



Behandeling met prednison

Voor patiënten met bijwerkingen van immuuntherapie



U krijgt immuuntherapie. Daardoor heeft u last van bijwerkingen. Voor deze bijwerkingen krijgt u prednison. Hier vertellen we u waarom we u prednison geven en hoe u het moet gebruiken.

Over bijwerkingen bij immuuntherapie

Immuuntherapie is een verzamelnaam voor verschillende behandelingen tegen kanker. Bij immuuntherapie wordt het eigen immuunsysteem (afweersysteem) aangezet om tegen kankercellen te vechten. Als het immuunsysteem té actief wordt, kan het uw eigen gezonde cellen gaan aanvallen. Hierdoor ontstaan er bijwerkingen. U kunt last krijgen van ontstekingen in het lichaam. Om deze ontstekingen te behandelen, geven we u prednison.

Over prednison

Prednison is een geneesmiddel. Het hoort bij de medicijngroep corticosteroïden. Corticosteroïden lijken op het hormoon dat het lichaam zelf aanmaakt in de bijnier. Dit hormoon heet cortisol.

Prednison remt het immuunsysteem en ontstekingen. We gebruiken prednison bij veel verschillende ontstekingsziekten. Het werkt vaak snel (al binnen een paar dagen).

Gebruik van prednison

De hoeveelheid prednison die u slikt noemen we de dosering. De dosering verschilt per persoon en hangt af van lichaamsgewicht en van hoe erg uw bijwerkingen zijn.

Doel van de behandeling met prednison

U heeft ernstige bijwerkingen door immuuntherapie. Dit komt omdat uw immuunsysteem overactief is. Prednison remt het immuunsysteem. Met prednison proberen we het overactieve immuunsysteem te remmen, waardoor de bijwerkingen van de immuuntherapie herstellen.

Bijwerkingen van prednison

Van prednison kunt u ook bijwerkingen krijgen. We noemen hier niet alle bijwerkingen. Deze staan wel in de bijsluiter van het medicijn. De meeste bijwerkingen treden op als u veel prednison slikt of als u het al lang slikt.

De belangrijkste bijwerkingen kunnen zijn:

- een opgezet gezicht (vollemaansgezicht)
- meer eetlust (honger)
- gewichtstoename (zwaarder worden)
- kwetsbaardere, dunnere of droge huid
- zwakkere botten (osteoporose)
- extra vocht vasthouden (hierdoor krijgt u bijvoorbeeld dikkere enkels)
- hogere bloedsuiker waardes (glucose)
- grotere kans op infectie (voornamelijk bij grote hoeveelheden prednison)
- onrustig en gejaagd gevoel
- psychische bijwerkingen (somberheid of psychose; voornamelijk als u hier al mee bekend bent)
- minder spierkracht in armen of benen



Maakt u zich zorgen over de bijwerkingen? Dan kunt u altijd contact opnemen met de behandelaar.

Verhoogde bloedsuikers

Door prednison kunt u ook verhoogde bloedsuikerwaarden krijgen. We raden u aan om uw bloedsuiker wekelijks te laten controleren door de huisarts. Klachten bij een verhoogde bloedsuiker kunnen zijn:

- veel plassen
- continue dorstgevoel

Heeft u last van deze klachten? Neem dan contact op met uw behandelend arts of verpleegkundig specialist.

Andere medicijnen naast prednison

Als u prednison lang gebruikt en veel prednison moet slikken, wordt de kans op infecties en botontkalking groter. Daarom krijgt u naast prednison vaak ook andere medicijnen. Deze medicijnen maken de kans op infecties en botontkalking kleiner. De medicijnen die u kunt krijgen zijn:

Medicijn	Soort medicijn	Inname
Co-trimoxazol	Antibiotica	1x per dag
Calcium/vitamine D	Botversterker	1x per dag
Alendroninezuur	Botversterker	1x per week

Stoppen met prednison

Gebruikt u langer dan 3 weken prednison? Dan **moet** u het gebruik langzaam afbouwen. Stop **nooit** in één keer met het innemen van prednison. Bespreek het stoppen met prednison eerst met uw behandelaar.

In één keer stoppen met prednison kan levensgevaarlijk zijn. Als u prednison slikt maakt uw lichaam zelf namelijk minder corticosteroïden aan. Als u dan plotseling met prednison stopt, kan uw eigen lichaam niet zo snel starten met het aanmaken van corticosteroïden. Er kan dan een tekort aan corticosteroïden in uw lichaam ontstaan. Daarom moet u prednison langzaam afbouwen. Dan krijgt uw lichaam de tijd om weer normaal te gaan werken.



Afbouwen van prednison

Tijdens het afbouwen van prednison bekijken we of de ontsteking genoeg behandeld is. Voor het afbouwen kunt u het afbouwschema achteraan gebruiken. Dit is een standaard afbouwschema, maar we kunnen het schema aanpassen aan uw situatie als dat nodig is.

Tussentijdse controles

Tijdens het afbouwen van prednison, bespreken we met u hoe vaak we (telefonisch) contact met u opnemen. Dit hangt af van hoe erg uw bijwerkingen zijn. Bij sommige bijwerkingen is het ook nodig om bloed te prikken. Zo kunnen we zien of de prednison werkt.

Klachten tijdens het afbouwen

Komen uw klachten terug tijdens het afbouwen van prednison? Neem dan de dosering van een week terug op het afbouwschema. Worden uw klachten daardoor weer beter? Probeer dan een week later weer opnieuw af te bouwen. Lukt dit niet? Neem dan contact op met uw behandelaar.

Prednison en immuuntherapie

Kan de behandeling met immuuntherapie doorgaan?

Heeft u ernstige bijwerkingen? En krijgt u daarvoor een hoge dosering prednison? Dan stoppen we (tijdelijk) met uw behandeling met immuuntherapie. Of we opnieuw starten met immuuntherapie, hangt af van uw bijwerkingen en hoe goed deze herstellen. Het kan ook zijn dat we niet meer beginnen met immuuntherapie.

Zijn uw bijwerkingen onder controle? Dan kunnen we met elkaar bespreken of we de immuuntherapie weer kunnen beginnen.

We kunnen u geen lagere dosering van immuuntherapie geven. We stoppen de behandeling, of we gaan door.

Als de kuur (tijdelijk) gestopt moet worden, krijgt de tumor dan niet de kans om weer te groeien?

We weten niet precies hoe lang immuuntherapie werkt. Wel weten we dat het medicijn nog door blijft werken, ook als het niet meer gegeven wordt. De immuuntherapie versterkt uw eigen immuunsysteem. Dit effect kan nog maanden aanhouden, zelfs als het medicijn weg is uit uw lichaam. Uit onderzoek blijkt dat prednison er niet voor zorgt dat de immuuntherapie niet meer tegen de kanker werkt.



Wanneer contact opnemen?

Komen uw klachten terug bij het afbouwen van prednison? Heeft u koorts of andere klachten? Neem dan contact met ons op.

Contact

Zijn uw klachten niet spoedeisend? Bel dan:

Let op: dit nummer is alleen beschikbaar tijdens telefonische spreekuren.

- (ma t/m vr van 8:00-10:00 of 13:30-15:00) (010) 704 19 48

Zijn uw klachten spoedeisend? Bel dan:

- Binnen kantooruren (ma t/m vr van 8:00-16:00) (06) 50 10 18 91
- Buiten kantooruren (za, zo en feestdagen van 16:00-8:00) (06) 33 34 20 86

Afbouwschema

Schema 1: standaard schema

Elke week gaat u een stapje lager in de dosering. Waar u begint, hangt af van uw start dosering. Uw arts legt u uit waar u moet beginnen. Dit schema is een leidraad, maar kan afwijken als dat nodig is.

Prednison dosering (1x per dag)
240 mg
200 mg
160 mg
120 mg
100 mg
80 mg
60 mg
40 mg
30 mg
20 mg (deze week mag u stoppen met cotrimoxazol)
15 mg
10 mg (soms moet u 10 mg prednison blijven slikken, overleg met uw behandelaar)
5 mg
2,5 mg

Bent u gestopt met de prednison? Dan mag u ook stoppen met de calium, de vitamine D en de alendroninezuur.



Schema 2: langzaam afbouwschema

A= hoge dosering = mg

B= lage dosering = mg

Week	Ma	Di	Woe	Do	Vrij	Zat	Zo
1	A	A	A	A	A	A	B
2	A	A	B	A	A	A	B
3	A	A	B	A	B	A	B
4	B	A	B	A	B	A	B
5	B	A	B	B	B	A	B
6	B	B	B	B	B	A	B
7	B	B	B	B	B	B	B

Datum	Ma	Di	Woe	Do	Vrij	Zat	Za





