

DIGESTIEVE ONCOLOGIE

Je therapie met cetuximab (Erbix[®])

Wat is de samenstelling van deze therapie?

De therapie bestaat uit een celremmend geneesmiddel: cetuximab. 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?

Cetuximab hecht zich vast aan een bepaald eiwit op de kankercellen, waardoor de groei van die cellen wordt afgeremd.

Hoe verloopt de therapie?

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

- Cetuximab wordt meestal 1 keer per week en soms 1 keer om de twee weken toegediend.
- Cetuximab wordt meestal in combinatie gegeven met chemotherapie. Cetuximab wordt dan vóór de chemotherapie toegediend.
- Cetuximab wordt soms gegeven in combinatie met een oncologische behandeling in de vorm van tabletten of capsules.
- De duur van een behandeling hangt af van het effect van de therapie.

Generieke naam	Merknaam	Dag		Wijze van toediening
		1	2 - 8/14	
Cetuximab	Erbix [®]	•		De eerste toediening loopt over 3 uur. Als zich geen reactie voordoet, is de inlooptijd 1 uur vanaf cyclus 2.
Ondersteunende medicatie				
Cetirizine	Zyrtec [®] 10 mg	•		1 tablet voor je naar het ziekenhuis komt

Ondersteunende medicatie

Voorafgaand aan elke toediening van cetuximab neem je 1 tablet cetirizine (Zyrtec[®]) om allergische reacties te voorkomen. Dat neem je best in vlak voor je naar het ziekenhuis komt, zodat de behandeling meteen kan gestart worden en je niet hoeft te wachten.

Waar wordt de therapie toegediend?

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

Aandachtspunten bij cetuximab

- Een **allergische reactie** kan zich mogelijk voordoen. Als die zich voordoet, is dat meestal tijdens de eerste toediening terwijl je nog in het ziekenhuis bent. 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. Bij de volgende toedieningen zijn de risico's op een dergelijke reactie kleiner.
- Een behandeling met cetuximab kan een **magnesiumtekort** in je bloed veroorzaken. Een magnesiumtekort kan spierkrampen veroorzaken. Regelmatig gebeurt er een bloedafname. Zo nodig zal je arts magnesium voorschrijven.
- Omdat cetuximab zich vasthecht aan een eiwit dat zich ook op de cellen van de huid bevindt, veroorzaakt een behandeling met cetuximab vaak **huidreacties**.

De huiduitslag begint meestal met roodheid en zwelling en evolueert dan verder naar rode puntjes en puistjes die lijken op acne. Soms geven die letsels verder geen last, soms geven ze jeuk of zijn ze pijnlijk. De 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 op 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 afters 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 en veranderingen in de beharing (lange wimpers, mild haarverlies op het hoofd, trager groeiende baard).

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 best badolie of een neutrale, niet-geparfumeerde zeep.
- Gebruik regelmatig een bodycrème om uitdroging van de huid tegen te gaan, bijvoorbeeld na een bad of douche.
- Smeer regelmatig je handen en voeten in met een vochtinbrengende crème om de kans op huidkloven te verkleinen.

Vermijd zoveel mogelijk blootstelling aan de zon.

Als je toch in de zon bent, gebruik dan een beschermende zonnecrème met 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 dit kan de huiduitslag verergeren.
- Vermijd heet water. Neem eerder een bad dan een douche, want een douche droogt de huid feller uit.
- 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.
- Als je veel last hebt van jeuk, kan mentholzalf de jeuk verzachten. Bewaar de tube mentholzalf in de ijskast: de koude helpt ook tegen jeuk. Probeer niet te krabben, dat verergert de jeuk. Andere zalven bespreek je 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 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, eventueel een gepaste behandeling instellen of je doorverwijzen naar een dermatoloog (huidspecialist).