

DIGESTIEVE ONCOLOGIE

Je therapie met panitumumab (Vectibix®)

Wat is de samenstelling van deze therapie?

De therapie bestaat uit één celremmend geneesmiddel: panitumumab. Dit is een doelgerichte therapie.

Daarnaast kunnen we nog enkele andere geneesmiddelen voorschrijven ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om bijwerkingen te beperken.

Hoe werkt de medicatie?

Panitumumab hecht zich vast aan een bepaald eiwit op de kankercellen, waardoor het de groei van die cellen kan afremmen.

Hoe verloopt de therapie?

Het onderstaande schema geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie.

- Panitumumab wordt tweewekelijks toegediend.
- Panitumumab wordt meestal in combinatie gegeven met chemotherapie. Panitumumab wordt dan vóór de chemotherapie toegediend.
- De duur van een behandeling hangt af van het effect van de therapie.

Generieke naam	Merknaam	Dag		Wijze van toediening
		1	2-8/14	
Panitumumab	Vectibix®	•		De eerste toediening loopt over 60 minuten. Als zich geen reactie heeft voorgedaan, loopt de toediening vanaf cyclus 2 over 30 minuten.

Waar wordt de therapie toegediend?

Je krijgt de therapie altijd in het ziekenhuis toegediend. De behandeling gebeurt in het dagziekenhuis Oncologie.

Aandachtspunten bij panitumumab

- Tijdens de eerste toediening kan zich mogelijk een **infuusreactie** voordoen. Bij volgende toedieningen gebeurt dit nog zelden. Een reactie kenmerkt zich door huiduitslag, al dan niet in combinatie met jeuk (eventueel over het hele lichaam), een gevoel van benauwdheid, lage bloeddruk, koorts of rillingen. Soms gaat een reactie gepaard met een gevoel van misselijkheid of met overmatig transpireren. Het is belangrijk dat je dergelijke gewaarwordingen onmiddellijk meldt aan een verpleegkundige of arts, zodat we vlug en adequaat kunnen reageren.
- Een behandeling met panitumumab kan een **magnesiumtekort** in je bloed veroorzaken. Door magnesiumtekort kan je last krijgen van spierkrampen. Een magnesiumtekort sporen we op met een bloedafname. Zo nodig zal je arts magnesium voorschrijven.
- Door panitumumab is je huid **heel gevoelig voor zonlicht** en kan je sneller verbranden. Vermijd daarom direct en indirect zonlicht. Meer informatie vind je verderop bij 'Een goede huidzorg'.

- Door de toediening van panitumumab kan je last krijgen van **huidreacties**.
 - > Je kan last krijgen van huiduitslag, die meestal begint met roodheid en zwelling en daarna verder evolueert naar rode puntjes en puistjes die lijken op acne. Soms geven die letsels verder geen last, soms geven ze jeuk of zijn ze pijnlijk. Deze huiduitslag komt vooral voor ter hoogte van het gelaat, de hoofdhuid, de hals, de schouders, de borststreek en de bovenrug.
 - > Na een vijftal weken kan je een droge huid krijgen op de armen, de benen en de door acne aangetaste plaatsen. Soms ontstaan ten gevolge van de droge huid eczeem en kloven.
 - > Bij een langdurige behandeling (10 weken) kunnen er kloven aan de vingers of hielen ontstaan of kan het nagelbed ontsteken.
 - > Mogelijk ontstaan er aften in de mond of krijg je last van droge, rode of pijnlijke ogen.
 - > Andere mogelijke huidreacties zijn een bruine verkleuring van de huid, gesprongen haarvaatjes, veranderingen in de beharing (lange wimpers, mild haarverlies op het hoofd, trager groeiende baard, donshaar in het aangezicht).
- Door een langdurige toediening van panitumumab is het mogelijk dat er **nagelveranderingen** ontstaan. Dat kan zowel aan de handen als aan de tenen voorkomen. De nagels worden brozer, soms brokkelen ze af, splijten ze of laten ze los. Het kan gebeuren dat de nagels ontkleuren of verkleuren. Soms treedt een ontsteking van de nagelriemen op. Daardoor is de nagelriem gezwollen, rood en pijnlijk.

Voorkom extra schade en ontstekingen

- Draag extra zorg voor je handen en in het bijzonder je nagels. Een goede nagelhygiëne helpt om infecties te voorkomen.
- Vermijd contact met irriterende producten en voorkom verwondingen door handschoenen te dragen bij bepaalde activiteiten.
- Gekwetste nagels blijven makkelijker haperen en veroorzaken dan nog meer pijn. Om dat te vermijden, kun je handschoenen dragen of kleine verbandjes over je nagels kleven.
- Houd je nagels goed kort, bijvoorbeeld door ze regelmatig te vijlen. Vijlen doe je best in één richting, niet heen en weer. Anders kunnen je nagels gemakkelijker scheuren.
- Gebruik liever geen kunstnagels. De lijm kan je nagels beschadigen.
- De nagelriem kan over de nagels groeien. Duw je nagelriemen niet terug.
- Bijt niet op je nagels of aan de velletjes van de nagelriemen.
- Als je een infectie aan de nagels of een nagelriemontsteking hebt, kan een ontsmettend vingerbadje met chloramine verzachtend zijn. Chloramine vind je bij de apotheker.

Gebruik een nagelversteviger

Breng vanaf het begin een nagelversteviger aan, zowel aan je vinger- als aan je teennagels, om scheuren te voorkomen. Een nagellak op basis van silicium beschermt de nagels beter. Bespreek welke nagellak geschikt is met je zorgverleners of apotheker. Nagellak verwijderen doe je het best met behulp van een remover zonder aceton, want aceton droogt de nagels uit.

De invloed van de behandeling op je huid kan je uiterlijk en je zelfbeeld veranderen. Misschien voel je je daardoor ontredder of voel je je geremd in je sociaal leven. Sommige patiënten vinden het daarom moeilijk om de behandeling vol te houden. Spreek erover met je zorgverleners. Zij zoeken samen met jou naar oplossingen.

Een goede huidzorg

- Draag extra zorg voor je huid en voorkom uitdroging.
- In bad gebruik je het best badolie of een neutrale, niet-geparfumeerde zeep.
- Vermijd heet water. Neem eerder een bad dan een douche, want een douche droogt de huid feller uit.
- Gebruik regelmatig een bodycrème om uitdroging van de huid tegen te gaan, bijvoorbeeld na het nemen van een bad of douche.
- Smeer regelmatig je handen en voeten in met een vochtinbrengende crème om de kans op huidkloven te verkleinen.
- Draag geen te nauwe schoenen.
- Vermijd hoge temperaturen en een te hoge vochtigheid, zoals een sauna.
- Baardhaar scheer je het best elektrisch. Maak nadien de scheerkoppen schoon met alcohol.
- Als je heel veel huiduitslag in het aangezicht hebt, kan je de huiduitslag bedekken met een dermatologisch geteste fond de teint.
- Voor het verwijderen van make-up gebruik je het best een zachte reinigingsmelk. Vermijd geparfumeerde lotions of lotions die alcohol bevatten.
- Vermijd zoveel mogelijk blootstelling aan de zon. Als je toch in de zon bent, gebruik dan een beschermende zonnecrème met een voldoende hoge factor ter bescherming tegen UVA- en UVB-stralen. Factor 30 volstaat, maar een hogere factor kan uiteraard ook. Vooral voldoende en regelmatig insmeren is belangrijk:
 - > Smeer de zonnecrème een kwartier voor je in de zon gaat zitten.
 - > Smeer minstens om de 2 uur in.
 - > Vergeet ogen, lippen, oren, knieholtes en voeten niet.
 - > Vermijd de zon op de warmste uren, tijdens de middag.
 - > Draag beschermende kledij: lange broek, lange mouwen, T-shirt, hoedje, petje, zonnebril.
 - > Geef de voorkeur aan schaduw. Wees alert dat je ook achter glas kan verbranden.
 - > Gebruik van de zonnebank is altijd afgeraden.
- Bescherm je huid zolang de behandeling duurt tegen bijkomende irritatie en tegen verwondingen en ontstekingen.
- Vermijd contact met irriterende producten, zoals schoonmaak- en afwasproducten. Draag bijvoorbeeld handschoenen tijdens de afwas.
- Voorkom verwondingen en draag handschoenen tijdens het werken in de tuin en bij andere klusjes.
- Ontsmet opgelopen wondjes onmiddellijk.
- Gebruik geen chemische ontharingsmiddelen, die zijn te agressief voor je huid. Onthaar ook niet met wax.

Bijkomende adviezen

- Gebruik geen vette zalven of crèmes op de plaatsen met acneachtige huiduitslag, want daardoor kan de huiduitslag verergeren.
- Als je veel last hebt van jeuk, kan mentholzalf de jeuk te verzachten. Bewaar je tube mentholzalf in de ijskast: de koude helpt ook tegen jeuk. Probeer niet te krabben, dat verergert de jeuk. Andere zalven bespreek je het best met je behandelende arts.
- Gebruik niet om het even welke zalf of crème als behandeling van specifieke huidreacties. Start niet zelf een behandeling, maar vraag altijd raad aan je behandelende arts. Indien nodig vraagt die advies aan een dermatoloog.

Uitzonderlijk kunnen deze huidreacties ernstig en onverdraaglijk zijn en aanleiding geven tot vermindering van de dosis of zelfs stopzetting van de therapie.

Blijf er niet mee zitten

De meeste huidreacties en nagelveranderingen kunnen verzacht, verbeterd of genezen worden.

Het is daarom belangrijk dat je bij elk ziekenhuisbezoek je klachten en symptomen aan de arts of verpleegkundige vertelt. Zij zijn vertrouwd met de nevenwerking en zullen aangepaste adviezen geven en een gepaste behandeling instellen of je doorverwijzen naar een dermatoloog (huidspecialist).