

## Samenstelling van de therapie

In samenspraak met uw arts is er beslist chemotherapie op basis van Nab-Paclitaxel (Abraxane<sup>®</sup>) toe te dienen in combinatie met Atezolizumab (Tecentriq<sup>®</sup>). Atezolizumab is een immunotherapie, dit betekent dat de behandeling je eigen afweersysteem zal stimuleren. Door deze stimulatie zullen de eigen afweercellen de kankercellen bestrijden. Deze therapie wordt gegeven om de ziekte te stabiliseren of te verbeteren.

## Verloop van de therapie

De toedieningen van Nab-Paclitaxel gebeuren wekelijks, telkens gedurende drie opeenvolgende weken, gevolgd door één week rust. De eerste en de derde week zal Atezolizumab worden geassocieerd.

Na zes à negen toedieningen Nab-Paclitaxel zal een CT-grafisch nazicht gebeuren. Bij gunstige evolutie en goede tolerantie worden er nog zes of negen aanvullende toedieningen gegeven. Bij stop van de chemotherapie wordt Tecentriq<sup>®</sup> in monotherapie om de twee weken verdergezet. Driemaandelijks zal CT-scan worden herhaald.

## Plaats van toediening

De toedieningen van de chemotherapie gebeuren wekelijks 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 op de afdeling T6 of D6.

Voor elke toediening wordt een bloedstaal afgenomen. Uw behandelend arts zal informeren naar eventuele nevenwerkingen. Bij onvoldoende recuperatie van de bloedcellen of ernstige neveneffecten kan door de arts beslist worden de therapie met één week uit te stellen of een lagere dosis toe te dienen.

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

## Schema van de therapie

Geneesmiddel	Dag 1	Dag 8	Dag 15	Dag 22
<b>Nab-Paclitaxel</b>	x	x	x	/
<b>Atezolizumab</b>	x		x	/

# Nevenwerkingen van de therapie

## Frekwente nevenwerkingen

- Misselijkheid en braken
- Verminderde eetlust en smaakverandering
- Diarree
- Moeheid
- Beperkt haarverlies
- Tijdelijke onderdrukking van het beenmerg met risico op infecties of bloedarmoede
- Ongevoeligheid of tintelingen t.h.v. de vingertoppen of tenen (neurotoxiciteit)

## Minder frequente nevenwerkingen

- Ontsteking van het mondslijmvlies
- Irritatie en/of tranen van de ogen
- Huiduitslag, droge huid
- Overgevoelighedsreacties

## Eerder zelden voorkomende nevenwerkingen

- Spier- en gewrichtspijnen
- Nagelafwijkingen

# Specifieke richtlijnen

Een kwartier voor de start van Nab-Paclitaxel t.e.m. een kwartier na het inlopen ervan, zal er systematisch koeling van de handen gebeuren om voosheid of tintelingen te voorkomen.

Koeling van de voeten zal pas opgestart worden bij het ontstaan van klachten en op advies van uw behandelende arts.

Om misselijkheid en braken tot een minimum te beperken, krijgt u 30 min vóór de chemotherapie via het infuus, voorbereidende medicatie.

U krijgt ook medicatie mee naar huis om klachten van misselijkheid de daaropvolgende dagen te voorkomen of te verlichten.

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