

# מידע על טיפול באפליברספט

## Zaltrap + Campto (CPT-11) (Ziv-aflibercept)

חשוב  
לדעת



## רקע

Zaltrap/aflibercept אפליברספט היא תרופה ביולוגית אשר אושרה לשימוש בארץ בסרטן גרורתי של המעי הגס וניתנת בשילוב עם טיפול כימותרפי (CAMPTO-11/Irinotecan/CPT).

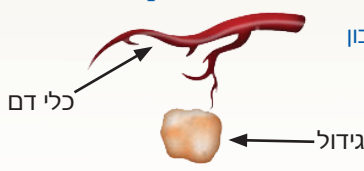
## מנגנון פעולה

ברקמה נורמלית, כלי דם חדשים נוצרים במהלך צמיחה ותיקון (לדוגמא בפצע ריפוי). כלי דם נושאים חמצן וחומרים מזינים לרקמות כדי לאפשר צמיחה והישרדות. בסרטן, גידולים צריכים כלי דם על מנת לגדול ולהתפשט ומפרישים חומרי גדילה לבניית כלי דם חדשים. ללא כלי דם חדשים, הגידולים לא יוכלו לגדול. תרופת ה-Zaltrap מעכבת יצירת כלי דם חדשים (אנגיוגנזה) ובכך מעכבת את אספקת הדם לגידול.

### לפני Zaltrap & Folfiri



### אחרי Zaltrap & Folfiri



התרופה חוסמת חלבון שהגידול משתמש בו ליצירת כלי דם.

## צורת מתן - הטיפול המשולב

- ▼ Zaltrap ניתן בעירוני תוך ורידי,
- ▼ ניתן במינון של 4 מ"ג/ק"ג כל שבועיים בשילוב עם כימותרפיה.
- ▼ הטיפול הביולוגי Zaltrap ניתן כשעה, לפני הטיפול הכימותרפי.
- ▼ הטיפול הכימותרפי CAMPTO, ניתן כשעה וחצי (90 דקות).
- ▼ המינונים מותאמים לנפח גוף, סוג הגידול, מצב בריאות כללית ו/או בעיות בריאות אחרות.
- ▼ התאמת המינון בהמשך תינתן עפ"י תגובה לטיפול ו/או רעילות לטיפול.

## תופעות לוואי אפשריות בטיפול המשולב של תרופה ביולוגית (Zaltrap) עם תרופה כימותרפית (Campto-11) : (Irinotecan/CPT

תופעות לוואי משתנות בהתאם לתרופה הכימותרפית הניתנת בשילוב. במתן משולב עם Campto (עם /בלי 5Fu) תופעות הלוואי הצפויות הן:

### פגיעה במערכת החיסונית של הגוף (נויטרופניה):

עשויה להיות ירידה זמנית בכדוריות הדם הלבנות כשבוע עד שבועיים לאחר הטיפול הכימי. הגוף חשוף למזהמים עקב ירידה במספר הנויטרופילים, המסייעים לגוף להילחם בזיהומים. בעליית חום מעל  $38^{\circ}\text{C}$ , יש לקחת אקמול 1 גר' (2 כדורים) ולבצע בדחופות ספירת דם ו/או תרבית דם במכון/במיון/במרפאה. עפ"י התוצאות יוחלט על ההתערבות הטיפולית שתינתן: אנטיביוטיקה ו/או זריקה תת עורית המעלה את מספר הנויטרופילים (פנייה למיון אינה דורשת טופס 17 למטופלים אונקולוגים). יש לעקוב אחר תסמיני זיהום נוספים העשויים להיות: חולשה ועייפות, תשישות, כאבי גרון, כאבי שרירים, שיעול, הצטננות, שלשול או תכיפות ודחופות במתן שתן, צריבה או אי נוחות בהטלת שתן.

### למניעת זיהום:

יש לשמור על הגיינה אישית כמו: צחצוח שיניים לאחר כל ארוחה (למניעת פצעים בפה) ולשטוף ידיים לעתים קרובות. יש להשתמש במברשת שיניים רכה, ולשטוף את הפה עם מי פה לאחר כל ארוחה.

### מתן חיסונים:

הטיפול הכימותרפי מדכא את המערכת החיסונית במשך כ-6 חודשים עד שנה לאחר סיום הטיפול. מתן חיסונים עם נגיפים חיים אסור בתקופה זו (חצבת, אדמת, חזרת) אך חיסון נגד שפעת מותר. לגבי החיסון נגד אבעבועות רוח - אין אפשרות לתת אותו בזמן מתן כימותרפיה אבל אפשר לחסן את הילדים. חיסון נגד צהבת - מותר.

### זריקות למניעת נויטרופניה:

Neulastim 6mg / Neupogen 300mcg, 480mcg / Granocyte 263mcg

תאריך	שעת הזרקה	תדירות מתן הזרקה

**שימו לב:** זריקות אלו עשויות לגרום לכאבים בעצמות (עד יומיים לאחר ההזרקה). ניתן לקחת 2 כדורי אקמול עד 4 פעמים ביום (על פי הצורך).

### אנמיה (ירידה במספר הכדוריות האדומות וברמת ההמוגלובין):

- ▼ **תסמינים:** חולשה, תשישות, עייפות, חיוורון, סחרחורת, קוצר נשימה.
- ▼ **סימנים:** ירידה ברמת המוגלובין בספירת הדם.
- ▼ **בדיקות:** ביצוע בדיקות לרמת ברזל ו-B12.
- ▼ **התערבות:** ייעוץ תזונתי, הזרקת אריטרופואטין להעלאת רמת ההמוגלובין.

### זריקות תת עוריות (ss) למניעת אנמיה:

האחות המדריכה תסמן עבורך את הטיפול התומך הרלוונטי לגביך.

**Reormon** 30,000units X1 / per-week

**Eprex** 40,000units X1 / per-week

**Aranesp sure-click** 300mcg X1 / per 2 week

**Aranesp sure-click** 500mcg X1 / per 3 weeks

תדירות הזרקת התרופה:

מעקב חודשי אחר המוגלובין:

המוגלובין	תאריך

המוגלובין	תאריך

## בחילות והקאות:

### תרופות לקחת בבית (למניעת בחילות והקאות)

הערות	תדירות לקחת התרופה	שם התרופה וצורת מתן
עשוי לגרום לעצירות וכאבי ראש (שתייה מרובה ואקמול עפ"י הצורך)	ערב הטיפול המשולב 20:00 ולמחרת הטיפול: בוקר + ערב (8:00 ו-20:00), בטווח של 12 שעות בין כדור לכדור.	Tab- zofran 8mg
למניעת בחילות מאוחרות, מהיום השלישי אחרי הטיפול	עפ"י הצורך עד 3 פעמים ביום	Tab- motilium 10mg

## אובדן התיאבון:

מומלץ לאכול ארוחות קטנות לעיתים קרובות. במידה ותהיה פגיעה משמעותית בתיאבון עם ירידה במשקל (יותר מקילו בשבועיים) יש ליידע את הצוות על מנת לקבוע פגישה עם דיאטנית.

## שלשולים:

שלשול פרושו: יציאות מרובות (מעל 3 פעמים ביום) עם תוכן צואתי רך עד נוזלי. שלשול עשוי להופיע כ-5 עד 7 ימים לאחר קבלת הטיפול הכימי והוא עשוי לגרום לחולשה, אובדן משקל והפרעות באיזון מלחים בגוף. לעיתים, יתכנו כאבי בטן הנלווים לשלשול.

**חובה לדווח לצוות כאשר יש שלשול יותר מ-4 פעמים ביום!**

**בשלשול עם חום או עם דם, יש להגיע מיידית למיין!**

יש לקחת בחשבון שהטיפול הכימי עשוי לגרום לשלשולים כך שחשוב לווסת את הטיפול התרופתי ואת התזונה בהתאם לאופי פעולת המעיים.

**למניעת התייבשות** - יש להקפיד על שתייה מרובה. רצוי לשתות לפחות 2-3 ליטר ביום. בשלשולים יש להמנע משתיית חלב, קפה ומיצי פירות ולהרכות במזונות מלוחים כמו: מרק צח, מקלות מלוחים, גבינה מלוחה ובעיקר **להמנע ממזונות שיש בהם סיבים תזונתיים**, כמו: לחם וקרקרים מקמח מלא, אורז חום וכו'. יש להמנע ממאכלים המכילים שארית, כמו: פירות וירקות (רצוי לאוכלם מבושלים ובכמות קטנה).

### **טיפול תרופתי בשלשול**

עם התחלת השלשול ואחרי כל שלשול לקחת

{ עד 4 פעמים ביום }

Cap. Imodium 4mg 1 cap. X2

או

Cap. Stop-it 4mg 1 cap. X2

אם השלשול עדיין נמשך, פנה בדחיפות לחדר מיון או למכון האונקולוגי לביצוע בדיקות דם, מתן נוזלים ו/או אנטיביוטיקה עפ"י הצורך ותרופות עוצרות עפ"י המלצות הרופא.

### **פציעה או דימום:**

Zaltrap עשויה להפחית את מספר טסיות הדם המסייעות בקרישת הדם. יש לעקוב אחר דימומים או חבלות המופיעות בלא סיבה, כגון דימום מהאף או מהחניכיים, נקודות אדומות או פריחה על העור ולדווח לצוות המחלקה ו/או להגיע לחדר מיון במקרים של דימום!

**למניעת דימום:** יש להשתמש במכונת גילוח חשמלית ומברשת שיניים רכה.

יש להימנע מפעילות שעלולה לגרום לפציעה.

### **טרומבוציטופניה (ירידה של רמת הטסיות בדם):**

יש להימנע מפציעות פיזיות ומשימוש בסכיני גילוח, מומלץ להשתמש במברשת שיניים רכה ולעקוב אחר נטייה לדמם ואחר רמת הטרומבוציטים בספירת הדם. יש לדווח במקרים בהם יש פציעות או דימומים בלתי מוסברים כגון: דימום מהאף, כתמי דם על העור או דימום מהחניכיים. כמו כן, יש לדווח לרופא אם הינך נוטל תרופות לדילול הדם.

### **תשישות ועייפות:**

עייפות לרוב מופיעה מהיום השלישי אחרי הטיפול למשך 2-3 ימים. תופעה זו לרוב חולפת עד 6-7 ימים מהטיפול. חשוב להקדיש זמן רב ככל האפשר למנוחה.

### **כאבים ופצעים בפה:**

ייתכן ויופיעו כאבים או שתבחין בפצעים קטנים בחלל הפה. שתיית נוזלים מרובה וצחצוח שיניים באופן קבוע במברשת רכה יסייעו בהפחתת הסבירות להופעת תסמינים אלו. דיווח לצוות המכון יאפשר מתן טיפול של שטיפות פה, משחות ותרופות למניעת זיהומים בפה. כמניעה, אנו ממליצים על שמן או דבש חרובים אחת ליום ו/או כפית דבש מרוכז (אם אינך סכרתי).

### **טעם מתכתי בפה: (לרוב במינון מצטבר)**

מומלץ למצוץ קרח/קרטבים בזמן קבלת הטיפול הכימי. מותר למצוץ סוכריות ללא סוכר. יש אבדן טעם בעקבות קבלת הטיפולים הכימיים. לכן חשוב לשים לב לא לתבל את האוכל בצורה מוגזמת (כדי לא לגרום לפצעים/פטרות) ולהקפיד על שתיה מרובה. תופעה זו חולפת עם הפסקת הטיפולים.

## תסמונת כפות הידיים והרגליים - hand & foot syndrome :

יובש, קילוף ונפיחות של כפות הידיים והרגליים. תופעה זו דורשת דיווח מידי לצוות כדי לשקול הורדת מינון. במצבים בהם ישנו כאב, רגישות, אדמומיות, נפיחות בעור, שלפוחיות ועקצוצים יש ליידע את הצוות. מומלץ להימנע מגריבת גרביים ומנעליים סגורות/הדוקות.

### למניעת תסמונת הנפיחות של כפות ידיים ורגליים:

- ▼ הפחתת החיכוך והחום בעור הידיים והרגליים במשך כשבוע לאחר טיפול.
- ▼ שמירה על לחות של כפות הידיים והרגליים (באמצעות קרם לחות).
- ▼ הימנעות מחשיפת העור לשמש. לשים מקדמי הגנה על העור החשוף לשמש, מסוג: SPF 15 (או יותר), לחבוש כובע וללבוש לבוש מלא בשמש יוקדת.

### יתר לחץ דם זמני (לחץ דם גבוה):

התרופה עלולה לגרום לעליה בלחץ דם, לכן, הצוות יבדוק את לחץ הדם לפני מתן הטיפול ב-Zaltrap.

### למניעת עלייה בלחץ דם

- ▼ לנטר את לחץ הדם.
- ▼ ליידע את הצוות המטפל אם לחץ הדם גבוה או אם מופיעים תסמינים כגון: סחרחורת, כאבי ראש חזקים, דימום מהאף/מהחנכיים, תחושת קור או תסמינים נירולוגים אחרים (חוסר תחושה, עקצוץ, קושי בדיבור).
- אם הנך לוקח/ת תרופה להורדת לחץ דם, עליך להמשיך לקחת אותה בקביעות במחלקה הצוות יעקוב אחר:
  - ▼ לחץ דם - לפני ואחרי מתן התרופה.
  - ▼ חלבון בשתן - בדיקת פרוטאין בסטיק (תשובה מתקבלת מיידית).
  - ▼ אומדן כי אינך סובל מדימומים (אף/חניכיים/אחר).



## תופעות נדירות ביותר בטיפול המשולב

### (הדורש עדכון טלפוני של הצוות)

- ▼ Dysphonia (קושי בדיבור).
- ▼ שינוי בקול (צרידות).
- ▼ כאבי ראש.
- ▼ כאבי בטן.
- ▼ עלייה באינזימי כבד.
- ▼ קריאטינין מוגבר (בדיקת דם לתפקוד כליות).
- ▼ כאבים בחזה וקוצר נשימה.
- ▼ תסמונת כף היד והרגל (נפיחות, אדמומיות, כאב ו / או קילוף של העור בכפות ידיים וכפות רגליים).
- ▼ אי נוחות בעין ו / או אדמומיות של העין.

## תופעות הדורשות פנייה למטפל תוך 24 שעות :

- ▼ בחילות (משבשות את היכולת לאכול).
- ▼ הקאות (הקאה יותר מ 5-4 פעמים בפרק זמן של 24 שעות ביממה).
- ▼ שלשולים.
- ▼ צואה שחורה או זפת, או דם בצואה.
- ▼ דם בשתן.
- ▼ הצהבה של עור או עיניים.
- ▼ כאב או צריבה במתן שתן.
- ▼ עייפות קיצונית (קושי להמשיך בפעילויות טיפול עצמי).
- ▼ פצעים בפה (אדמומיות כואבות, נפיחות או כיבים).

## מצבים הדורשים פנייה מיידית לביה"ח או לרופא מטפל:

- ▼ כאבים בחזה, קוצר נשימה.
- ▼ עליית חום מעל 38 מעלות עם צמרמורות (מחשש לזיהום).
- ▼ שלשולים מיימיים יותר מ- 4 פעמים ביום המלווים בהזעה.
- ▼ בשלשולים עם חום ודם לפנות מיידית למיון.
- ▼ דימום חריג או בלתי נשלט ממערכת העיכול.
- ▼ כאבי ראש חמורים.
- ▼ קור קיצוני או תסמינים נוירולוגיים אחרים, כמו: חוסר תחושה, עקצוץ, קושי בדיבור, שינוי בחשיבה.

## חובת דיווח לפני קבלת הטיפול המשולב:

### לפני התחלת טיפול, יש לדווח על:

- ▼ כל התרופות שהיך נוטל (כולל ויטמינים).
- ▼ בעיות דימום.
- ▼ בעיות קרישת דם.
- ▼ נטילת מדללי דם (קומדין או הפרין) לטיפול בקרישי דם.
- ▼ שיעול עם דם (אם קיים).
- ▼ אם קיימים בעיות במערכת העיכול כגון: כיב קיבה או דיברטיקוליטיס, או היסטוריה של ניקוב המעי.
- ▼ אם בוצעה עקירת שן או ניתוח ב- 4 שבועות האחרונים.
- ▼ אם יש פצע ניתוחי שלא נרפא.
- ▼ אם יש הסטוריה של לחץ דם גבוה.
- ▼ אם ישנן בעיות קרדיאליות (לב).
- ▼ אם היה אירוע מוחי בעבר.
- ▼ אם יש בעיות בכליות.

## דברים שיש להמנע מהם בתקופת הטיפול:

- ❖ חיסונים מוירוס חי מוחלש או קרבה לחולים ו/או תינוקות שחוסנו בוירוס חי מוחלש בטווח של כשלושה שבועות מהחיסון.
- ❖ חשיפה לאנשים חולים/מצוננים וכן להמנע משהייה במקומות הומי אדם.
- ❖ פעולות כירורגיות, לרבות טיפולי שיניים (ובמיוחד עקירות).
- ❖ המנעות משתיית משקאות אלכוהוליים.
- ❖ צביעת שיער בחומרים המכילים חמצן ואמוניה בתקופת קבלת טיפול כימותרפי שימוש בחומרי ניקוי המכילים חומרים כימיים.
- ❖ רחצה בבריכות המכילות כלור ו/או גופרית.
- ❖ חשיפה לשמש יוקדת. מומלץ להשתמש במקדמי הגנה חזקים באיזורים חשופים לשמש ולחבוש כובע, למניעת היפרפיגמנטציה בעור.
- ❖ אין להניק בתקופת קבלת טיפול ב-Zaltrap.
- ❖ עבור גברים ונשים: חובה להשתמש באמצעי מניעה ולא להרות בעת נטילת Zaltrap ובמשך 3 חודשים לאחר המנה האחרונה.
- ❖ לנשים בהריון אסור לקבל טיפול מסוג זה!
- ❖ בגברים, לברר שימור זרע לפני תחילת הטיפול.
- ❖ יש להדיח את השירותים פעמיים לאחר שימוש (אם הינך משתמש בשירותים משותפים), עקב קבלת טיפול כימותרפי משולב.

## המלצות

- ❖ בדיקת דם תקופתית: ספירת דם אחת לשבוע-שבועיים (עפ"י הנחיית הצוות המטפל) ותפקודי כליות וכבד אחת לחודשיים.
- ❖ מנוחה.
- ❖ שמירה על תזונה נכונה.
- ❖ שמירה על פעילות גופנית מתונה.

שיתוף פעולה עם הצוות המטפל במכון. הצוות כולו זמין ונגיש עבורך. אם ישנו תסמין או תופעת לוואי שאינך יודע איך להתמודד איתה, יש להתקשר לצוות המטפל בטלפונים שהעמידו לרשותך גם בשעות בהם המכון אינו פעיל.

**הצוות האונקולוגי עומד לרשותך  
לייעוצים טלפונים במקרים דחופים  
גם מחוץ לשעות הפעילות**

**מנהלת המכון האונקולוגי:**  
ד"ר מריק יעל

**אחות אחראית:**  
חנוכה זיוה נייד: 052-3433188

**לדוברי רוסית:**  
אחות אונקולוגית רייזמן אידה נייד: 057-7516272

**עובדת סוציאלית:**  
צדוק מעיין נייד: 052-5287246

**יחידה אונקולוגית לניאדו:**  
טל: 09-8604716, פקס: 09-8609252  
שעות פעילות בימים א', ב', ג', ה'. בשעות: 8:00-16:00

**בברכת החלמה מהירה!**

© כל הזכויות שמורות לבית חולים לניאדו  
נכתב על ידי גב' זיוה חנוכה, אחות אחראית במכון האונקולוגי, בי"ח לניאדו



oncolog@laniado.org.il | 09-860-47-16 | 09-860-92-58  
רחוב דברי חיים 16 קרית צאנז, נתניה | 09-860-46-66 | www.laniado.org.il