

Samenstelling van de therapie

In samenspraak met uw arts is er beslist Perjeta[®] (pertuzumab) en Herceptin[®] (trastuzumab) op te starten. Dit zijn beiden antilichamen tegen het Her2-neu eiwit. Dit eiwit is aanwezig op de wand van de tumorcel bij 20-25% van de borstkankergevallen en werd ook bij uw tumor vastgesteld. De antilichamen hechten zich vast aan het eiwit op de tumorcel waardoor de groei van de tumorcel wordt gestopt. Perjeta[®] en Herceptin[®] worden in combinatie met een taxusderivaat (taxol[®]) toegediend. De therapie wordt in principe voor de operatie gestart en wordt verder gezet na de operatie, maar kan ook uitzonderlijk pas na de operatie worden gestart. Beide schema's hebben als doelstelling uw later risico op herval te verminderen.

Verloop van de therapie

Toedieningen gebeuren driewekelijks via het dagziekenhuis. Voorafgaand aan de chemotherapie zal u een hartonderzoek ondergaan om de werking van de hartspier te controleren.

De eerste toediening van de antilichamen zal trager gebeuren dan de volgende en op twee opeenvolgende dagen omwille van het risico op allergische reacties. Perjeta[®] wordt de eerste keer over 1 uur gegeven (op dag 1), Herceptin[®] over 1.5 uur (op dag 2).

Na de toediening van deze producten blijft u nog even op de afdeling voor observatie. De daaropvolgende toedieningen zullen op dezelfde dag gebeuren en beiden over 30 minuten.

Duur van de therapie

Er zullen 12 toedieningen chemotherapie worden gegeven in combinatie met Perjeta[®] en Herceptin[®]. Na de stop van chemotherapie zullen beide antilichamen driewekelijks worden verdergezet. Wanneer uit onderzoek onder de microscoop van het operatiestuk blijkt dat de tumor volledig is verdwenen dankzij de ondergane therapie, zullen beide antilichamen worden verdergezet tot een totaal van 18 toedieningen, overeenstemmend met 1 jaar therapie (5 toedieningen voorafgaand aan operatie, 13 na operatie). Wanneer nog een tumorrest zou blijken zal worden overgeschakeld naar driewekelijkse toedieningen T-DM1 (cfr aparte infobrochure) om het risico op herval verder te verminderen.

Plaats van toediening

De toedieningen van chemotherapie gebeuren driewekelijks via het oncologisch dagziekenhuis van het OLV Ziekenhuis in Aalst op T6 of D6, 6de verdiep in het oude gebouw.

U moet zich telkens eerst laten inschrijven aan het onthaal (X-2). Nadien mag u zich aanmelden bij de verpleegpost van het oncologisch dagziekenhuis op D6 of T6.

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

Nevenwerkingen van de therapie

Frekwente nevenwerkingen

- Diarree
- Vermoeidheid

Minder frequente nevenwerkingen

- Verminderde pompfunctie van het hart
- Grieperig gevoel
- Ontsteking rondom de nagels van tenen of vingers
- Irritatie van het slijmvlies van de neus

Eerder zelden voorkomende nevenwerkingen

- Overgevoelighedsreacties: Roodheid van het gelaat, pijn in de rug, toesnoering van de keel, kortademigheid, algemeen onwel gevoel
- Broze nagels

Specifieke richtlijnen

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