Informacja dotyczy chemioterapii skojarzonej o nazwie R-CVP stosowanej w przebiegu leczenia chłoniaków B-komórkowych niskiego stopnia.

Stosowane leki

R-CVP to skrót od nazw następujących leków:

• Rytuksymab (MabThera ®) - przeciwciało monoklonalne
• Cyklofosfamid - lek przeciwnowotworowy
• Winkrystyna - lek przeciwnowotworowy
• Prednizolon - steryd.

Rytuksymab

Rytuksymab należy do grupy leków onkologicznych zwanych przeciwciałami monoklonalnymi. Stosowany jest w leczeniu szeregu rodzajów chłoniaków nieziarniczych B-komórkowych.

Przeciwciała monoklonalne rozpoznają i blokują specyficzne białka znajdujące się na powierzchni komórek nowotworowych, co pomaga układowi odpornościowemu rozpoznawać i niszczyć komórki nowotworowe. Stosowanie przeciwciał monoklonalnych czasami nazywamy terapią celowaną, ponieważ celem tych przeciwciał są komórki nowotworowe.

Rytuksymab blokuje białko CD20, które znajduje się na powierzchni białych krwinek zwanych limfocytami B lub komórkami B. Uaktywnia to układ odpornościowy, który atakuje i niszczy komórki nowotworowe.

Białko CD20 występuje zarówno na powierzchni prawidłowych komórek B, jak i większości komórek B nieprawidłowych, które pojawiają się w wielu rodzajach chłoniaków nieziarniczych. Występuje również na powierzchni niektórych nieprawidłowych komórek B, w przewlekłej białaczce limfocytowej (CLL).

Rytuksymab niszczy zarówno prawidłowe jak i nieprawidłowe (złośliwe) komórki B. Jednakże organizm zastępuje uszkodzone, prawidłowe komórki B, zatem ich liczba wraca do normalnej wartości po zakończeniu leczenia.

Sposób podawania

Leczenie według schematu R-CVP podawane jest zazwyczaj w trakcie krótkiego pobytu w szpitalu. Jednak podczas pierwszego podania leków koniecznie może okazać się pozostanie w szpitalu do następnego dnia.
Kilka dni przed rozpoczęciem chemioterapii lub tego samego dnia, wykonane będzie badanie krwi i zostaną Państwo zbadani przez lekarza. Jeżeli wyniki badania krwi będą w normie, apteka przygotuje dla Państwa stosowne leki cytostatyczne. Może to potrwać kilka godzin.

Chemioterapię R-CVP zazwyczaj podaje się przez wkłucie centralne (drobna plastikowa rurka wprowadzana pod skórą do żyły w okolicy obojczyka) lub wkłucie obwodowe (drobna plastikowa rurka wprowadzona do żyły w pobliżu zgięcia łokciowego). Lekarz lub pielęgniarka przekażą Państwu więcej informacji na ten temat.

Jeśli nie mają Państwo założonego wkłucia obwodowego, pielęgniarka wprowadzi drobną plastikową rurkę do żyły na grzbiecie dłoni lub w pobliżu zgięcia łokciowego. Odczucie jest niemiłe i troszkę boli, ale nie trwa długo.

Przed rozpoczęciem chemioterapii otrzymacie Państwo leki przeciwwymiotne. Zazwyczaj podaje się je w kroplówce przez wkłucie centralne lub obwodowe. Niektóre leki przeciwwymiotne podawane są w postaci tabletek. Dostaniecie Państwo także leki przeciwalergiczne - zapobiegające reakcji alergicznej na rytuksymab.
Pierwszą dawkę rytuksymabu podaje się powoli, w ciągu kilku godzin, ponieważ u niektórych pacjentów może wystąpić reakcja alergiczna.
Jeśli wystąpi reakcja alergiczna, podawanie leku można wstrzymać, a po ustąpieniu objawów ponownie rozpocząć podawanie, ale w wolniejszym tempie. Drugą dawkę rytuksymabu i dawki kolejne powinni Państwo otrzymywać szybciej.

Podanie wszystkich leków w schemacie R-CVP trwa około 4 godzin:
- Rytuksymab (bezbarwny płyn) podawany w kroplówce
- Winkrystyna (bezbarwny płyn) podawany w kroplówce
- Cyklofosfamid (bezbarwny płyn) zazwyczaj podawany w kroplówce, ale można również podawać w postaci wstrzyknięcia do wkłucia centralnego lub obwodowego.

Jeśli leczenie przebiega w systemie jednodniowym, po podaniu wszystkich leków pielęgniarka usuwa wenflon i możecie Państwo iść do domu. Wkłucie centralne lub obwodowe zazwyczaj pozostają na miejscu do kolejnego cyklu chemioterapii. Pielęgniarka objaśni jak o nie zadbać.
Przed wyjściem do domu otrzymają Państwo prednizolon w tabletkach, które należy zażywać zgodnie z zaleceniami lekarza.

Przed wypisem otrzymacie Państwo również zapas tabletek przeciwwymiotnych, które należy zażywać ściśle według wskazówek lekarza, niezależnie od tego, czy mdłości występują czy nie; chodzi o to, że niektóre leki przeciwwymiotne mają lepsze działanie zapobiegawcze niż lecznicze.

Jak często podawane jest leczenie

W odniesieniu do stosowanej w Państwa przypadku chemioterapii lekarz może używać określenia „schemat" (np. schemat R-CVP). Oznacza to całą strategię i harmonogram indywidualnego leczenia.

W pierwszym dniu leczenia (dzień 1) podaje się: rytuksymab, cyklofosfamid i winkrystynę.

W tym samym dniu rozpoczyna się pięciodniowy kurs podawania tabletek prednizolonu, po czym następuje 16-dniowa przerwa. Na tym kończy się pierwszy cykl leczenia. Każdy cykl trwa 21 dni (trzy tygodnie).
Po 16-dniowej przerwie rozpocznie się kolejny cykl chemioterapii. Zazwyczaj podaje się od 6-u do 8-u takich cykli w ciągu 4-6 miesięcy.

Możliwe działania niepożądane

Pacjenci różnie reagują na chemioterapię. Jedni odczuwają nieliczne skutki uboczne, inni doświadczają ich więcej. Przedstawione niżej skutki uboczne mogą – ale nie muszą - wystąpić u pacjentów leczonych w schemacie R-CVP.

Wymieniamy tu najbardziej typowe objawy uboczne z pominięciem tych, które występują rzadko, zatem prawdopodobieństwo ich wystąpienia jest niewielkie. Jeżeli zaobserwujecie Państwo u siebie objaw

uboczny inny niż przedstawione, należy poinformować o tym lekarza lub pielęgniarkę.

Reakcja alergiczna

Podczas podawania rytuksymabu niekiedy obserwuje się reakcje alergiczne: objawy grypopodobne (bóle głowy, gorączka lub dreszcze, wysoka temperatura), nudności, wysypka i świąd skóry, duszność, ból w plecach, w jamie brzusznej lub klatce piersiowej.

Reakcje alergiczne występują na ogół podczas pierwszego wlewu, dlatego pierwszą dawkę leku należy podawać powoli, w ciągu kilku godzin. Przed zabiegiem otrzymacie Państwo leki zapobiegające wystąpieniu reakcji alergicznej lub łagodzące jej skutki. W trakcie podawania leku będziecie Państwo pod stałą opieką, ale o wszelkich niepokojących objawach należy natychmiast informować. Umożliwia to szybką reakcję ze strony lekarza.

Reakcja alergiczna może wystąpić nawet kilka godzin po podaniu leku, dlatego jeśli po wypisie ze szpitala zaobserwujecie Państwo jakiekolwiek niepokojące objawy, należy natychmiast skontaktować się ze szpitalem.

Niskie ciśnienie krwi

Może wystąpić podczas podawania rytuksymabu, dlatego ciśnienie będzie regularnie kontrolowane.

Jeśli przyjmujecie Państwo leki na obniżenie ciśnienia, lekarz może zalecić zażycie ich co najmniej 12 godzin przed podaniem rytuksymabu. Nie należy zażywać leków obniżających ciśnienie bez porozumienia z lekarzem.

Ryzyko zakażenia

W wyniku leczenia według schematu R-CVP może nastąpić spadek liczby krwinek białych, które uczestniczą w zwalczaniu infekcji. Krwinki białe wytwarzane są w szpiku kostnym. Przy zbyt niskiej liczbie krwinek białych rośnie podatność na infekcje (tzw. neutropenia).

Objawy neutropenii mogą wystąpić 7 dni po rozpoczęciu leczenia, a najniższy próg odporności wypada między 10 a 14 dniem po chemioterapii, po czym liczba białych krwinek stale rośnie i zazwyczaj osiąga poziom prawidłowy przed datą rozpoczęcia kolejnego cyklu chemioterapii.

Jeśli zaobserwujecie Państwo:
- wzrost temperatury powyżej 38° C
- nagłe pogorszenie samopoczucia przy prawidłowej temperaturze,

należy natychmiast skontaktować się z lekarzem.

Przed każdym kolejnym cyklem chemioterapii będą wykonywane badania krwi, aby sprawdzić, czy liczba białych krwinek jest już w normie. Jeśli nie, leczenie będzie przesunięte w czasie.

Krwawienie lub siniaczenie

Chemioterapia skojarzona R-CVP może powodować obniżenie liczby wytwarzanych płytek krwi i wpływać na krzepliwość krwi. Należy poinformować lekarza o każdym krwawieniu z niewiadomych przyczyn (krwotok z nosa, dziąseł, plamy krwi lub wysypka na skórze). Jeśli liczba płytek jest zbyt niska konieczne może być przetoczenie płytek.

Niedokrwistość

Chemioterapia skojarzona R-CVP powoduje obniżenie liczby czerwonych krwinek przenoszących tlen w organizmie. Niska liczba czerwonych krwinek nazywana jest niedokrwistością, której towarzyszą objawy takie jak zmęczenie i trudności z oddychaniem.
O objawach takich należy natychmiast informować lekarza lub pielęgniarkę, ponieważ przy zbyt niskiej liczbie krwinek czerwonych konieczne może być przetoczenie krwi.

Mdłości (nudności) i wymioty

Leki przeciwwymiotne powinny zapobiegać lub znacznie łagodzić takie dolegliwości. Jeżeli nudności i wymioty utrzymują się pomimo zażywania leków przeciwwymiotnych, lekarz przepisze leki bardziej skuteczne.

Podrażnienie pęcherza

Cyklofosfamid może podrażniać pęcherz. Aby łagodzić podrażnienia trzeba pić dużo płynów, przynajmniej dwa litry w ciągu 24 godzin po chemioterapii,
Jeśli odczuwacie Państwo dyskomfort podczas oddawania moczu lub jeśli stwierdzicie obecności krwi w moczu, należy poinformować o tym lekarza.

Drętwienie lub mrowienie rąk lub stóp

Objawy takie spowodowane są oddziaływaniem winkrystyny na nerwy (zjawisko zwane neuropatią). Jeśli stwierdzicie Państwo drętwienie lub mrowienie w rękach i stopach lub jeśli zaobserwujecie objawy w postaci niemożności wykonywania zwykłych czynności wymagających precyzji, należy zgłosić to lekarzowi, który obniży dawkę leku.
Objawy takie zazwyczaj ustępują powoli w ciągu kilku miesięcy od zakończenia leczenia, czasami jednak utrzymują się przez czas dłuższy, a wtedy należy kontaktować się z lekarzem.

Bóle brzucha i zaparcia

Winkrystyna może powodować zaparcia i bóle jamy brzusznej/ brzucha. Lekarz przepisze Państwu leki zapobiegające zaparciom. Należy pić dużo płynów, spożywać pokarmy bogate w błonnik i wykonywać mało forsowne ćwiczenia fizyczne. O uporczywych zaparciach i bólach brzusznych należy informować lekarza lub pielęgniarkę.

Zmęczenie (znużenie)

Uczucie zmęczenia często towarzyszy pacjentom w trakcie chemioterapii, zwłaszcza pod koniec leczenia i przez kilka tygodni po jego zakończeniu. Nie wolno się przemęczać i należy jak najwięcej odpoczywać. Dozwolone są mało forsowne ćwiczenia fizyczne i krótkie spacery. Jeśli odczuwacie Państwo senność, nie należy prowadzić pojazdów ani obsługiwać urządzeń mechanicznych.

Wypadanie włosów

Obserwuje się raczej przerzedzanie włosów niż wypadanie. Zazwyczaj zmiany rozpoczynają się 2-4 tygodnie po zakończeniu pierwszego cyklu leczenia. Może również wystąpić przerzedzanie lub utrata rzęs, brwi oraz owłosienia w innych miejscach na ciele. Jest to zjawisko przejściowe. Po zakończeniu leczenia włosy odrastają.

Mniej częste działania niepożądane

Opryszczkowe zapalenie jamy ustnej

W trakcie leczenia w jamie ustnej może wystąpić suchość, pękanie śluzówki lub owrzodzenie. Można temu zapobiec pijąc dużo płynów, regularnie myjąc zęby miękką szczoteczką i płucząc usta środkami przepisanymi przez lekarza. Pielęgniarka objaśni jak takie środki stosować. Jeśli problemy nasilą się, lekarz przepisze leki przeciwbólowe lub antybiotyki. Niekiedy pomaga ssanie lodu.

Zaburzenia smaku

Jedzenie może mieć inny smak, ale po zakończeniu leczenia wszystko wraca do normy. Dietetyk pomoże Państwu przezwyciężyć ten problem.

Podrażnienie błony śluzowej żołądka

Prednizolon podrażnia błonę śluzową żołądka, co może prowadzić do choroby wrzodowej lub uaktywnienia wrzodów już istniejących. Aby złagodzić ten efekt należy przyjmować tabletki podczas posiłku lub popijać mlekiem. O wszelkich objawach niestrawności, przy bólu lub uczuciu dyskomfortu w żołądku należy poinformować lekarza, który przepisze odpowiednie środki łagodzące podrażnienia.

Zmiany apetytu i przyrost masy ciała

W trakcie przyjmowania prednizolonu niekiedy obserwuje się wzmożony apetyt.
Jeśli niepokoicie się Państwo przybieraniem na wadze dietetyk podpowie jak przezwyciężyć ten problem.

Podwyższony poziom cukru we krwi

Sporadycznie prednizolon powoduje podwyższenie poziomu cukru we krwi. Podczas podawania leku regularnie kontroluje się poziom cukru we krwi i w moczu.
Należy informować lekarza o wzmożonym pragnieniu i wydalaniu większej ilości moczu, ponieważ objawy takie mogą świadczyć o podwyższonym poziomie cukru we krwi.

Zatrzymanie płynów

Prednizolon wpływa na równowagę soli i wody w organizmie.
Jeśli puchną kostki lub palce albo wystąpi uczucie pełności w brzuchu należy poinformować o tym lekarza. Zazwyczaj jest to tylko efekt długotrwałego leczenia sterydami.

Zmiany skórne

Zdarza się niekiedy, że skóra ciemnieje. Objaw ten ustępuje w ciągu kilku miesięcy od zakończenia leczenia. W trakcie leczenia oraz kilka miesięcy później skóra będzie wrażliwa na słońce i bardziej podatna na poparzenie. Nie trzeba unikać słońca, ale należy stosować kremy z wysokim filtrem i odpowiednio ubierać się i osłaniać głowę.

Czasami obszary skóry poddane naświetlaniu mogą być zaognione i obolałe. Należy poinformować o tym lekarza.

Zmiany w płucach

Chemioterapia może spowodować zmiany w płucach.
Należy powiadomić lekarza, jeśli Państwo palicie papierosy lub obserwujecie u siebie świszczący oddech, kaszel czy trudności z oddychaniem.

Zmiany na paznokciach

Obserwuje się niekiedy zmianę zabarwienia paznokci oraz kształtu powierzchni płytki. Zmiany takie zazwyczaj znikają w ciągu kilku miesięcy od zakończeniu leczenia.

Zmiany zachowania i huśtawki nastroju

Czasami leczenie sterydami powoduje wahania nastroju, problemy ze snem, uczucie niepokoju i drażliwości. O wszelkich niepokojących objawach należy informować lekarza, który może zaproponować przyjmowanie sterydów o innej porze dnia (np. rano).

Lekarza należy natychmiast informować o pogorszeniu samopoczucia lub jakiekolwiek obserwowanych skutkach ubocznych, nawet jeśli nie zostały one wymienione w niniejszym zestawieniu.

Informacje dodatkowe

Ryzyko powstania zakrzepów krwi

Nowotwór zwiększa ryzyko wystąpienia zakrzepów krwi, a chemioterapia dodatkowo potęguje to ryzyko. Zakrzepy mogą wywoływać objawy takie jak ból, zaczerwienienie i obrzęk kończyn dolnych lub duszności i ból w obrębie klatki piersiowej. Zjawisko jest niebezpieczne, dlatego należy natychmiast informować lekarza o wystąpieniu któregokolwiek z tych objawów. Otrzymacie Państwo leki przeciwkrzepliwe, rozrzedzające krew. Lekarz lub pielęgniarka udzielą Państwu dodatkowych informacji.

Inne leki

Przyjmowanie w trakcie chemioterapii innych leków dostępnych w sklepie lub w aptece może być szkodliwe. Należy poinformować lekarza o wszystkich przyjmowanych lekach, w tym także o lekach kupowanych bez recepty, terapiach uzupełniających oraz preparatach ziołowych.

Uderzenia krwi do głowy

Podczas podawania rytuksymabu może wystąpić gwałtowne uderzenie krwi do głowy, uczucie gorąca i zaczerwienienie twarzy.

Wyciek do tkanek wokół miejsca wkłucia do żyły

Jeśli podczas podawania winkrystyny nastąpi wyciek, tkanki wokół miejsca wkłucia mogą zostać uszkodzone. Jeśli podczas podawania leku odczuwacie Państwo swędzenie lub pieczenie wokół miejsca wkłucia, należy dać znać lekarzowi lub pielęgniarce. Jest mało prawdopodobne jeśli chemioterapia podawana jest z wkłucia centralnego lub obwodowego.
O każdym zaczerwienieniu lub obrzęku wokoło miejsca wstrzyknięcia należy natychmiast poinformować lekarza lub pielęgniarkę.

Płodność

Chemioterapia może powodować zaburzenia płodności. Przed rozpoczęciem leczenia należy porozmawiać na ten temat z lekarzem prowadzącym.

Zapobieganie ciąży

Podczas leczenia nie należy planować ciąży ani ojcostwa ponieważ leczenie może spowodować uszkodzenie płodu. W związku z powyższym, zaleca się stosowanie wysoce skutecznych metod antykoncepcji, zarówno w trakcie leczenia jak i przez kilka miesięcy po jego zakończeniu. Warto porozmawiać na ten temat z lekarzem.

Ponieważ nie wiadomo, czy leki stosowane w chemioterapii przenikają do spermy i wydzieliny z pochwy, chcąc chronić partnera najbezpieczniej byłoby unikać zbliżenia lub korzystać ze środków antykoncepcyjnych przez około 48 godzin po chemioterapii.

Karmienie piersią

Istnieje ryzyko, że leki cytostatyczne przenikają do mleka matki, zatem kobietom nie zaleca się karmienia piersią w trakcie chemioterapii i przez kilka miesięcy po jej zakończeniu.

Zanik miesiączki

Chemioterapia wpływa na funkcje jajników. Mogą wystąpić zaburzenia, a z czasem nawet zanik miesiączkowania. U młodszych kobiet jest to zjawisko czasowe, u kobiet zbliżających się do okresu menopauzy, może okazać się trwałe. Pojawiają się objawy menopauzy takie jak: uderzenia gorąca, poty i suchość pochwy.

Pobyt w szpitalu z przyczyn nie związanych z chorobą nowotworową

W takiej sytuacji trzeba poinformować lekarza i personel medyczny o tym, że jesteście Państwo w trakcie przyjmowania chemioterapii. Należy również podać kontakt do prowadzącego lekarza-onkologa.

Kontakty w sytuacjach wyjątkowych

Jeśli przebywacie Państwo poza szpitalem warto wiedzieć z kim należy się kontaktować w razie wystąpienia niepokojących objawów. Personel medyczny udzieli informacji, do kogo należy się zgłosić poza godzinami urzędowymi, w nocy i podczas weekendów i świąt.

O czym należy pamiętać przyjmując tabletki prednizolonu:

- Tabletki należy przyjmować we właściwym czasie, zgodnie z zaleceniem lekarza.
- Każdego innego lekarza, którego porady Państwo zasięgacie, należy poinformować o stosowanej chemioterapii, której nie wolno przerwać bez powiadamiania onkologa.
- Tabletki należy przechowywać w oryginalnym opakowaniu, temperaturze pokojowej z dala od ciepła i bezpośredniego nasłonecznienia
- Lek należy przechowywać w bezpiecznym miejscu, poza zasięgiem dzieci.
- Jeśli lekarz podejmie decyzję o wstrzymaniu leczenia, należy zwrócić nie zużyte tabletki do apteki. Nie wolno ich wrzucać do toalety lub do śmietnika.
- W razie wystąpienia mdłości lub wymiotów tuż po zażyciu leku należy poinformować o tym lekarza, może trzeba będzie przyjąć kolejną dawkę. Nie wolno zażyć kolejnej tabletki bez wiedzy lekarza
- Jeżeli zapomnicie Państwo przyjąć tabletkę, nie wolno przyjmować podwójnej dawki leku. Należy poinformować o tym lekarza i trzymać się harmonogramu dawkowania leku.

Ostatnia aktualizacja: 12.2011.

Następna planowana aktualizacja: 2013.

© Macmillan Cancer Support [2010].

Niniejsza publikacja oparta jest na informacji opublikowanej na stronie www.macmillan.org.uk przez Macmillan Cancer Support, 89 Albert Embankment, London SE1 7UQ, United Kingdom. Macmillan nie ponosi odpowiedzialności za dokładność niniejszego tłumaczenia, ani za kontekst, w jakim treści te się ukazują. Pełną odpowiedzialność za tłumaczenie ponosi Instytut Hematologii i Transfuzjologii, ul. Indiry Gandhi 14, Warszawa, Polska.

Chemioterapia R-CVP

Informacja dotyczy chemioterapii skojarzonej o nazwie R-CVP stosowanej w przebiegu leczenia chłoniaków B-komórkowych niskiego stopnia.

Stosowane leki

R-CVP to skrót od nazw następujących leków:

- Rytuksymab (MabThera ®) - przeciwciało monoklonalne
- Cyklofosfamid - lek przeciwnowotworowy
- Winkrystyna - lek przeciwnowotworowy
- Prednizolon - steryd.

Rytuksymab

Rytuksymab należy do grupy leków onkologicznych zwanych przeciwciałami monoklonalnymi. Stosowany jest w leczeniu szeregu rodzajów chłoniaków nieziarniczych B-komórkowych.

Przeciwciała monoklonalne rozpoznają i blokują specyficzne białka znajdujące się na powierzchni komórek nowotworowych, co pomaga układowi odpornościowemu rozpoznawać i niszczyć komórki nowotworowe. Stosowanie przeciwciał monoklonalnych czasami nazywamy terapią celowaną, ponieważ celem tych przeciwciał są komórki nowotworowe.

Rytuksymab blokuje białko CD20, które znajduje się na powierzchni białych krwinek zwanych limfocytami B lub komórkami B. Uaktywnia to układ odpornościowy, który atakuje i niszczy komórki nowotworowe.

Białko CD20 występuje zarówno na powierzchni prawidłowych komórek B, jak i większości komórek B nieprawidłowych, które pojawiają się w wielu rodzajach chłoniaków nieziarniczych. Występuje również na powierzchni niektórych nieprawidłowych komórek B, w przewlekłej białaczce limfocytowej (CLL).

Rytuksymab niszczy zarówno prawidłowe jak i nieprawidłowe (złośliwe) komórki B. Jednakże organizm zastępuje uszkodzone, prawidłowe komórki B, zatem ich liczba wraca do normalnej wartości po zakończeniu leczenia.

Sposób podawania

Leczenie według schematu R-CVP podawane jest zazwyczaj w trakcie krótkiego pobytu w szpitalu. Jednak podczas pierwszego podania leków koniecznie może okazać się pozostanie w szpitalu do następnego dnia.
Kilka dni przed rozpoczęciem chemioterapii lub tego samego dnia, wykonane będzie badanie krwi i zostaną Państwo zbadani przez lekarza. Jeżeli wyniki badania krwi będą w normie, apteka przygotuje dla Państwa stosowne leki cytostatyczne. Może to potrwać kilka godzin.

Chemioterapię R-CVP zazwyczaj podaje się przez wkłucie centralne (drobna plastikowa rurka wprowadzana pod skórą do żyły w okolicy obojczyka) lub wkłucie obwodowe (drobna plastikowa rurka wprowadzona do żyły w pobliżu zgięcia łokciowego). Lekarz lub pielęgniarka przekażą Państwu więcej informacji na ten temat.

Jeśli nie mają Państwo założonego wkłucia obwodowego, pielęgniarka wprowadzi drobną plastikową rurkę do żyły na grzbiecie dłoni lub w pobliżu zgięcia łokciowego. Odczucie jest niemiłe i troszkę boli, ale nie trwa długo.

Przed rozpoczęciem chemioterapii otrzymacie Państwo leki przeciwwymiotne. Zazwyczaj podaje się je w kroplówce przez wkłucie centralne lub obwodowe. Niektóre leki przeciwwymiotne podawane są w postaci tabletek. Dostaniecie Państwo także leki przeciwalergiczne - zapobiegające reakcji alergicznej na rytuksymab.
Pierwszą dawkę rytuksymabu podaje się powoli, w ciągu kilku godzin, ponieważ u niektórych pacjentów może wystąpić reakcja alergiczna.
Jeśli wystąpi reakcja alergiczna, podawanie leku można wstrzymać, a po ustąpieniu objawów ponownie rozpocząć podawanie, ale w wolniejszym tempie. Drugą dawkę rytuksymabu i dawki kolejne powinni Państwo otrzymywać szybciej.

Podanie wszystkich leków w schemacie R-CVP trwa około 4 godzin:
- Rytuksymab (bezbarwny płyn) podawany w kroplówce
- Winkrystyna (bezbarwny płyn) podawany w kroplówce
- Cyklofosfamid (bezbarwny płyn) zazwyczaj podawany w kroplówce, ale można również podawać w postaci wstrzyknięcia do wkłucia centralnego lub obwodowego.

Jeśli leczenie przebiega w systemie jednodniowym, po podaniu wszystkich leków pielęgniarka usuwa wenflon i możecie Państwo iść do domu. Wkłucie centralne lub obwodowe zazwyczaj pozostają na miejscu do kolejnego cyklu chemioterapii. Pielęgniarka objaśni jak o nie zadbać.
Przed wyjściem do domu otrzymają Państwo prednizolon w tabletkach, które należy zażywać zgodnie z zaleceniami lekarza.

Przed wypisem otrzymacie Państwo również zapas tabletek przeciwwymiotnych, które należy zażywać ściśle według wskazówek lekarza, niezależnie od tego, czy mdłości występują czy nie; chodzi o to, że niektóre leki przeciwwymiotne mają lepsze działanie zapobiegawcze niż lecznicze.

Jak często podawane jest leczenie

W odniesieniu do stosowanej w Państwa przypadku chemioterapii lekarz może używać określenia „schemat” (np. schemat R-CVP). Oznacza to całą strategię i harmonogram indywidualnego leczenia.

W pierwszym dniu leczenia (dzień 1) podaje się : rytuksymab, cyklofosfamid i winkrystynę.

W tym samym dniu rozpoczyna się pięciodniowy kurs podawania tabletek prednizolonu, po czym następuje 16-dniowa przerwa. Na tym kończy się pierwszy cykl leczenia. Każdy cykl trwa 21 dni (trzy tygodnie).
Po 16-dniowej przerwie rozpocznie się kolejny cykl chemioterapii. Zazwyczaj podaje się od 6-u do 8-u takich cykli w ciągu 4-6 miesięcy.

Możliwe działania niepożądane

Pacjenci różnie reagują na chemioterapię. Jedni odczuwają nieliczne skutki uboczne, inni doświadczają

ich więcej. Przedstawione niżej skutki uboczne mogą – ale nie muszą - wystąpić u pacjentów leczonych w schemacie R-CVP.

Wymieniamy tu najbardziej typowe objawy uboczne z pominięciem tych, które występują rzadko, zatem prawdopodobieństwo ich wystąpienia jest niewielkie. Jeżeli zaobserwujecie Państwo u siebie objaw uboczny inny niż przedstawione, należy poinformować o tym lekarza lub pielęgniarkę.

Reakcja alergiczna

Podczas podawania rytuksymabu niekiedy obserwuje się reakcje alergiczne: objawy grypopodobne (bóle głowy, gorączka lub dreszcze, wysoka temperatura), nudności, wysypka i świąd skóry, duszność, ból w plecach, w jamie brzusznej lub klatce piersiowej.

Reakcje alergiczne występują na ogół podczas pierwszego wlewu, dlatego pierwszą dawkę leku należy podawać powoli, w ciągu kilku godzin. Przed zabiegiem otrzymacie Państwo leki zapobiegające wystąpieniu reakcji alergicznej lub łagodzące jej skutki. W trakcie podawania leku będziecie Państwo pod stałą opieką, ale o wszelkich niepokojących objawach należy natychmiast informować. Umożliwia to szybką reakcję ze strony lekarza.

Reakcja alergiczna może wystąpić nawet kilka godzin po podaniu leku, dlatego jeśli po wypisie ze szpitala zaobserwujecie Państwo jakiekolwiek niepokojące objawy, należy natychmiast skontaktować się ze szpitalem.

Niskie ciśnienie krwi

Może wystąpić podczas podawania rytuksymabu, dlatego ciśnienie będzie regularnie kontrolowane.

Jeśli przyjmujecie Państwo leki na obniżenie ciśnienia, lekarz może zalecić zażycie ich co najmniej 12 godzin przed podaniem rytuksymabu. Nie należy zażywać leków obniżających ciśnienie bez porozumienia z lekarzem.

Ryzyko zakażenia

W wyniku leczenia według schematu R-CVP może nastąpić spadek liczby krwinek białych, które uczestniczą w zwalczaniu infekcji. Krwinki białe wytwarzane są w szpiku kostnym. Przy zbyt niskiej liczbie krwinek białych rośnie podatność na infekcje (tzw. neutropenia).

Objawy neutropenii mogą wystąpić 7 dni po rozpoczęciu leczenia, a najniższy próg odporności wypada między 10 a 14 dniem po chemioterapii, po czym liczba białych krwinek stale rośnie i zazwyczaj osiąga poziom prawidłowy przed datą rozpoczęcia kolejnego cyklu chemioterapii.

Jeśli zaobserwujecie Państwo:
- wzrost temperatury powyżej 38° C
- nagłe pogorszenie samopoczucia przy prawidłowej temperaturze,

należy natychmiast skontaktować się z lekarzem.

Przed każdym kolejnym cyklem chemioterapii będą wykonywane badania krwi, aby sprawdzić, czy liczba białych krwinek jest już w normie. Jeśli nie, leczenie będzie przesunięte w czasie.

Krwawienie lub siniaczenie

Chemioterapia skojarzona R-CVP może powodować obniżenie liczby wytwarzanych płytek krwi i

wpływać na krzepliwość krwi. Należy poinformować lekarza o każdym krwawieniu z niewiadomych przyczyn (krwotok z nosa, dziąseł, plamy krwi lub wysypka na skórze). Jeśli liczba płytek jest zbyt niska konieczne może być przetoczenie płytek.

Niedokrwistość

Chemioterapia skojarzona R-CVP powoduje obniżenie liczby czerwonych krwinek przenoszących tlen w organizmie. Niska liczba czerwonych krwinek nazywana jest niedokrwistością, której towarzyszą objawy takie jak zmęczenie i trudności z oddychaniem.
O objawach takich należy natychmiast informować lekarza lub pielęgniarkę, ponieważ przy zbyt niskiej liczbie krwinek czerwonych konieczne może być przetoczenie krwi.

Mdłości (nudności) i wymioty

Leki przeciwwymiotne powinny zapobiegać lub znacznie łagodzić takie dolegliwości. Jeżeli nudności i wymioty utrzymują się pomimo zażywania leków przeciwwymiotnych, lekarz przepisze leki bardziej skuteczne.

Podrażnienie pęcherza

Cyklofosfamid może podrażniać pęcherz. Aby łagodzić podrażnienia trzeba pić dużo płynów, przynajmniej dwa litry w ciągu 24 godzin po chemioterapii,
Jeśli odczuwacie Państwo dyskomfort podczas oddawania moczu lub jeśli stwierdzicie obecności krwi w moczu, należy poinformować o tym lekarza.

Drętwienie lub mrowienie rąk lub stóp

Objawy takie spowodowane są oddziaływaniem winkrystyny na nerwy (zjawisko zwane neuropatią). Jeśli stwierdzicie Państwo drętwienie lub mrowienie w rękach i stopach lub jeśli zaobserwujecie objawy w postaci niemożności wykonywania zwykłych czynności wymagających precyzji, należy zgłosić to lekarzowi, który obniży dawkę leku.
Objawy takie zazwyczaj ustępują powoli w ciągu kilku miesięcy od zakończenia leczenia, czasami jednak utrzymują się przez czas dłuższy, a wtedy należy kontaktować się z lekarzem.

Bóle brzucha i zaparcia

Winkrystyna może powodować zaparcia i bóle jamy brzusznej/ brzucha. Lekarz przepisze Państwu leki zapobiegające zaparciom. Należy pić dużo płynów, spożywać pokarmy bogate w błonnik i wykonywać mało forsowne ćwiczenia fizyczne. O uporczywych zaparciach i bólach brzusznych należy informować lekarza lub pielęgniarkę.

Zmęczenie (znużenie)

Uczucie zmęczenia często towarzyszy pacjentom w trakcie chemioterapii, zwłaszcza pod koniec leczenia i przez kilka tygodni po jego zakończeniu. Nie wolno się przemęczać i należy jak najwięcej odpoczywać. Dozwolone są mało forsowne ćwiczenia fizyczne i krótkie spacery. Jeśli odczuwacie Państwo senność, nie należy prowadzić pojazdów ani obsługiwać urządzeń mechanicznych.

Wypadanie włosów

Obserwuje się raczej przerzedzanie włosów niż wypadanie. Zazwyczaj zmiany rozpoczynają się 2-4 tygodnie po zakończeniu pierwszego cyklu leczenia. Może również wystąpić przerzedzanie lub utrata

rzęs, brwi oraz owłosienia w innych miejscach na ciele. Jest to zjawisko przejściowe. Po zakończeniu leczenia włosy odrastają.

Mniej częste działania niepożądane

Opryszczkowe zapalenie jamy ustnej

W trakcie leczenia w jamie ustnej może wystąpić suchość, pękanie śluzówki lub owrzodzenie. Można temu zapobiec pijąc dużo płynów, regularnie myjąc zęby miękką szczoteczką i płucząc usta środkami przepisanymi przez lekarza. Pielęgniarka objaśni jak takie środki stosować. Jeśli problemy nasilą się, lekarz przepisze leki przeciwbólowe lub antybiotyki. Niekiedy pomaga ssanie lodu.

Zaburzenia smaku

Jedzenie może mieć inny smak, ale po zakończeniu leczenia wszystko wraca do normy. Dietetyk pomoże Państwu przezwyciężyć ten problem.

Podrażnienie błony śluzowej żołądka

Prednizolon podrażnia błonę śluzową żołądka, co może prowadzić do choroby wrzodowej lub uaktywnienia wrzodów już istniejących. Aby złagodzić ten efekt należy przyjmować tabletki podczas posiłku lub popijać mlekiem. O wszelkich objawach niestrawności, przy bólu lub uczuciu dyskomfortu w żołądku należy poinformować lekarza, który przepisze odpowiednie środki łagodzące podrażnienia.

Zmiany apetytu i przyrost masy ciała

W trakcie przyjmowania prednizolonu niekiedy obserwuje się wzmożony apetyt.
Jeśli niepokoicie się Państwo przybieraniem na wadze dietetyk podpowie jak przezwyciężyć ten problem.

Podwyższony poziom cukru we krwi

Sporadycznie prednizolon powoduje podwyższenie poziomu cukru we krwi. Podczas podawania leku regularnie kontroluje się poziom cukru we krwi i w moczu.
Należy informować lekarza o wzmożonym pragnieniu i wydalaniu większej ilości moczu, ponieważ objawy takie mogą świadczyć o podwyższonym poziomie cukru we krwi.

Zatrzymanie płynów

Prednizolon wpływa na równowagę soli i wody w organizmie.
Jeśli puchną kostki lub palce albo wystąpi uczucie pełności w brzuchu należy poinformować o tym lekarza. Zazwyczaj jest to tylko efekt długotrwałego leczenia sterydami.

Zmiany skórne

Zdarza się niekiedy, że skóra ciemnieje. Objaw ten ustępuje w ciągu kilku miesięcy od zakończenia leczenia. W trakcie leczenia oraz kilka miesięcy później skóra będzie wrażliwa na słońce i bardziej podatna na poparzenie. Nie trzeba unikać słońca, ale należy stosować kremy z wysokim filtrem i odpowiednio ubierać się i osłaniać głowę.

Czasami obszary skóry poddane naświetlaniu mogą być zaognione i obolałe. Należy poinformować o tym lekarza.

Zmiany w płucach

Chemioterapia może spowodować zmiany w płucach.
Należy powiadomić lekarza, jeśli Państwo palicie papierosy lub obserwujecie u siebie świszczący oddech, kaszel czy trudności z oddychaniem.

Zmiany na paznokciach

Obserwuje się niekiedy zmianę zabarwienia paznokci oraz kształtu powierzchni płytki. Zmiany takie zazwyczaj znikają w ciągu kilku miesięcy od zakończeniu leczenia.

Zmiany zachowania i huśtawki nastroju

Czasami leczenie sterydami powoduje wahania nastroju, problemy ze snem, uczucie niepokoju i drażliwości. O wszelkich niepokojących objawach należy informować lekarza, który może zaproponować przyjmowanie sterydów o innej porze dnia (np. rano).

Lekarza należy natychmiast informować o pogorszeniu samopoczucia lub jakiekolwiek obserwowanych skutkach ubocznych, nawet jeśli nie zostały one wymienione w niniejszym zestawieniu.

Informacje dodatkowe

Ryzyko powstania zakrzepów krwi

Nowotwór zwiększa ryzyko wystąpienia zakrzepów krwi, a chemioterapia dodatkowo potęguje to ryzyko. Zakrzepy mogą wywoływać objawy takie jak ból, zaczerwienienie i obrzęk kończyn dolnych lub duszności i ból w obrębie klatki piersiowej. Zjawisko jest niebezpieczne, dlatego należy natychmiast informować lekarza o wystąpieniu któregokolwiek z tych objawów. Otrzymacie Państwo leki przeciwkrzepliwe, rozrzedzające krew. Lekarz lub pielęgniarka udzielą Państwu dodatkowych informacji.

Inne leki

Przyjmowanie w trakcie chemioterapii innych leków dostępnych w sklepie lub w aptece może być szkodliwe. Należy poinformować lekarza o wszystkich przyjmowanych lekach, w tym także o lekach kupowanych bez recepty, terapiach uzupełniających oraz preparatach ziołowych.

Uderzenia krwi do głowy

Podczas podawania rytuksymabu może wystąpić gwałtowne uderzenie krwi do głowy, uczucie gorąca i zaczerwienienie twarzy.

Wyciek do tkanek wokół miejsca wkłucia do żyły

Jeśli podczas podawania winkrystyny nastąpi wyciek, tkanki wokół miejsca wkłucia mogą zostać uszkodzone. Jeśli podczas podawania leku odczuwacie Państwo swędzenie lub pieczenie wokół miejsca wkłucia, należy dać znać lekarzowi lub pielęgniarce. Jest mało prawdopodobne jeśli chemioterapia podawana jest z wkłucia centralnego lub obwodowego.
O każdym zaczerwienieniu lub obrzęku wokoło miejsca wstrzyknięcia należy natychmiast poinformować lekarza lub pielęgniarkę.

Płodność

Chemioterapia może powodować zaburzenia płodności. Przed rozpoczęciem leczenia należy porozmawiać na ten temat z lekarzem prowadzącym.

Zapobieganie ciąży

Podczas leczenia nie należy planować ciąży ani ojcostwa ponieważ leczenie może spowodować uszkodzenie płodu. W związku z powyższym, zaleca się stosowanie wysoce skutecznych metod antykoncepcji, zarówno w trakcie leczenia jak i przez kilka miesięcy po jego zakończeniu. Warto porozmawiać na ten temat z lekarzem.

Ponieważ nie wiadomo, czy leki stosowane w chemioterapii przenikają do spermy i wydzieliny z pochwy, chcąc chronić partnera najbezpieczniej byłoby unikać zbliżenia lub korzystać ze środków antykoncepcyjnych przez około 48 godzin po chemioterapii.

Karmienie piersią

Istnieje ryzyko, że leki cytostatyczne przenikają do mleka matki, zatem kobietom nie zaleca się karmienia piersią w trakcie chemioterapii i przez kilka miesięcy po jej zakończeniu.

Zanik miesiączki

Chemioterapia wpływa na funkcje jajników. Mogą wystąpić zaburzenia, a z czasem nawet zanik miesiączkowania. U młodszych kobiet jest to zjawisko czasowe, u kobiet zbliżających się do okresu menopauzy, może okazać się trwałe. Pojawiają się objawy menopauzy takie jak: uderzenia gorąca, poty i suchość pochwy.

Pobyt w szpitalu z przyczyn nie związanych z chorobą nowotworową
W takiej sytuacji trzeba poinformować lekarza i personel medyczny o tym, że jesteście Państwo w trakcie przyjmowania chemioterapii. Należy również podać kontakt do prowadzącego lekarza-onkologa.

Kontakty w sytuacjach wyjątkowych

Jeśli przebywacie Państwo poza szpitalem warto wiedzieć z kim należy się kontaktować w razie wystąpienia niepokojących objawów. Personel medyczny udzieli informacji, do kogo należy się zgłosić poza godzinami urzędowymi, w nocy i podczas weekendów i świąt.

O czym należy pamiętać przyjmując tabletki prednizolonu:

- Tabletki należy przyjmować we właściwym czasie, zgodnie z zaleceniem lekarza.
- Każdego innego lekarza, którego porady Państwo zasięgacie, należy poinformować o stosowanej chemioterapii, której nie wolno przerwać bez powiadamiania onkologa.
- Tabletki należy przechowywać w oryginalnym opakowaniu, temperaturze pokojowej z dala od ciepła i bezpośredniego nasłonecznienia
- Lek należy przechowywać w bezpiecznym miejscu, poza zasięgiem dzieci.
- Jeśli lekarz podejmie decyzję o wstrzymaniu leczenia, należy zwrócić nie zużyte tabletki do apteki. Nie wolno ich wrzucać do toalety lub do śmietnika.
- W razie wystąpienia mdłości lub wymiotów tuż po zażyciu leku należy poinformować o tym lekarza, może trzeba będzie przyjąć kolejną dawkę. Nie wolno zażyć kolejnej tabletki bez wiedzy lekarza
- Jeżeli zapomnicie Państwo przyjąć tabletkę, nie wolno przyjmować podwójnej dawki leku. Należy poinformować o tym lekarza i trzymać się harmonogramu dawkowania leku.


WE ARE
MACMILLAN.
CANCER SUPPORT