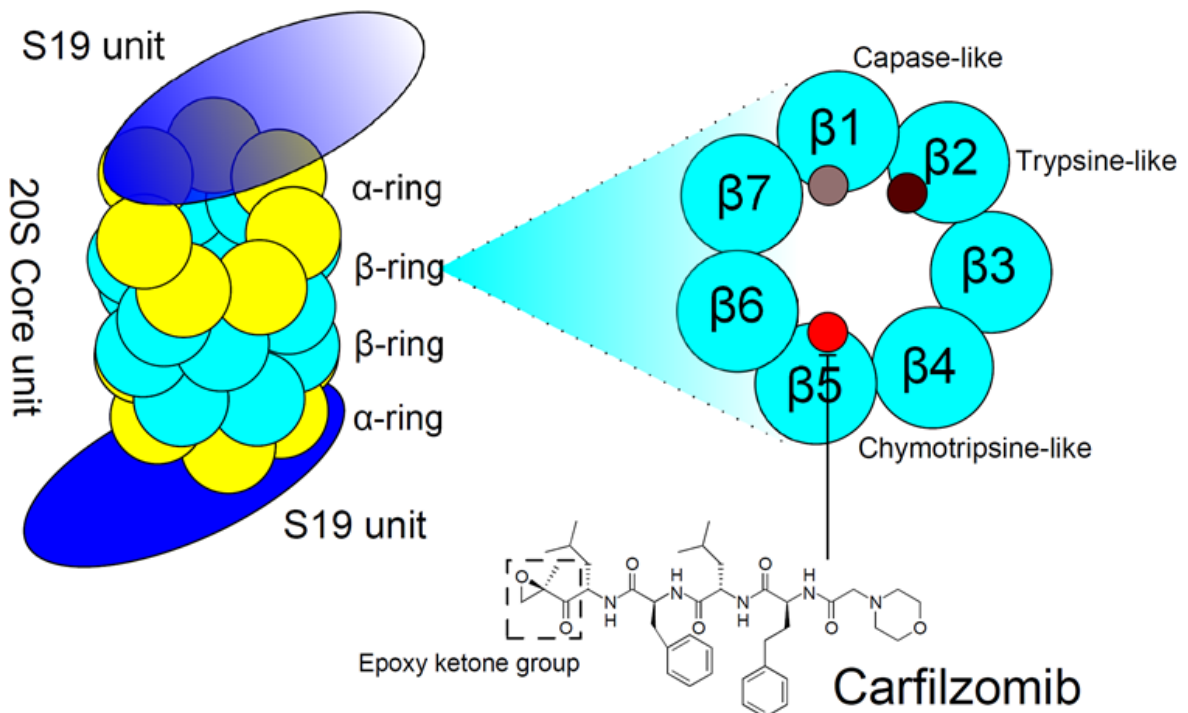


Samenstelling van de therapie

Carfilzomib is een geneesmiddel dat gebruikt wordt voor de behandeling van multipel myeloom. Het geneesmiddel remt het proteasoom (zie figuur 1). Dit is een complexe structuur binnen de myeloom cel die verantwoordelijk is voor de afbraak van eiwitten. De kwaadaardige myeloom cel maakt zeer grote hoeveelheden van deze eiwitten aan. Door de afbraak hiervan te remmen, leidt dit tot de celdood van deze myeloom cel.



Figuur 1: carfilzomib remt het proteasoom wat leidt tot celdood van de myeloomcellen

Verloop van de therapie

Carfilzomib wordt als intraveneus infuus toegediend.

Carfilzomib wordt toegediend volgens cycli van 28 dagen (zie schema 1 en 2). Het infuus vindt meestal plaats gedurende 2 opeenvolgende dagen per week en dit gedurende 3 weken. De vierde week is een rustweek. Afhankelijk van de toegediende dosis en de behandeling zal de totale infuusduur ofwel 10 of 30 minuten bedragen. Ook gaan de eerste 6 toedieningen (eerste cyclus) gepaard met een infuus met extra vocht dat zowel voor als na het toedienen van het geneesmiddel wordt gegeven. U dient hiervoor 2 uur extra te rekenen.

Carfilzomib wordt ofwel samen met dexamethasone gegeven (KD schema – zie schema 1) of in combinatie met lenalidomide en dexamethasone (KRD schema – zie schema 2).

Schema 1

Toediening van carfilzomib volgens het KD schema

- Carfilzomib
- Dexamethasone

Product	Week 1, dag:			Week 2, dag:			Week 3, dag:			Week 4, dag:		
	1	2	3-7	8	9	10-14	15	16	17-21	22	23	24-28
Carfilzomib												
Dexa-methasone												

Schema 2

Toediening van carfilzomib volgens het KRD schema

- Carfilzomib
- Lenalidomide
- Dexamethasone

Product	Week 1, dag:			Week 2, dag:			Week 3, dag:			Week 4, dag:	
	1	2	3-7	8	9	10-14	15	16	17-21	22	23-28
Lenalidomide											
Dexa-methasone											
Carfilzomib											

Plaats van de toediening

De toedieningen gebeuren via het oncologisch dagziekenhuis C6, op het 6^{de} verdiep in het oude gebouw. De behandeling vereist niet dat U in het ziekenhuis blijft slapen.

U moet zich telkens eerst laten inschrijven aan het onthaal (X-2). Nadien mag u zich aanmelden bij de verpleegpost van de afdeling C6. Klik [hier](#) voor de infobrochure van C6.

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

- Bloeddrukverhoging, klik [hier](#)
- Tekorten aan plaatjes, klik [hier](#)
- Tekorten aan rode bloedcellen, klik [hier](#)
- Diarree, klik [hier](#)
- Constipatie, klik [hier](#)
- Spierkrampen

Zeldzaam

- Kortademigheid
- Hartfalen
- Oedemen
- Tekorten aan witte bloedcellen, klik [hier](#)
- Diep veneuze thrombose

Specifieke richtlijnen

Gebruik van carfilzomib kan leiden tot een bloeddrukstijging. Het is in bepaalde gevallen aangewezen uw bloeddruk thuis te meten. Dit kan eenvoudig met een elektronische bloeddrukmeter. In geval van bloeddrukproblemen kan uw hematoloog bloeddrukverlagende geneesmiddelen voorschrijven.

Carfilzomib kan ook zeldzaam aanleiding geven tot kortademigheid, hoest en vochttopstapeling (oedemen). Dit kan een symptoom zijn van een hartprobleem. Indien dit optreedt is een bijkomend onderzoek en behandeling door een hartspecialist (cardioloog) noodzakelijk.

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