

Behandelschema volgens HOVON 100 bij acute lymfatische leukemie (18 t/m 40jaar)

Er is bij u onlangs de ziekte Acute lymfatische leukemie vastgesteld, waarvoor u een behandeling is voorgesteld. Leukemie is een verzamelwoord voor een aantal kwaadaardige ziekten van het beenmerg. Leukemie wordt behandeld met chemotherapie en heeft als doel de kwaadaardige leukemiecellen in het beenmerg te vernietigen.

De behandeling volgens het HOVON 100 schema wordt gegeven bij (jong) volwassenen met ALL in de leeftijd van 18 t/m 40 jaar. Het is een langdurige behandeling welke vrij ingewikkeld is.

Het verloop van de behandeling:

De behandeling van uw ziekte bestaat uit de volgende onderdelen:

- Deel 1 Pre-fase (duur 1 week): *klinisch*
 Inductie (duur circa 29-35 dagen): *klinisch*
- Deel 2 Consolidatie deel A en B (duur circa 49 dagen, incl herstelperiode):
 Indien mogelijk poliklinisch, dan wel afwisselend klinisch/poliklinisch (i.o.m. arts)
- Deel 3 Intensivering deel IA en IB (duur circa 50 dagen, incl herstelperiode):
 Indien mogelijk poliklinisch, dan wel afwisselend klinisch/poliklinisch (i.o.m. arts)

Indien u een familiedonor heeft, dan gaat u na de intensivering IB over naar UMC (Utrecht, Nijmegen of anders) voor allogene stamceltransplantatie.

Indien u geen familiedonor heeft, dan gaat u verder met het onderstaande schema:

- Deel 4 Interfase (duur circa 22 dagen, incl herstelperiode): *klinisch*
- Deel 5 Intensivering deel II (duur circa 18 dagen, incl herstelperiode):
 Indien mogelijk poliklinisch (i.o.m. arts), dan wel afwisselend klinisch/poliklinisch
- Deel 6 Maintenance (duur 24 maanden): *poliklinisch*

In totaal zal de behandeling 3-4 jaar in beslag nemen.

Deel 1: Pre-fase en inductiefase

1. Medicijnen die u via het infuus krijgt:
 - Vincristine dag 8, 15, 22, 29
 - Asparaginase dag 8 en 21
 - Daunorubicine dag 15 en 22
2. Medicijnen die u per tablet krijgt 2x daags:
 - Prednison dag 1 t/m 7 en dag 8 t/m 28, waarna deze in 1 week wordt afgebouwd.
 - Folinezuur 30 mg: start 24 uur na ruggenprik. Innemen elke 6 uur; in totaal 4 giften.
3. Medicijnen die u via een ruggenprik krijgt:
 - MTX + Prednison dag 1, 8, 15 (22)
4. Medicijnen die u via een onderhuidse injectie krijgt:
 - Fraxiparine (tegen trombose)
 - G-CSF, echter dit is afhankelijk van de hoogte van het aantal witte bloedcellen en wordt dus niet standaard toegediend.

Deel 2: Consolidatie deel A en B

1. Medicijnen die u via een infuus krijgt:
Etoposide dag 1, 8, 15
Vincristine: dag 29, 43
MTX dag 29, 43
2. Medicijnen die u per tablet krijgt:
6-Thioguanine dag 1 t/m 21
Prednison: dag 29 t/m 35
6-Mercaptopurine: dag 29 t/m 49
Folinezuur 30 mg: start 24 uur na ruggenprik. Innemen elke 6 uur; in totaal 4 giften.
3. Medicijnen die via een ruggenprik krijgt:
MTX+ Prednison dag 1, (15), 29, 43
4. Medicijnen via een onderhuidse injectie, 2x daags:
Cytarabine dag 1, 2, 8, 9, 15, 16

Deel 3: Intensivering IA en IB

1. Medicijnen die u via een infuus krijgt:
Vinblastine dag 1, 8, 15
Asparaginase dag 4, 18
Doxorubicine dag 1, 8, 15
Etoposide dag 29, 36, 43
2. Medicijnen die u per tablet krijgt:
Dexamethason dag 1 t/m 14, daarna in 1 week afbouwen.
6-Thioguanine dag 29 t/m 49
Folinezuur 30 mg: start 24 uur na ruggenprik. Innemen elke 6 uur; in totaal 4 giften.
3. Medicijnen die via een ruggenprik krijgt:
MTX+ Prednison dag 1 (15), 29
4. Medicijnen via een onderhuidse injectie:
Cytarabine dag 29, 30, 36, 37, 43, 44

U gaat verder met het onderstaande schema indien er **geen** familiedonor beschikbaar is.

Deel 4: Interfase

1. Medicijnen die u via een infuus krijgt:
Vincristine dag 1, 15
MTX dag 1, 15
2. Medicijnen die u per tablet krijgt:
Prednison dag 1 t/m 7
6-Mercaptopurine dag 1 t/m 21
Folinezuur 30 mg: start 24 uur na ruggenprik. Innemen elke 6 uur; in totaal 4 giften.
3. Medicijnen die u via een ruggenprik krijgt:
MTX+ Prednison dag 1, 15

Deze fase wordt eventueel gevolgd door schedelbestraling als bij de diagnose ook lokalisaties zijn gevonden in het centrale zenuwstelsel.

Deel 5: Intensivering II

1. Medicijnen die u via een infuus krijgt:
Vincristine dag 1, 8, 15
Daunorubicine dag 1, 8, 15
Asparaginase dag 4, 18
2. Medicijnen die u per tablet krijgt:

- Prednison dag 1 t/m 14, daarna in 1 week afbouwen.
Folinezuur 30 mg: start 24 uur na ruggenprik. Innemen elke 6 uur; in totaal 4 giften.
3. Medicijnen die u via een ruggenprik krijgt (indien **geen** schedelbestraling heeft plaatsgevonden):
MTX+ Prednison dag 1

Deel 6: Maintenance treatment (onderhoudsbehandeling)

Deze behandeling wordt 1x per 4 weken gegeven gedurende het 1^{ste} jaar.

- Medicijnen die u via een infuus krijgt:
Vincristine dag 1
- Medicijnen die u per tablet krijgt:
Prednison dag 1 t/m 7
6-Mercaptopurinedag 1 t/m 28
MTX dag 8, 15, 22
- Medicijnen die u eventueel via een ruggenprik krijgt (dit vindt **niet** plaats als de schedel eerder is bestraald):
MTX dag 1 (in 1^e, 2^e, 3^e en 4^e maand)

Het 2^{de} jaar van de onderhoudsbehandeling bestaat uit de onderstaande medicijnen. Dit schema wordt 1x per 4 weken gegeven gedurende 1 jaar.

Medicijnen die u per tablet krijgt:

- MTX dag 1, 8, 15
6-Mercaptopurinedag 1 t/m 28

Controles

Controle van uw bloed: regelmatig

Controle arts: regelmatig

Indien de bloedcellen zich tijdens de rustperiode niet voldoende hersteld hebben, bestaat de mogelijkheid dat de kuur een week wordt uitgesteld.

Mogelijke bijwerkingen en specifieke aandachtspunten tijdens alle fases

- verminderde eetlust, smaakverandering, soms misselijk en braken
- irritatie en/of ontstekingen van het mondslijmvlies
- vermoeidheid
- haaruitval
- invloed op de werking van het beenmerg
- invloed op menstruatie/vruchtbaarheid
- invloed op seksualiteit
- veranderingen van de huid

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten Prednison:

- kan de eetlust verhogen
- kan stemmingswisselingen geven
- kan bij aanleg voor suikerziekte de bloedsuikers (tijdelijk) verhogen
- kan vocht in het lichaam vasthouden
- soms hebben mensen ten gevolge van Prednison wat moeite met inslapen
- na het stoppen van de prednison kunt u zich wat lusteloos voelen

Specifieke aandachtspunten

- Fraxiparine dient u **niet binnen 24 uur** voor de ruggenprik met MTX toegediend te krijgen, dan wel zelf toe te dienen. Dit geldt ook wanneer u een beenmergpunctie in het borstbeen

moet ondergaan. Ook dan dient u **24 uur van te voren geen** Fraxiparine te spuiten. Krijgt u een beenmergpunctie in het heupbeen? Overleg dan met uw arts/ verpleegkundige over het Fraxiparine gebruik rondom deze ingreep.

- voor eventuele misselijkheid krijgt u van uw arts een recept mee voor medicijnen die u bij de politheek of uw eigen apotheek kunt ophalen
- bij Daunorubicine en Doxorubicine kan op de dag van de toediening de urine en het traanvocht rood gekleurd zijn
- Perifere neuropathie. U kunt klachten krijgen van een dof, dood gevoel in vingertoppen/voetzolen en/of prikkeling in uw handen of voeten. Dit wordt veroorzaakt door een beschadiging van de gevoelszenuwen. Na de eerste kuren trekt dit gevoel weer weg, maar het kan zo zijn dat de klachten naarmate u meer kuren krijgt, op de voorgrond komen te staan. Soms zijn deze klachten dan continue aanwezig. U dient dit altijd te melden bij een volgend polibezoek. Preventief kan er niets aan deze bijwerking gedaan worden, maar verergering zal voorkomen moeten worden door eventuele aanpassing van de dosering van de kuur.
- Vincristine kan (ernstige) verstopping geven.
- MTX toediening via de ruggenprik kan hoofdpijn, braken en soms koorts veroorzaken
- De chemotherapie blijft een aantal dagen in de urine/ontlasting/braaksel aanwezig. Hieronder staat per middel beschreven hoe lang deze periode is. U dient tijdens deze periode specifieke maatregelen te nemen zoals beschreven in de behandelwijzer.
 - Cytarabine, Vincristine, Asparaginase, Vinblastine, 6-MP : 2 dagen
 - 6-Thioguanine: 3 dagen
 - Etoposide: 5 dagen
 - Adriamycine, Daunorubicine: 6 dagen
 - Methotrexaat: 7 dagen

Medicatie per tablet/capsule (6-Mercaptopurine, MTX en 6-Thioguanine)

Gebruiksaanwijzing

- 6-Mercaptopurine neemt u 's avonds in.
- 6-Mercaptopurine en MTX mogen **niet** gelijktijdig ingenomen worden met gebruik van een zuivelproduct. Neemt u de 6-Mercaptopurine en MTX daarom 1 uur voor of 2 uur na het gebruik van zuivelproducten in.
- neem de tabletten altijd in volgens voorschrift van de arts
- neem de 6-Thioguanine tabletten in binnen 30 minuten na het beëindigen van een maaltijd (ontbijt en/of avondeten).
- slik de tabletten zonder kauwen door met water

Als u een dosis bent vergeten

- verdubbel **niet** de volgende dosis, maar volg het normale doseringsschema. Meldt dit bij een volgend bezoek aan uw behandelend arts.
- indien u braakt na inname van de tabletten, neem dan niet onmiddellijk opnieuw tabletten in. U wordt verzocht het braken aan uw behandelend arts of oncologieverpleegkundige te melden, zodat zij u medicatie tegen de misselijkheid kunnen voorschrijven. Neem de volgende dosis in volgens het doseringsschema.

Voorzorgsmaatregelen

6-Mercaptopurine, MTX en 6-Thioguanine vallen onder de groep van chemotherapeutische medicijnen en behoeven enkele voorzorgsmaatregelen:

- de tabletten dienen buiten bereik van kinderen bewaard te blijven
- het breken/malen van deze tabletten is niet toegestaan
- zorg dat u voldoende drinken klaar heeft staan om de tabletten in te nemen

- na het innemen van deze tabletten wast u direct uw handen
- de verpakking van de medicatie verzamelt u in een dubbele plastic zak, die hierna als huisvuil afgevoerd kan worden.

Als uw partner/naaste u ondersteunt bij het innemen van de medicatie gelden de volgende extra maatregelen:

- trek handschoenen aan voor het uitpakken van de tabletten
- geef de tabletten rechtstreeks in de mond
- handschoenen uittrekken
- handschoenen uittrekken en deze tezamen met de verpakking van de medicatie in een dubbele plastic zak deponeren en als huisvuil afvoeren.
- was daarna direct uw handen