

Behandelschema volgens HOVON 100 bij acute lymfatische leukemie (40-70 jaar)

Er is bij u onlangs de ziekte acute lymfatische leukemie (ALL) 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 volwassenen met ALL in de leeftijd van 18-70 jaar. Deze informatie is gericht op de behandeling voor patiënten ouder dan 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): <i>klinisch</i>
Inductie deel I (duur circa 29-35 dagen, incl herstelperiode): <i>klinisch</i> |
| Deel 2 | Consolidatie deel I (duur circa 12 dagen, excl herstelperiode): <i>indien mogelijk poliklinisch, dan wel afwisselend klinisch/poliklinisch (i.o.m. arts)</i> |
| Deel 3 | Inductie deel II (duur circa 22 dagen, excl herstelperiode): <i>indien mogelijk poliklinisch dan wel afwisselend klinisch/poliklinisch (i.o.m. arts)</i> |
| Deel 4 | Consolidatie deel II (duur circa 15 dagen, excl herstelperiode): <i>indien mogelijk poliklinisch dan wel afwisselend klinisch/poliklinisch (i.o.m. arts)</i> |

Indien u een donor heeft, dan gaat u na de consolidatiefase II over naar UMC (Utrecht, Nijmegen of anders) voor allogene stamceltransplantatie. Indien u geen donor heeft, dan gaat u verder met het onderstaande schema:

Deel 5 Maintenance (duur 24 maanden): *poliklinisch*

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

Deel 1: Pre-fase en inductiefase

- Medicijnen die u via het infuus krijgt:
 - Vincristine dag 8, 15, 22
 - Doxorubicine dag 15 en 22
- Medicijnen die u per tablet krijgt:
 - 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.
- Medicijnen die u via een ruggenprik krijgt:
 - MTX + Prednisolon dag 1, 8, 15, 22
- Medicijnen die u via een onderhuidse injectie krijgt:
 - Fraxiparine (tegen trombose)
 - G-CSF: afhankelijk van de hoogte van het aantal witte bloedcellen. Dit wordt dus niet standaard toegediend!

Deel 2: Consolidatie deel I

- Medicijnen die u via een infuus krijgt:
 - Cytarabine dag 1, 8
 - Etoposide: dag 1, 8

- | | |
|------------|-----------|
| MTX | dag 4, 11 |
| Leucovorin | dag 5, 12 |
2. Medicijnen die u via een ruggenprik krijgt:

MTX + Prednisolon	dag 1
-------------------	-------
 3. Medicatie die u via een tablet krijgt:

Folinezuur 30 mg: start 24 uur na ruggenprik. Innemen elke 6 uur; in totaal 4 giften.

Deel 3: Inductie II

1. Medicijnen die u via een infuus krijgt:

Vincristine	dag 1, 8, 15
Doxorubicine	dag 1, 8, 15
2. Medicijnen die u per tablet krijgt:

Prednison	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 + Prednisolon	dag 15
-------------------	--------

Deel 4: Consolidatie II

1. Medicijnen die u via een infuus krijgt:

Cytarabine	dag 1, 2
Asparaginase	dag 3, 18
2. Medicijnen die u via een ruggenprik krijgt:

MTX + Prednisolon	dag 15
-------------------	--------
3. Medicatie die u via een tablet krijgt:

Folinezuur 30 mg: start 24 uur na ruggenprik. Innemen elke 6 uur; in totaal 4 giften.

Deel 4 wordt eventueel gevolgd door schedelbestraling, wanneer bij de diagnose ook lokalisaties van de ALL gevonden zijn in het centraal zenuwstelsel.

Deel 5: Maintenance treatment (onderhoudsbehandeling), gedurende 2 jaar (indien geen donor!).

Indien er geen donor beschikbaar is, dan gaat u door met deze onderhoudsbehandeling.

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

1. Medicijnen die u via een infuus krijgt:

Vincristine	dag 1
-------------	-------
2. Medicijnen die u per tablet krijgt:

Prednison	dag 1 t/m 7
6-Mercaptopurine	dag 1 t/m 28
MTX	dag 8, 15, 22

Folinezuur 30 mg: start 24 uur na ruggenprik. Innemen elke 6 uur; in totaal 4 giften.
3. Medicijnen die via een ruggenprik krijgt:

MTX	dag 1 (in 1 ^e , 2 ^e , 3 ^e en 4 ^e maand) (indien geen schedelbestraling heeft plaatsgevonden)
-----	---

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

1. Medicijnen die u per tablet krijgt:

MTX	dag 1, 8, 15
6-Mercaptopurine	dag 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 Doxorubicine kan op de dag van de toediening de urine en het traanvocht rood gekleurd zijn
- Perifere neuropathie: dof, dood gevoel in vingertoppen/voetzolen en/of prikkeling in 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 patiënt meer kuren krijgt, op de voorgrond komen te staan. Soms zijn deze klachten dan continue aanwezig. Adviseer patiënt 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.

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

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/MTX daarom 1 uur voor of 2 uur na het gebruik van zuivelproducten in.
- neem de tabletten altijd in volgens voorschrift van de arts
- 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 patiënt braakt na inname van de tabletten, neem dan niet onmiddellijk opnieuw tabletten in. Patiënt adviseren het braken aan behandelend arts of oncologieverpleegkundige te melden. Laat de volgende dosis innemen volgens het doseringsschema.