

Samenstelling van de therapie

In samenspraak met uw arts is er beslist om een behandeling met regorafenib (Stivarga®) te starten.

Dit product is een perorale multikinase inhibitor, gericht tegen verschillende eiwitten die een rol spelen in de vermenigvuldiging en bloedvataanmaak van de tumorcel. Hierdoor is er een remming van tumorgroei, bloedvataanmaak en spreiding van de tumor.

Deze therapie wordt gehanteerd als behandeling van uitgezaaide dikke darmkanker of GIST (gastro-intestinale stromale tumoren), bij patiënten die eerder zijn behandeld of niet in aanmerking komen voor andere beschikbare therapieën.

Verloop van de therapie

Deze therapie wordt volledig in pilvorm via de mond gegeven. Eén kuur duurt vier weken, waarvan er gedurende de eerste drie weken regorafenib wordt gegeven, gevolgd door een pilvrije week. Tijdens deze behandeling dient u niet in het ziekenhuis te overnachten.

Regorafenib bestaat in tabletten van 40mg. Uw arts en/of verpleegkundige zal u meedelen welke dosis u steeds dient in te nemen.

Doorgaans wordt er gestart met 3 tot 4 tabletten per dag. Neem deze tabletten éénmaal per dag met een groot glas water in en dit telkens vlak na een vetarme maaltijd (bij voorkeur ontbijt). Probeer elke dag hetzelfde tijdstip te hanteren, opdat de hoeveelheid regorafenib in uw bloed steeds stabiel blijft.

Product	Dag		Toedieningswijze
	1-21	16-28	
Regorafenib 40 mg	Dagelijkse inname van voorgeschreven dosis	GEEN	Langs de mond, inname na de maaltijd (liefst vetarme maaltijd), steeds op zelfde tijdstip

Tijdens de startperiode van deze perorale behandeling zal u goed opgevolgd worden door uw behandelend geneesheer. Zo zal om de twee weken een bloedafname gebeuren, gevolgd door een consultatie om de tolerantie van deze medicatie te bespreken. Daarnaast hanteert men een periodieke herevaluatie (CT-scan, bloedafname) om de 8 weken. Soms is een uitstel of dosisaanpassing van de therapie noodzakelijk, afhankelijk van de algemene toestand of nevenwerkingen. De behandelingsduur hangt af van het klinisch resultaat.

Plaats van toediening

De opstart en opvolging van regorafenib verlopen ambulant via de polikliniek gastro-enterologie van het OLV Ziekenhuis in Aalst op X+0, het gelijkvloers in de nieuwbouw. U moet zich telkens eerst laten inschrijven aan het onthaal (X-2). Nadien mag u zich aanmelden bij het secretariaat van gastro-enterologie op X+0.

De medicatie wordt u telkens bezorgd via de ziekenhuisapothek (blok T, verdieping 2).

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.

Mogelijke nevenwerkingen

- Gestoorde leverfunctie
- Huidreacties (droge huid, jeuk, huiduitslag,...), klik [hier](#)
- Hand-voet-huid reactie (roodheid, pijn en blaren thv handpalmen en voetzolen), klik [hier](#)
- Vermoeidheid, klik [hier](#)
- Stemveranderingen
- Verminderde eetlust en smaakveranderingen, klik [hier](#)
- Diarree, klik [hier](#)
- Ontsteking van het mondslijmvlies (mucositis), klik [hier](#)
- Verhoogde bloeddruk, klik [hier](#)
- Bloeding of perforatie in maagdarmsstelsel/fistelvorming
- Vertraagde wondheling en/of wondhelingsproblemen
- Haaruitval, klik [hier](#)
- Nausea en braken, klik [hier](#)

Specifieke richtlijnen

Let er op de tabletten steeds in hun geheel in te nemen met een groot glas water (niet pletten, niet breken, niet kauwen) en zo weinig mogelijk met de handen aan te raken. Maak hierbij gebruik van een potje of duw de tabletten onmiddellijk vanuit de blister in de mond.

Regorafenib dient bewaard te worden op kamertemperatuur, buiten het bereik van kinderen. Indien u een dosis bent vergeten innemen, sla deze dan over en neem de eerstvolgende dosis op het geplande tijdstip in. Bij braken kort na de inname, neemt u de volgende dosis pas op het geplande tijdstip. Als u teveel regorafenib ingenomen heeft of iemand anders heeft per ongeluk deze tabletten ingenomen, ga dan onmiddellijk naar de huisarts of het ziekenhuis en neem deze verpakking mee.

Het is van belang dat u duidelijk aangeeft aan uw arts welke medicatie u inneemt. Vooral u nieuwe medicatie inneemt, dient u uw behandelende arts te raadplegen. Breng steeds uw medicatielijst mee naar de consultatie bij uw behandelend geneesheer. Zo kunnen we u tijdig adviseren omtrent uw in te nemen geneesmiddelen.

Interacties met voedingsstoffen of andere geneesmiddelen

- Pompelmoes, pompelmoessap, granaatappel of sterfruit
- Sint-Janskruid (kruidenbehandeling tegen depressie)
- Bepaalde vormen van medicatie tegen schimmels en gisten
- Bepaalde vormen van antibiotica
- Bepaalde vormen van immunodeprimerende medicatie
- Bepaalde vormen van medicatie tegen hartfalen en hartritmestoornissen of bloedverdunnende medicatie
- Bepaalde vormen van pijnmedicatie
- Bepaalde vormen van anti-epileptica

Resterende tabletten dienen afgeleverd te worden aan de ziekenhuisapotheek (de medicatie dus zeker niet in de vuilnisbak deponeren).

Aarzel, bij problemen of vragen, niet uw behandelend arts of sociaal verpleegkundige/maatschappelijk assistente te contacteren.

Succes met de behandeling!

Contactgegevens

Digestieve oncologie

Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 70 65

Digestieve.oncologie@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 20/02/2019

Goedgekeurd door dokter Koen Hendrickx