

DIGESTIEVE ONCOLOGIE

Je behandeling met denosumab (Xgeva®)

Wanneer wordt denosumab (Xgeva®) gebruikt?

Xgeva® bevat denosumab als werkzame stof. Dat is een eiwit, meer bepaald een monoklonaal antilichaam. Het remt de botafbraak af die kan ontstaan door uitzaaiingen van kanker naar het bot (botmetastase). Zo wordt het bot beter beschermd en verkleint de kans op complicaties en de vorming van nieuwe botmetastasen.

Hoe wordt denosumab toegediend?

Denosumab wordt toegediend via een onderhuidse inspuiting in de dij, buik of bovenarm. Denosumab wordt meestal om de vier weken toegediend, tenzij je arts anders beslist.

De toediening van denosumab gebeurt in principe thuis door de thuisverpleegkundige of de huisarts. Het kan ook gebeuren in het ziekenhuis als je daar toch al moet zijn voor een behandeling of een raadpleging.

Je krijgt in het ziekenhuis de nodige voorschriften mee en je kunt de medicatie bij je apotheek ophalen. Bewaar de medicatie in de koelkast. Eenmaal uit de koelkast blijft denosumab nog 30 dagen goed op kamertemperatuur. In het ziekenhuis krijg je een attest of voorschrift mee voor de thuiszorg of thuistoediening van deze medicatie. Bezorg dat attest aan je thuisverpleegkundige.

Mogelijke nevenwerkingen

Doorgaans wordt een behandeling met een botbeschermer goed verdragen. Toch kunnen er nevenwerkingen optreden. Dat zijn meestal lichte bijwerkingen die ook vaak spontaan verdwijnen.

- In de eerste drie dagen na de toediening krijg je mogelijk last van **griepachtige verschijnselen** zoals koorts, hoofdpijn, spier-, bot- en gewrichtspijn. De symptomen zijn gewoonlijk mild tot matig en verdwijnen binnen de drie dagen. Je kunt daarvoor 1 gram paracetamol innemen tot maximaal 3 keer per dag.
- Door de behandeling met een botbeschermer kan het calciumgehalte in je bloed dalen. Dit heet **hypocalcemie**. Mogelijke symptomen van hypocalcemie zijn spierkrampen, gevoelloosheid of tintelingen in je vingers, tenen of rond de mond. Het is belangrijk om voldoende calcium en vitamine D in te nemen, ook al is het calciumgehalte in je bloed goed.
- Soms ontstaat er door langdurig gebruik van een botbeschermer **osteonecrose van het kaakbeen**. Dit is een ernstige nevenwerking waarbij lokaal het slijmvlies boven het bot in de mond verdwijnt, waardoor een stuk kaakbeen komt bloot te liggen. Dit kan ontsteken en een chronische wonde veroorzaken. Kaakbeenecrose treedt vaker op bij mensen met een slechte mondhygiëne, bij rokers of na een tandextractie.

Klachten wijzen op osteonecrose van het kaakbeen

- Loszittende tanden
- Pijn of zwellingen in de mond
- Aften die moeilijk genezen
- Etterige afscheiding (abces) uit de omgeving van het kaakbeen
- Zichtbaar bot in de mondholtte

Contacteer je arts als je deze klachten ervaart. Meld deze klachten zeker aan je arts of verpleegkundige vóór zij de medicatie toedienen, zodat zij kunnen overleggen met je behandelende arts.

Aandachtspunten bij een behandeling met een botbeschermmer

- In het kader van mogelijke schade aan het kaakbeen:
 - > Vóór de start en tijdens je behandeling is een volledig tandnazicht door de tandarts noodzakelijk (tenzij je jaarlijks naar de tandarts gaat of recent nog een controle gehad hebt, en er geen relevante problemen waren). Ervaar je problemen met je tanden of mondslijmvlies, dan moeten die opgelost zijn vóór de start van de behandeling.
 - > Zorg voor een goede dagelijkse mondhygiëne.
 - > Informeer je tandarts dat je een botbeschermende behandeling bent gestart.
 - > Ga jaarlijks naar de tandarts voor nazicht.
 - > Zorg voor een goed en passend kunstgebit.
 - > Heb je tijdens je behandeling een tandheelkundige behandeling nodig, breng je arts op de hoogte. Mogelijk wordt de behandeling met een botbeschermmer tijdelijk onderbroken.
- Vanwege een mogelijke hypocalcemie:
 - > Vóór en tijdens de behandeling zal je behandelende arts regelmatig je nierfunctie, je calciumgehalte en eventueel je vitamine D-waarde in het bloed controleren.
 - > De meeste mensen krijgen onvoldoende calcium binnen via het normale dieet. Zorg dat je voldoende calcium en vitamine D inneemt. Calcium vind je in zuivelproducten, mineraalwater, noten, sommige gedroogde vruchten, peulvruchten, groenten en sardines.
 - > Als je via je voeding niet voldoende calcium inneemt, kan je calciumtabletten innemen, meestal 1 gram per dag. Calciumtabletten kan je kopen in de apotheek.
 - > Het is ook belangrijk dat je voldoende vitamine D hebt. Vitamine D wordt opgenomen via de voeding en wordt via zonlicht omgezet in actieve vitamine D. De vitamine D-voorraad kan gemakkelijk in het bloed gemeten worden. Als er een tekort is, kan dat gemakkelijk aangevuld worden door inname van bijvoorbeeld D-Cure of van een combinatiepreparaat met calcium.

Hoeveel kost de behandeling?

Denosumab wordt als behandeling voor botmetastasen terugbetaald door het ziekenfonds. Je betaalt enkel het remgeld (11,30 euro voor vier flacons).

De kosten voor je thuisverpleegkundige worden volledig geregeld via de derdebetalersregeling. Dat wil zeggen dat je ziekenfonds de factuur voor je thuistoediening betaalt. Jij hoeft zelf niets te betalen. Enkel als de thuisverpleegkundige specifiek materiaal nodig heeft voor de thuistoediening, wordt dat jou aangerekend.