot de dood van de myeloom cel.



Figuur: Ixazomib (Ninlaro®) remt het proteasoom.

Verloop van de therapie

Ixazomib wordt als harde capsule toegediend. Het dient ingenomen te worden zonder op de capsule te kauwen met een groot glas water.

De inname moet minstens 1 uur *voor* de volgende en minstens 2 uur *na* de laatste maaltijd plaatsvinden. Praktisch betekent dit dat als U ontbijt omstreeks 8 h en U luncht om 12 h, U dit geneesmiddel best omstreeks 10 uur inneemt.

Ixazomib wordt meestal in combinatie met lenalidomide en dexamethasone ingenomen volgens een 28-dagen durende cyclus (zie onderstaand schema). Ixazomib dient slechts één maal per week te worden ingenomen op dag 1, 8 en 15 van de cyclus. Daarna volgt een week rust.

De dosis bedraagt meestal 4 mg per inname maar uw behandelend hematoloog kan U ook een lagere dosis voorschrijven (3 of 2,3 mg).

Indien U vergeet ixazomib in te nemen, mag U de gemiste dosis inhalen op voorwaarde dat de volgende geplande inname van ixazomib minstens 3 dagen (72 uur) verwijderd is. Indien U braakt na inname van ixazomib dient U geen nieuwe capsule in te nemen.

Ixazomib kan enkel afgeleverd worden door de ziekenhuisapotheek. U zal van uw behandelend hematoloog een voorschrift krijgen waarmee U zich naar de ziekenhuisapotheek kan wenden.

Product	Week 1, dag:		Week 2, dag:		Week 3, dag:		Week 4, dag:	
	1	2-7	8	9-14	15	16-21	22	23-28
Lenalidomide								
Dexamethasone								
Ixazomib								

Nevenwerkingen van de therapie

Voor meer detailinformatie kunt u bij bepaalde nevenwerkingen doorklikken op 'klik [hier](#)'. Voor de algemene infobrochure klik [hier](#).

Klik [hier](#) voor de infobrochure omgaan met cytostatica in de thuissituatie.

Frequent

- Tekort aan bloedplaatjes, klik [hier](#)
- Diarree, klik [hier](#)
- Huiduitslag, klik [hier](#)
- Misselijkheid en braken, klik [hier](#)
- Vermoeidheid, klik [hier](#)

Zeldzaam

- Tekort aan witte bloedcellen, klik [hier](#)

Specifieke richtlijnen

Indien U koorts (dit is temperatuur oraal gemeten boven 38,5 °C) of aanhoudende nevenwerkingen ontwikkelt dient U contact op te nemen met uw behandelend hematoloog. Dit kan tijdens de kantooruren door rechtstreeks te bellen naar uw arts. Tijdens de nacht of het weekend dient U te bellen naar de hospitalisatie afdeling Hematologie (T6).

Contactgegevens Dienst Hematologie

Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 46 59

hematologie@olvz-aalst.be

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 22/02/2019

Goedgekeurd door dokter Karel Fostier