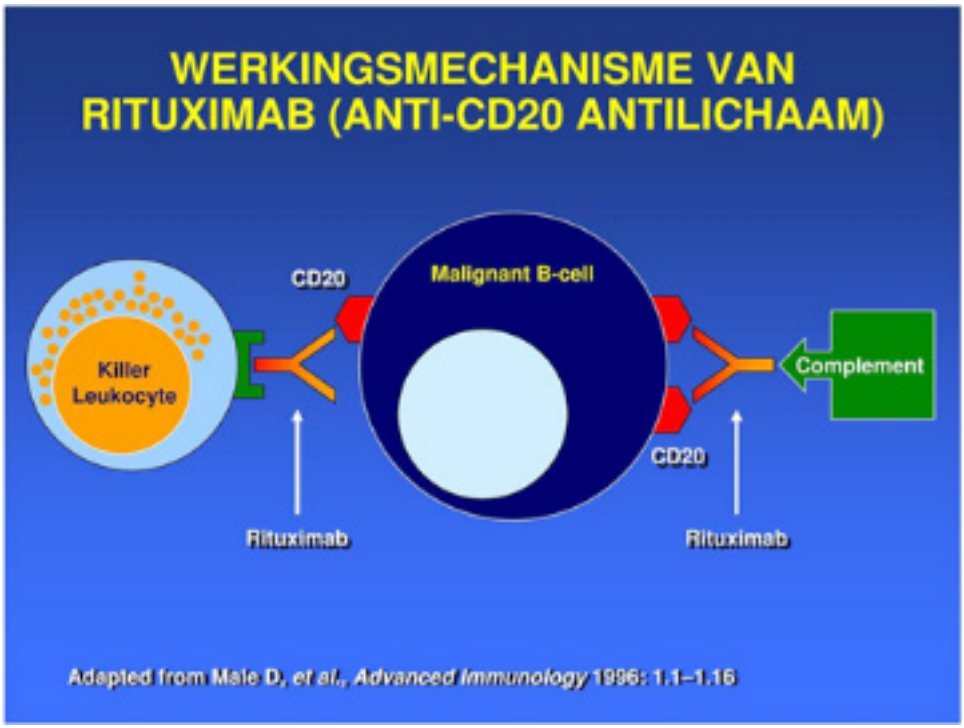
Rituximab

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

Rituximab is geen cytostaticum, maar een monoklonaal antilichaam.
Een monoklonaal antilichaam is een eiwit dat specifieke eiwitten in het lichaam herkent en daaraan bindt. Rituximab bindt zich specifiek aan een eiwit dat zich aan het oppervlak van de B-lymfocyten bevindt en daardoor deze cellen doodt. CD20 is de naam van dit eiwit. B-lymfocyten zijn verantwoordelijk voor de aanmaak van antistoffen.

Indicatie:

CD20 positief Non Hodgkin Lymfoom, andere CD20
positieve hematologische aandoening, diverse andere toepassingen bij onder meer GVHD en auto-immuun lijden (ITP, TTP, auto-immuun hemolytische anemie).



Omdat het CD20 eiwit alleen voorkomt op B-lymfocyten, zal rituximab geen andere cellen in het lichaam binden en omdat rituximab zo specifiek werkt, worden de bijwerkingen als mild ervaren.
Rituximab bestaat voor een gedeelte uit eiwit afkomstig van muizen.
Sommige mensen kunnen overgevoelig voor dit eiwit zijn. Als gevolg hiervan kunnen overgevoeligheidsreacties optreden. Om bij de rituximab de kans op overgevoeligheidsreacties te beperken krijgt u vooraf medicijnen toegediend.

Bijwerkingen

Bij deze behandeling kunnen de volgende specifieke bijwerkingen optreden:

- Van de rituximab kunt u overgevoeligheidsreacties krijgen waaronder daling van de bloeddruk, tijdelijke koortspiek, koude rilling, benauwdheidklachten, uitslag op de huid, jeuk, niezen en vocht vasthouden.
- U kunt vermoeidheidsklachten krijgen, ook na afloop van de gehele behandeling kunnen deze klachten enige tijd aanhouden.
- Van clemastine kunt u zich slaperig gaan voelen.
- U kunt zich na afloop van de behandeling moe of zelfs ziek voelen. Wij adviseren u daarom niet zelf te rijden.

Opzet van de kuur/ informatie over de kuur:

Het aantal toedieningen en het moment waarop rituximab gegeven wordt is afhankelijk van het individuele protocol:

- Monotherapie: 4 wekelijkse toedieningen;
- Immunochemotherapie: i.c.m. chemotherapie vaak á 2, 3 of 4 weken, maar kan ook in een ander schema zijn;
- Monotherapie maintenance á 2-3 maanden.

Eerste toediening:

- Deze vindt altijd in de kliniek plaats en zal ongeveer 6 uur duren. Op geleide van uw welbevinden zal de snelheid van het infuus verhoogd worden nadat u paracetamol en anti-allergie middelen toegediend kreeg. Doen er zich geen overgevoeligheidsreacties of andere bijwerkingen voor, dan mag per half uur de snelheid verhoogd worden. Gedurende de infusie wordt u geobserveerd en zal regelmatig uw bloeddruk, temperatuur en hartslag worden gecontroleerd. In geval van optredende bijwerkingen is het mogelijk dat de toediening tijdelijk wordt onderbroken totdat de bijwerkingen weer weg zijn. De snelheid van het infuus zal bij hervatting gehalveerd worden.

Vervolgtoedieningen:

Deze kunnen poliklinisch gegeven worden als er zich geen problemen hebben voorgedaan tijdens de eerste behandeling.

- Als de allereerste of voorgaande toediening zonder ernstige bijwerkingen of complicaties is verlopen kan bij alle volgende toedieningen de totale dosering rituximab in 60 minuten worden toegediend. Wel blijft u premedicatie vooraf krijgen en zal u regelmatig worden gecontroleerd.
- Als een voorgaande toediening langer dan 3 maanden geleden is en de rituximab voor een nieuwe indicatie wordt gegeven, dan de toediening beschouwen als een allereerste toediening.

Bij vragen of problemen:

- Centrum voor Oncologie Hoorn **0229 257719**
- Centrum voor Oncologie Purmerend **0299457211**

Notities:

Locatie Enkhuizen
Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn
Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend
Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam
Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl

FLD-01925-NL 09-05-2022

DIJKLANDER ZIEKENHUIS