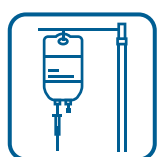




In samenspraak met je arts werd er besloten om chemotherapie met **Cetuximab (Erbix[®])** te starten. Op deze infofiche vind je alle informatie betreffende de toedieningswijze en samenstelling van de therapie, het praktisch verloop en (mogelijke) neveneffecten.



Toedieningswijze en samenstelling van de therapie

In deze behandeling werken we met het celremmende geneesmiddel cetuximab, het is vervolgens ook een vorm van een doelgerichte therapie. Dit monoclonaal antilichaam gaat zich vasthechten aan een bepaald eiwit op de kankercellen en hierdoor remt het de groei van dergelijke cellen af.



Praktisch verloop van de therapie

De therapie wordt gegeven in cycli (kuren). De therapie wordt meestal één keer per week of één keer om de twee weken gegeven. Dit gebeurt op de dagkliniek via een infuus. Tevens dienen we cetuximab vaak toe in combinatie met chemotherapie.

Een voorbeeld zie je in het schema hieronder.

Naam product	Dag	
	1	2 – 8 / 14
Cetuximab	x	

Aantal

Het aantal behandelingskuren zal jouw arts met jou bespreken. Na, gemiddeld twee tot drie maanden, gebeurt een herevaluatie d.m.v. een bloedonderzoek en radiologische onderzoeken.



Mogelijke nevenwerkingen van de therapie

- Huidreactie (90% van de patiënten) doordat panitumumab zich ook vasthecht aan een eiwit dat zich op de cellen van de huid bevindt. Zie verder.
- Nagelafwijkingen
- Magnesium- (en kalium-)tekort. Zo nodig zal substitutie voorzien worden (in pil- of infuusvorm).
- Verhoogde zonnegevoeligheid. Blootstelling aan de zon zoveel mogelijk te mijden en goede protectie te voorzien.
- Bijwerkingen van de chemotherapie waarmee Vectibix wordt gecombineerd.

Huidreacties

- Enkele dagen na aanvang van de behandeling: acné-achtige huiduitslag op het gelaat, de hoofdhuid, de hals, de borst en de rug met rode puntjes en puistjes.
- Na enkele weken behandeling: droge huid op de armen, de benen en de door acné aangetaste plaatsen met soms ook ontstaan van eczeem en kloven.
- Bij langdurige behandeling: kloven op vingers en hielen, droge slijmvliezen (vaginale droogte, afters in de mond, droge, rode of pijnlijke ogen).
- Vanaf 4 - 8 weken behandeling: nagelwalontstekingen, zowel aan de nagels van de tenen als de vingers.
- Andere: bruine verkleuring van de huid, gesprongen haarvaatjes, veranderingen in de beharing.

De meeste patiënten vertonen slechts milde huidreacties.

Bij aanvang van de behandeling wordt antibiotica (minocycline) voorgeschreven. Bij ernstige reacties worden aanvullende lokale en systemische behandelingen voorzien, zo nodig in overleg met een dermatoloog. Uitzonderlijk kunnen deze huidreacties aanleiding geven tot vermindering van de dosis of zelfs stopzetting van de therapie. Het wordt aangeraden bij ernstige reacties hier foto's van te nemen.

Tips

Huid

- Zeep droogt de huid uit. Gebruik zeepvervangers zoals douche- of badolie.
- Vermijd heet water. Neem eerder een bad dan een douche, een douche droogt de huid feller uit.
- Vermijd zonlicht zoveel als mogelijk en bescherm je huid optimaal tegen zonlicht.
- Vermijd hoge temperaturen en te hoge vochtigheid.
- Gebruik hydraterende (vocht inbrengende) producten op je armen en benen om een droge huid te voorkomen. Wrijf je handen regelmatig in met een handcrème. Opgelet: gebruik deze producten niet op plaatsen met acné. Door vette zalf of crèmes kan de acné immers verergeren.

Nagels

- Vermijd knellende en nauwe schoenen.
- Zorg voor een goede nagelhygiëne, dit voorkomt infecties.
- Draag handschoenen zo nodig.

Succes met je behandeling!

Contactgegevens

OPST

Bereikbaar tussen 9 en 12 uur en
tussen 13 en 16 uur
tel. 015 89 21 21
opst.azsintmaarten@emmaus.be

Dageenheid oncologie

Tussen 8 en 18 uur
tel. 015 89 23 50

Arts

Voor vragen aan je arts?
Neem contact op met het medisch
secretariaat - tel. 015 89 21 50

Tijdens het weekend of buiten de kantooruren kan je voor dringende medische vragen steeds terecht op het algemeen nummer - 015 89 10 10 of Spoedgevallen - tel. 015 89 20 90