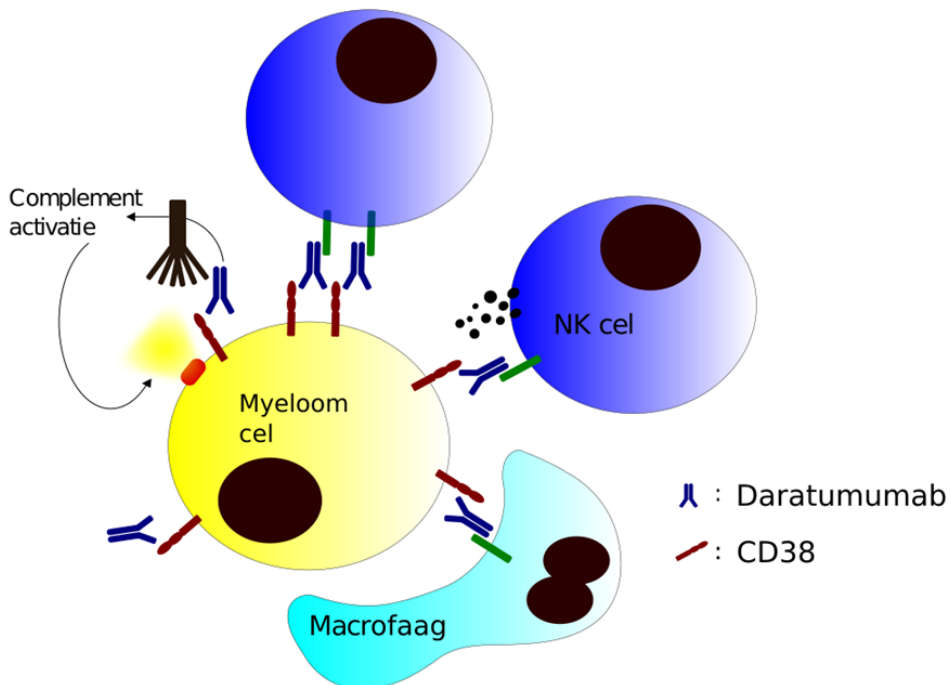


Samenstelling van de therapie

Daratumumab is een geneesmiddel dat gebruikt wordt voor de behandeling van multipel myeloom. Het is een antilichaam gericht tegen CD38. CD38 is een eiwit dat aanwezig is op de myeloom cel. Door het binden van dit antilichaam op de cel worden signalen in de cel verstoord en worden cellen van het immuunsysteem geactiveerd tegen myeloom cel. Het is een vorm van immunotherapie. Hierdoor sterft de myeloom cel.



Figuur 1: Daratumumab herkent CD38 op de myeloom cel en zorgt dat deze sterft door activatie van immuun cellen (macrofagen, NK cellen), door activatie van het complement systeem en door het blokkeren van signaal moleculen in de myeloom cel.

Verloop van de therapie

Daratumumab wordt als subcutane injectie toegediend.

Alvorens toediening krijgt U medicijnen om allergische reacties te vermijden. Bij mensen met gekende longziekten (astma of chronische bronchitis) worden ook nog andere geneesmiddelen toegediend.

Daratumumab wordt toegediend per cyclus. Deze cycli duren 28 dagen (4 weken).

- Cyclus 1 en 2: wekelijkse toediening
- Cyclus 3 tot 6: toediening elke 2 weken
- Vanaf cyclus 7: toediening elke 4 weken

Product	Week 1, dag:		Week 2, dag:		Week 3, dag:		Week 4, dag:	
	1	2-7	8	9-14	15	16-21	22	23-28
Cyclus 1	■		■		■		■	
Cyclus 2	■		■		■		■	
Cyclus 3	■				■			
Cyclus 4	■				■			
Cyclus 5	■				■			
Cyclus 6	■				■			
Vanaf cyclus 7	■							

Daratumumab wordt vaak met andere medicijnen zoals lenalidomide of bortezomib toegediend.

Plaats van de toediening

De behandeling wordt toegediend op het oncologisch dagziekenhuis (C6).

U moet zich telkens eerst laten inschrijven aan het onthaal (X-2). Nadien mag u zich aanmelden bij de verpleegpost van de afdeling C6. Klik [hier](#) voor de infobrochure van C6.

Nevenwerkingen van de therapie

Frequent

- Infuusreacties
- Verstoring van de kruisproef
- Lokale huidreactie op de injectieplaats
- Misselijkheid en braken, klik [hier](#)
- Vermoeidheid, klik [hier](#)
- Beschadiging van de zenuwen (neuropathie), klik [hier](#)
- Diarree, klik [hier](#)
- Constipatie, klik [hier](#)

Specifieke richtlijnen

De voornaamste bijwerking van daratumumab zijn reacties die ontstaan tijdens of kort na het toedienen van het geneesmiddel: de infusie-reacties. Dit zijn een soort van allergische reacties op het geneesmiddel en om deze zoveel mogelijk te onderdrukken wordt voor toediening van daratumumab medicijnen toegediend (de zogenaamde pré-medicatie).

De infuusreacties kunnen bestaan uit algemeen onwel gevoel, rugpijn, koorts, rillingen, neusloop, tranende ogen, kortademigheid, lage bloeddruk, misselijkheid, braken, etc.

Daarom wordt gedurende de toediening van daratumumab regelmatig de bloeddruk, pols en temperatuur gemeten. Indien U een bloedtransfusie nodig heeft, zal daratumumab de testen verstoren die noodzakelijk zijn alvorens U een transfusie kunt krijgen (de zogenaamde kruisproef). Daarom wordt voor aanvang van de eerste daratumumab toediening een uitgebreide bloedgroepbepaling gedaan. Daratumumab blijft ongeveer 6 maanden na laatste toediening deze test verstoren. Daarom krijgen de patiënten een waarschuwingskaartje mee.

Indien U koorts (dit is temperatuur oraal gemeten boven 38,5 °C) of aanhoudende nevenwerkingen ontwikkelt dient U contact op te nemen met uw behandelend hematoloog. Dit kan tijdens de kantooruren door rechtstreeks te bellen naar uw arts. Tijdens de nacht of het weekend dient U te bellen naar de hospitalisatie afdeling Hematologie (T6).

Contactgegevens Dienst Hematologie

Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 46 59

hematologie@olvz-aalst.be

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 04/08/2022

Goedgekeurd door dokter Karel Fostier