

Behandelschema Epcoritamab bij Non Hodgkin Lymfoom

Uw arts heeft u voorgesteld om u te gaan behandelen met epcoritamab.

Epcoritamab is een zogeheten bispecifiek antilichaam. Dat is een molecuul dat aan twee verschillende receptoren kan binden (delen van de cel die betrokken zijn bij het verzenden en ontvangen van signalen) op bepaalde soorten witte bloedcellen, de B- en T-cel(len). Epcoritamab bindt met een deel van het antilichaam aan een receptor die CD3 wordt genoemd en met een ander deel van het antilichaam aan een receptor die CD20 wordt genoemd. CD20 komt tot uitdrukking op normale, gezonde B-cel(len), maar ook op de kwaadaardige B-cel(len). CD3 komt tot uitdrukking op T-cel(len). Deze cellen zijn een belangrijk onderdeel van het immuunsysteem en helpen het lichaam bij het bestrijden van kanker, infecties, enz. Door tegelijkertijd te binden aan CD3 en CD20, brengt epcoritamab T-cel(len) en B-cel(len) dicht bij elkaar en activeert het de T-cel(len) om de B-cel(len) te doden, inclusief de lymfoom-B-cel(len).

Epcoritamab is geen chemotherapie maar een doelgerichte therapie. U gaat met deze behandeling door tot de ziekte weer actief wordt of totdat u te veel bijwerkingen krijgt.

De dosering van Epcoritamab wordt gedurende de 1^{ste} kuur langzaam opgebouwd. Zo begint u op de 1^{ste} dag met een hele lage dosering, die wat hoger is op dag 8. Op dag 15 (de dag van de 3^{de} injectie van de 1^{ste} kuur) krijgt u voor het eerst de volledige dosering toegediend.

U dient tijdens en minimaal 24 uur na deze injectie opgenomen te worden ter observatie.

Het verloop van de kuur

1. Medicijnen die u via een onderhuidse injectie krijgt: Epcoritamab

kuur 1-3: dag 1, 8, 15 en 22

kuur 4-9: dag 1 en 15

vanaf kuur 10: dag 1

2. Medicatie die u in tabletvorm krijgt:

Paracetamol 1000 mg: alleen bij kuur 1, tenzij u een reactie krijgt op Epcoritamab, dan blijft u dit gebruiken voor elke toediening.

Op dag 1,8,15 en 22 **minimaal 30 minuten** voor de toediening van de Epcoritamab injectie thuis innemen.

Dexamethason 20 mg: alleen bij kuur 1, tenzij u een reactie krijgt op Epcoritamab, dan blijft u dit gebruiken voor elke toediening.

Op dag 1 t/m 4, 8 t/m 11, 15 t/m 18 en 22 t/m 25. Op de dag van de injectie neemt u de **minimaal 30 minuten** voor de toediening van de Epcoritamab injectie thuis in. Alle andere dagen neemt u de dosis dexamethason in na het ontbijt.

Levocetirizine 5mg: alleen bij kuur 1, tenzij u een reactie krijgt op Epcoritamab, dan blijft u dit gebruiken voor elke toediening.

Op dag 1, 8, 15 en 22. Op de dag van de injectie neemt u de clemastine **minimaal 30 minuten** voor de toediening van de Epcoritamab injectie thuis in.

Cotrimoxazol 480 mg continue, 1 x daags

Valaciclovir 500 mg continue, 2 x daags

Tijdsduur

U verblijft maximaal 30 minuten op de dagbehandeling als u de injectie krijgt.

Op de dag van de derde injectie tijdens kuur 1 wordt u minimaal 24 uur opgenomen op de verpleegafdeling ter observatie.

Controles

Controle van het bloed: vóór start nieuwe kuur, zo nodig een keer extra

Controle bij de arts/verpleegkundig specialist: vóór start nieuwe kuur

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

Algemene bijwerkingen

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

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten Epcoritamab:

Onderstaande bijwerkingen komen vaak voor (bij 10% of meer van de patiënten):

- cytokineafgiftesyndroom (CRS); dit is een soort van heftige ontstekingsreactie die plaatsvindt als reactie op het experimentele onderzoeksmiddel. Symptomen kunnen zijn: misselijkheid, hoofdpijn, snelle hartslag, kortademigheid, nierschade en huiduitslag.
- immuun-effectorcel-geassocieerd neurotoxiciteitssyndroom (ICANS); dit is een aandoening die leidt tot veranderingen in de hersenfunctie. Deze aandoening kan optreden uren of dagen na toediening van epcoritamab. Symptomen zijn bijvoorbeeld veranderingen in de manier waarop u zich gedraagt, verwardheid, hoofdpijn, moeheid, moeite met schrijven, epileptische aanvallen (insulten) enz. In ernstige gevallen kan het levensbedreigend zijn.
- tumorlysisyndroom (TLS); Wanneer kankercellen afsterven, geven ze hun bestanddelen vrij in de bloedbaan, en deze bestanddelen kunnen zich dan sneller ophopen dan dat ze uit het lichaam verwijderd kunnen worden. Symptomen van tumorlysisyndroom zijn onder andere ernstige misselijkheid en braken, kortademigheid, een onregelmatige hartslag, nierfalen, urineafwijkingen.
- koorts (in de meeste gevallen een symptoom van CRS);
- ernstige vermoeidheid en/of gewrichtspijn.
- reactie op de injectieplaats (roodheid, huiduitslag, pijn, jeuk).
- kortademigheid.
- buikpijn.
- hoofdpijn.
- lage bloeddruk.
- versnelde hartslag.
- verlaagd kalium- of fofaatgehalte.
- verhoogde leverenzymen.
- tumoropflakking: plotselinge groei van de tumor of verergering van tumorgerelateerde problemen.