



Informatie voor de patiënt

Immunotherapie met immuun-checkpoint inhibitoren (ICI)

Beste patiënt,

Deze informatiebrochure werd u aangeboden omdat uw oncoloog u een immunotherapie voorschreef met immuun checkpoint inhibitoren. Bij deze behandeling is het belangrijk extra aandachtig te zijn voor mogelijke nevenwerkingen van deze medicatie en **tijdig** uw oncoloog te contacteren.

Immune-checkpointinhibitoren ↔ Immune-checkpoints

Immuun-checkpoint inhibitoren zijn gericht tegen bepaalde eiwitten in het lichaam (immuun-checkpoints), die de normale afweerreactie van het immuunsysteem controleren. Bij patiënten met bepaalde types kanker is dit controlemechanisme onvoldoende geregeld en kunnen kankercellen aan deze afweerreactie ontsnappen doordat ze afwijkende eigenschappen bezitten. Door deze eigenschappen worden de cellen niet herkend door het immuunsysteem en kunnen deze kankercellen ongebreideld verder groeien. Door het toedienen van immuun-checkpoint inhibitoren wordt het immuunsysteem opnieuw geactiveerd en richt dit zich tegen de tumorcellen.

Verloop van de therapie

De behandeling bestaat uit een twee-, drie-, vier- of zeswekelijkse toediening van een immuun-checkpoint inhibitor. De therapie wordt intraveneus toegediend via een perifere of centrale infusie in het dagziekenhuis van het Oncologisch Centrum.

Nevenwerkingen

Soms gebeurt het dat de immunotherapie ook het eigen lichaam aanvalt, waardoor bepaalde organen gaan ontsteken, zoals de lever, darmen, longen, huid en bepaalde klieren. Dit noemt een auto-immunreactie.

De oncoloog volgt het effect én de neveneffecten zorgvuldig op en bepaalt in functie daarvan het vervolg van de therapie. Een aanpassing of tijdelijke stopzetting van uw therapie kan noodzakelijk zijn. Een laattijdig vastgestelde nevenwerking kan ernstige gevolgen hebben voor uw gezondheid en voor de verderzetting van de behandeling.

Symptomen zijn in het begin vaak aspecifiek. Het is daarom belangrijk dat je bij de volgende problemen steeds aan immuun-gerelateerde toxiciteit denkt en zo snel mogelijk contact opneemt met je **oncoloog** of **oncocoach** om dit te melden:

- Koorts
- Extreme vermoeidheid, spierzwakte of sufheid
- Diarree, buikkrampen of bloed in de stoelgang
- Misselijkheid, braken of eetlustverlies
- Donkere urine, minder of niet plassen
- Jeuk, huiduitslag of verkleuring van de huid
- Slecht zien of verkleuring van het oogwit
- Hoest, kortademigheid of pijn op de borst
- Gewrichtspijn, hoofdpijn of pijn t.h.v. de lever
- Extreme dorst
- Tintelingen of gevoelsstoornissen
- Duizeligheid, verwardheid
- Opvliedigheid, nervositeit

- Zweten, palpitations

Deze lijst is niet limitatief en de nevenwerkingen kunnen zowel tijdens als na het stoppen van een behandeling met immunotherapie optreden.

Neem bij het minste vermoeden of met vragen steeds onmiddellijk contact met ons op:

- weekdays van 9 u tot 17u:
onco-coach ☎ 02 477 54 25
- weekdays na 17u. of in het weekend:
A320, hospitalisatie oncologie ☎ 02 477 77 32

Lijst van immuun-checkpoint inhibitoren:

- ipilimumab (Yervoy®)
- atezolizumab (Tecentriq®)
- avelumab (Bavencio®)
- durvalumab (Imfinzi®)
- nivolumab (Opdivo®)
- pembrolizumab (Keytruda®)

Immunotherapie kan ook in het kader van klinische studies worden toegepast (enkelvoudig of in combinatie) bij andere tumortypes.

UZ Brussel
Brussels Health Campus
Laarbeeklaan 101
1090 Jette
tel: 02 477 41 11 www.uzbrussel.be info@uzbrussel.be

Editie: juli 2020
Verantwoordelijke uitgever: prof. Dr. M. Noppen