

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



Therapiekamer Lu-177 PSMA

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

Uw arts heeft u doorverwezen naar onze dienst Nucleaire geneeskunde ter behandeling van een uitgezaaide prostaatkanker. Deze brochure geeft u meer informatie over een behandeling met Lutetium-177 PSMA en tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen aan uw behandelend arts, nuclearist, verpleegkundigen en/of oncocoach. Deze brochure is bedoeld als aanvulling op de informatie die u van uw behandelend arts krijgt.

dienst Nucleaire geneeskunde
089 80 67 80

Limburgs PET centrum
089 80 67 90

Inhoudsverantwoordelijke: dr. O. Driessens (Nuclearist) | Augustus 2026

INHOUDSTAFEL

1.	Doel van de behandeling	3
2.	Voorbereidende onderzoeken	4
3.	Intake gesprek met de nuclearist	5
4.	De behandeling	6
5.	Neveneffecten	7
6.	Leefregels tijdens de opname en thuis	8
7.	Veelgestelde vragen en nuttige info	11
8.	Contact	13
9.	Tot slot	14

01 DOEL VAN DE BEHANDELING

Prostaatkankercellen bevatten specifieke eiwitten op hun oppervlakte, beter gekend als 'Prostaat Specifiek Membraan Antigen' (PSMA). PSMA komt voor in verschillende weefsels, maar bij cellen van de meeste prostaatkankers is de concentratie van PSMA sterk toegenomen (100-1000x). Door deze hoge concentratie bij prostaattumorcellen kan er een behandeling worden uitgevoerd met Lutetium-177 (Lu-177) gelabeld PSMA dat specifiek op PSMA receptoren zal binden. De radioactieve stof zal via het bloed de tumor(en) bereiken en zich vastzetten op de PSMA receptoren zoals een sleutel op een slot past. Het radioactieve gedeelte zal vervolgens in de tumorcel worden opgenomen. Deze behandeling met Lu-177 PSMA zorgt voor een zeer lokale bestraling van de prostaattumorcellen.

Lu-177 PSMA therapie geneest prostaatkanker niet, maar een behandeling met dit product zal bij ongeveer twee op drie patiënten een stabilisatie of een vermindering van de ziekteactiviteit tot stand brengen. Daarnaast zullen bij de meeste patiënten ook karakteristieke symptomen zoals botpijn aangepakt worden, waardoor de algemene levenskwaliteit zal verbeteren.

02 VOORBEREIDENDE ONDERZOEKEN

Voorbereidende onderzoeken kunnen variëren afhankelijk van de situatie van de patiënt en worden bepaald door de behandelend arts.

BLOEDONDERZOEK

We bekijken voor en na de behandeling:

- Risico's op bloedarmoede, een te laag aantal witte bloedcellen of bloedplaatjes en problemen met de werking van de lever of nieren: Dit zijn mogelijke bijwerkingen van de behandeling. Het is belangrijk om regelmatig bloedonderzoeken te doen om eventuele problemen tijdig te kunnen opsporen.
- PSA-waarde: Dit is een belangrijke marker voor prostaatkanker en kan worden gebruikt om de effectiviteit van de behandeling te beoordelen.

PSMA EN FDG PET/CT SCAN

De PSMA PET/CT-scan brengt de uitzaaiingen in beeld en toont hoeveel PSMA wordt opgenomen in de letsels. Hierdoor kan ingeschat worden of je in aanmerking komt voor de behandeling.

Er zal ook een FDG PET/CT-scan worden uitgevoerd om andere uitzaaiingen uit te sluiten. Deze scan wordt op een andere dag uitgevoerd dan de PSMA PET/CT-scan.

MAG3 SCAN

Lu-177 PSMA wordt via de nieren en urinewegen uitgescheiden. Bij vertraagde afloop kan er schade optreden. Aan de hand van een MAG3-scan wordt de afloop van de urine vanuit je nieren naar je blaas geëvalueerd. Afhankelijk van het resultaat kunnen er voorzorgsmaatregelen worden genomen om uw nieren bijkomend te beschermen.

03 INTAKE GESPREK MET DE NUCLEARIST

Voor de behandeling wordt er een consultatie ingepland met de arts nucleaire geneeskunde, waar u en uw naasten meer uitleg krijgen over het verloop van de behandeling. Onze arts nucleaire geneeskunde gaat na of u zowel fysiek als psychisch in staat bent om deze behandeling op te starten. U zal o.a. worden gescreend op incontinentie en zelfredzaamheid. Indien nodig kunnen er nog bijkomende onderzoeken worden aangevraagd. De arts nucleaire geneeskunde zal samen met u een behandelplan opstellen, rekening houdend met uw specifieke noden. Tevens worden er ook afspraken gemaakt rond medicatiegebruik tijdens de behandeling. Mocht u vragen hebben over de behandeling, schrijf ze zeker al op voorhand op, zodat u ze zeker kan stellen.

.....

.....

.....

.....

04 DE BEHANDELING

De dag van de behandeling wordt u opgenomen in onze therapiekamer. U dient **niet nuchter te zijn voor de behandeling**. U krijgt een infuus aangelegd met fysiologisch water. Daarna wordt een koelmasker aangebracht om de opname door de speekselklieren te verminderen. Dertig minuten voor de toediening van het radioactief product krijgt u via het infuus medicatie om misselijkheid te voorkomen. De Lu-177 PSMA wordt vervolgens gecontroleerd toegediend door de arts nucleaire geneeskunde.

Omwille van de stralingsbescherming is het noodzakelijk dat u 24 uur in ons ziekenhuis blijft. **Er mag geen bezoek langskomen**. De dag na de behandeling wordt een scan uitgevoerd om de verdeling van Lu-177 PSMA in de letsels en de verschillende organen in beeld te brengen. U wordt ook nagemeten om te bepalen hoeveel straling u nog uitzendt met behulp van een dosistempometer. Als deze waarde laag genoeg is ($< 20 \mu\text{Sv/h}$), mag u naar huis gaan. Mocht deze waarde nog te hoog zijn, laten we u nog enkele uren verblijven in onze therapiekamer vooraleer u naar huis mag.

De therapie bestaat uit **4 toedieningen** van Lu-177 PSMA, met een tussentijd van 6 weken. Afhankelijk van het effect van de therapie, kan eventueel geopteerd worden om minder of meer toedieningen uit te voeren. Een herbeoordeling van de ziekte door middel van beeldvorming wordt om de twee cycli en bij het einde van de behandeling uitgevoerd.

05 NEVENEFFECTEN

Deze behandeling wordt over het algemeen goed verdragen en heeft minder bijwerkingen dan chemotherapie. Volgende mogelijke bijwerkingen zijn beschreven:

- Meest frequent (kunnen voorkomen bij meer dan 1 persoon op 10): Verminderd aantal rode bloedcellen, droge mond, vermoeidheid, misselijkheid, braken, constipatie, diarree, verminderde eetlust, pijn (gewrichten, botten).
- Frequent (kunnen voorkomen bij minder dan 1 persoon op 10): Verlaagd aantal witte bloedcellen, verlaagd aantal bloedplaatjes, zwelling van de handen, enkels of voeten (perifeer oedeem), verandering in smaak (dysgeusie), droge ogen.

Deze bijwerkingen zijn zeer zelden ernstig en vaak van voorbijgaande aard. Om hierop te anticiperen zal er op regelmatige basis een bloedname gebeuren, deze resultaten worden opgevolgd door de behandelend arts en zijn bepalend voor vervolgbehandelingen.

Breng uw behandelend arts zeker op de hoogte als u last krijgt van één of meerdere van bovenstaande bijwerkingen.

06 LEEFREGELS TIJDENS DE OPNAME EN THUIS

Door een behandeling met Lu-177 PSMA bent u voor een beperkte periode radioactief. U plast echter een groot deel van de radioactieve stof weer uit, dit gebeurt voornamelijk tijdens de eerste 24 uur na de inspuiting. Deze radioactieve urine mag niet in het riool terechtkomen, daarom filteren we het in een vacuüm toilet. Tijdens deze periode nemen wij u op in onze therapiekamer in het ziekenhuis.

Onderstaande leefregels voor stralingsbescherming moeten thuis worden opgevolgd gedurende 3 dagen na de injectie (7 dagen in geval van contact met zwangere vrouwen of kinderen jonger dan 6 jaar):

- Drink **voldoende** voor en na de injectie.
- **Plas al zittend.**
- Spoel het toilet met **gesloten deksel** tweemaal door (tenzij u een toilet voor u alleen heeft).
- Als u een urineopvangzak gebruikt, kunt u deze loskoppelen en voorzichtig in het toilet legen, zodat besmetting van de toiletbril of uw handen wordt voorkomen.
- **Was uw handen** elke keer dat u naar het toilet gaat of u de urineopvangzak geleegd hebt of uw incontinentiemateriaal ververst.
- Elke andere persoon die hetzelfde toilet gebruikt (familieleden, bezoekers, verzorgers, etc.) moet na elk toilet gebruik zorgvuldig de handen wassen met water en zeep.
- Iedereen (familielid, bezoeker, verzorger) die in contact kan komen met uw urine, urineopvangzak, incontinentiemateriaal of vervuilde kleding, moet wegwerphandschoenen dragen. Het opruimen van gemorste urine gebeurt zoveel mogelijk met behulp van materiaal dat na gebruik weggegooid kan worden (idealiter in het toilet) en met het dragen van wegwerphandschoenen.
- Gebruik **persoonlijke handdoeken en beddengoed**. Het wasgoed hoeft niet apart gewassen te worden en kan na het wassen normaal gebruikt worden.
- Als uw kleding en/of beddengoed toch per ongeluk bevuild raakt door

urine, moeten deze apart worden gewassen. Maak in dat laatste geval geen gebruik van de water-besparingsfunctie van uw wasmachine en programmeer indien mogelijk een extra spoelbeurt.

- **Vermijd langdurig contact met andere personen.** Nauw contact van zeer korte duur (bijvoorbeeld handen schudden) is veilig. Voor zwangere vrouwen en kinderen jonger dan 6 jaar dienen deze maatregelen gedurende 7 dagen na toediening van Lu-177 PSMA worden gerespecteerd.
- **Vermijd drukke openbare plaatsen** waar u lang dichtbij één of meerdere personen zou kunnen verblijven (bioscoop, openbaar vervoer, niet-dringend bezoek aan de dokter, tandarts, kinesist, etc.).
- Als u aan het werk bent en nauw en langdurig contact met andere mensen niet kunt vermijden, vermijd dan uw werkplek. Vraag aan uw arts om een attest van arbeidsongeschiktheid te geven zo nodig.
- **Stel niet-essentiële bezoeken uit.**
- Het is sterk **aanbevolen alleen te slapen**, indien mogelijk in een aparte slaapkamer. Tegenover kinderen jonger dan 6 jaar moet deze maatregel gedurende 7 dagen en tegenover zwangere vrouwen gedurende 15 dagen na toediening van Lu-177 PSMA in acht worden genomen.
- **Vermijd geslachtsgemeenschap** gedurende 7 dagen. Het wordt geadviseerd om geen kind te verwekken en effectieve anticonceptie te gebruiken tijdens geslachtsgemeenschap, tijdens de behandeling met Lu-177 PSMA en gedurende 4 maanden na de laatste injectie.

U krijgt na elke toediening van Lu-177 PSMA een ontslagkaart mee: deze dient u gedurende de aangegeven voorzichtigheidsperiode (gemiddeld 28 dagen) in uw bezit te houden bij uw identiteitskaart. Tijdens deze periode moet u bij dringende ziekenhuisopname of geplande medische behandeling deze kaart voorleggen om de medische en verpleegkundige staf op de hoogte te stellen van de behandeling die u heeft ondergaan. Het is ook nodig voor eventuele luchthavencontroles als u naar het buitenland reist (als de alarmsystemen in werking treden).

07 VEELGESTELDE VRAGEN EN NUTTIGE INFO

Mag ik mijn eigen kleding meenemen tijdens mijn opname? Wat neem ik mee de dag van de therapie?

Eigen kledij is toegestaan, doe comfortabele kledij aan, best neemt u pantoffels mee. Mocht er kledij besmet geraken, dan kan het zijn dat we deze tijdelijk in bewaring nemen. We maken in dat geval afspraken met u wanneer u uw kledij terug kan krijgen.

Neem ook zeker uw identiteitskaart en toiletgerief voor één overnachting mee.

Mag ik een boek, smartphone, laptop of tijdschrift meenemen tijdens mijn opname?

Aangezien u 24 uur alleen op uw kamer verblijft, mag u zeker zelf voor wat afleiding zorgen. **U mag persoonlijke spullen gebruiken tijdens uw opname.** Op de kamer is er een televisie aanwezig.

Moet ik vooraf en tijdens de behandeling een dieet volgen?

Een speciaal dieet is niet nodig, het is wel belangrijk om zowel voor als na de behandeling voldoende te drinken.

Mag ik mijn thuismedicatie innemen tijdens mijn opname?

U mag zelf uw thuismedicatie innemen tijdens de opname. Breng zeker een actuele medicatielijst mee, samen met uw thuismedicatie.

Kan ik op reis gaan?

Aangezien er verschillende behandelingen zullen worden ingepland en het effect niet altijd op voorhand kan worden ingeschat, is het **niet aangewezen** om tijdens het behandeltraject op vakantie te gaan.

Indien u toch op vakantie wenst te gaan dient dit op voorhand besproken te worden en dienen alle leefregels inzake radioprotectie in acht te worden genomen.

Wat bij plots overlijden?

Bij plots overlijden is het belangrijk dat onze dienst op de hoogte wordt gebracht om er voor te zorgen dat gepaste maatregelen kunnen worden genomen.

Gedurende de eerste 28 dagen na behandeling is er een **formele contra-indicatie voor crematie** en wordt omwille van bescherming tegen bestraling de absolute voorkeur gegeven aan begraving.

08 CONTACT

Onze dienst Nucleaire Geneeskunde is steeds telefonisch bereikbaar tussen 08u00 en 17u00.

Mocht u bijkomende vragen hebben over uw behandeling, dan mag u ons contacteren op volgend telefoonnummer: 089 80 67 80. Mocht u niet aanwezig kunnen zijn voor uw behandeling, contacteer dan zeker onze dienst minstens 2 werkdagen op voorhand zodat wij de nodige aanpassingen kunnen doen opdat dit kostbare product niet verloren gaat.

09 TOT SLOT

Het volledige zorgteam van nucleaire geneeskunde, zal trachten u zo goed mogelijk te ondersteunen.

Heeft u vragen, opmerkingen of suggesties, laat het ons weten.

Uw gezondheid is onze missie

Heeft u opmerkingen bij deze brochure? Geef ons gerust een seintje!

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be