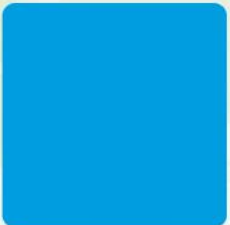
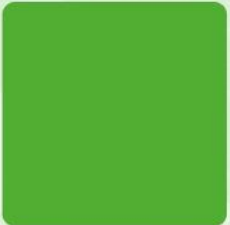


Immunotherapie met check-point inhibitors

Arnold Baars



Welke tumoren op dit moment?

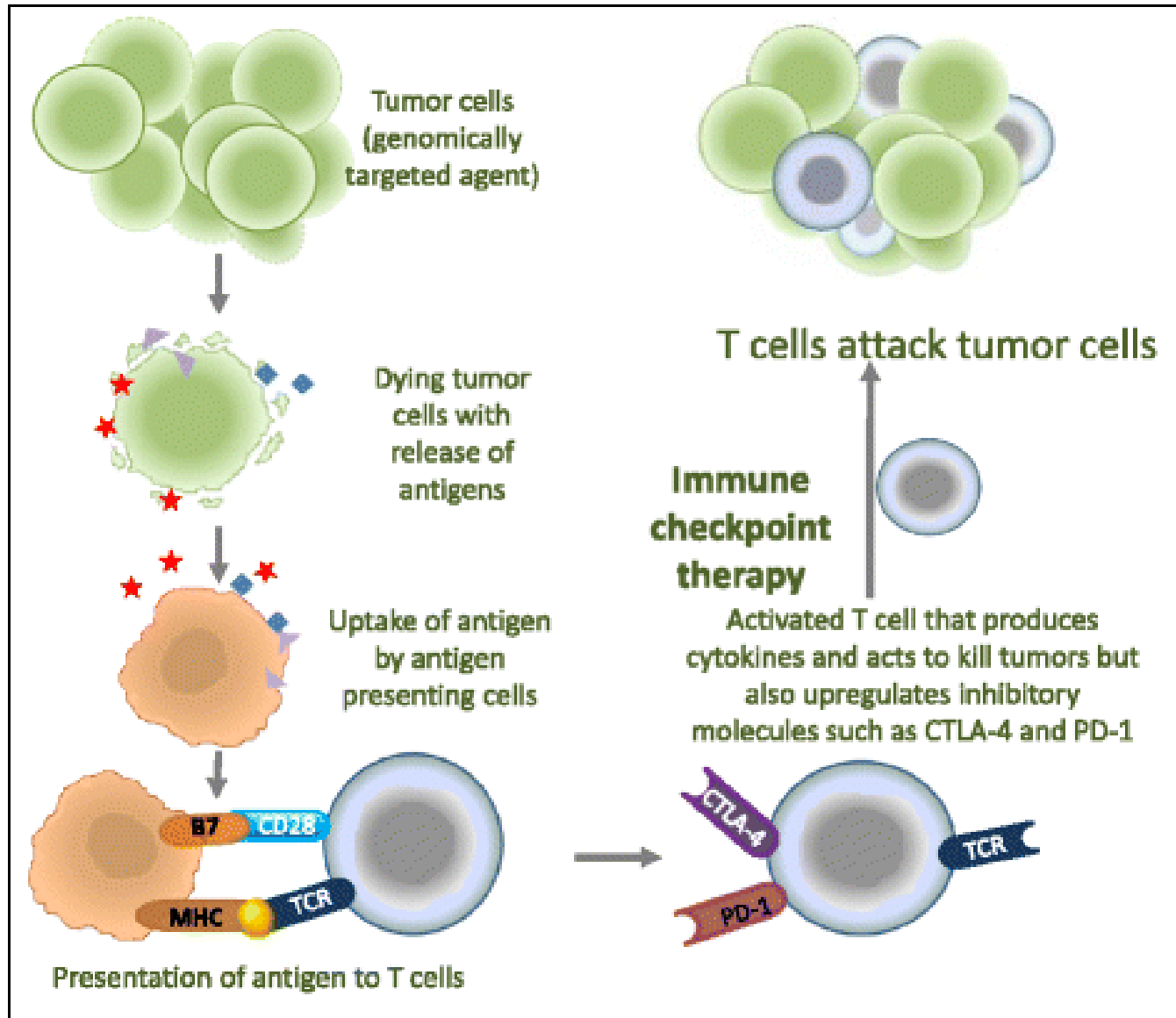
- NSCLC
- Melanoom
- Niercelcarcinoom
- M. Hodgkin
- Urotheelcelcarcinoom

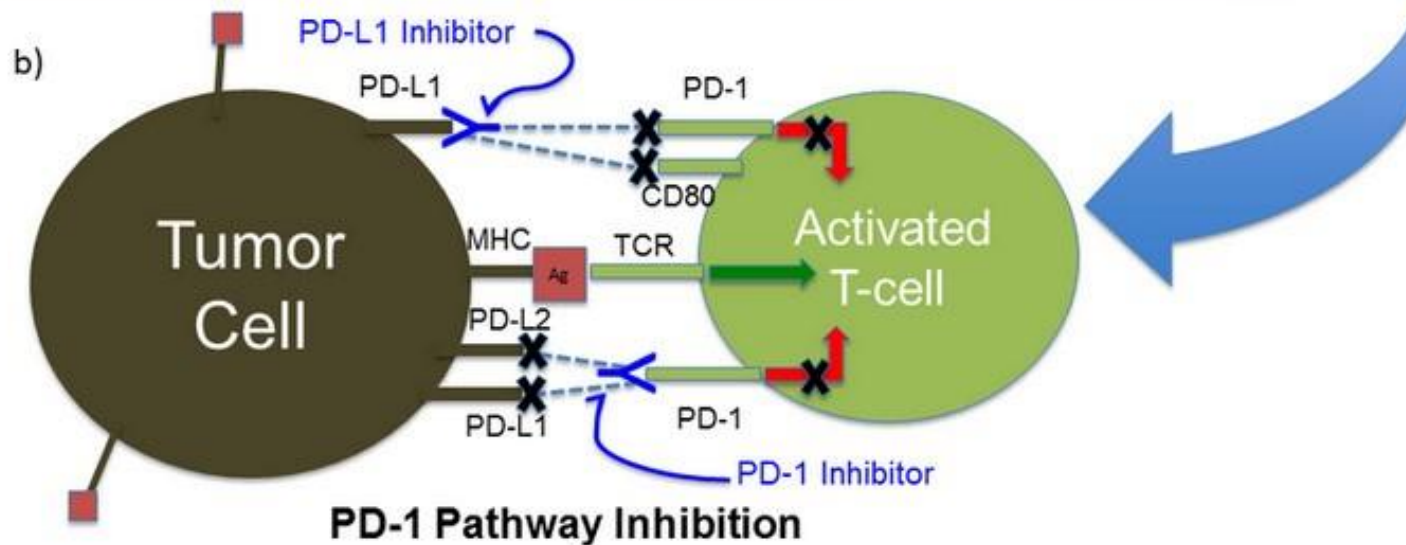
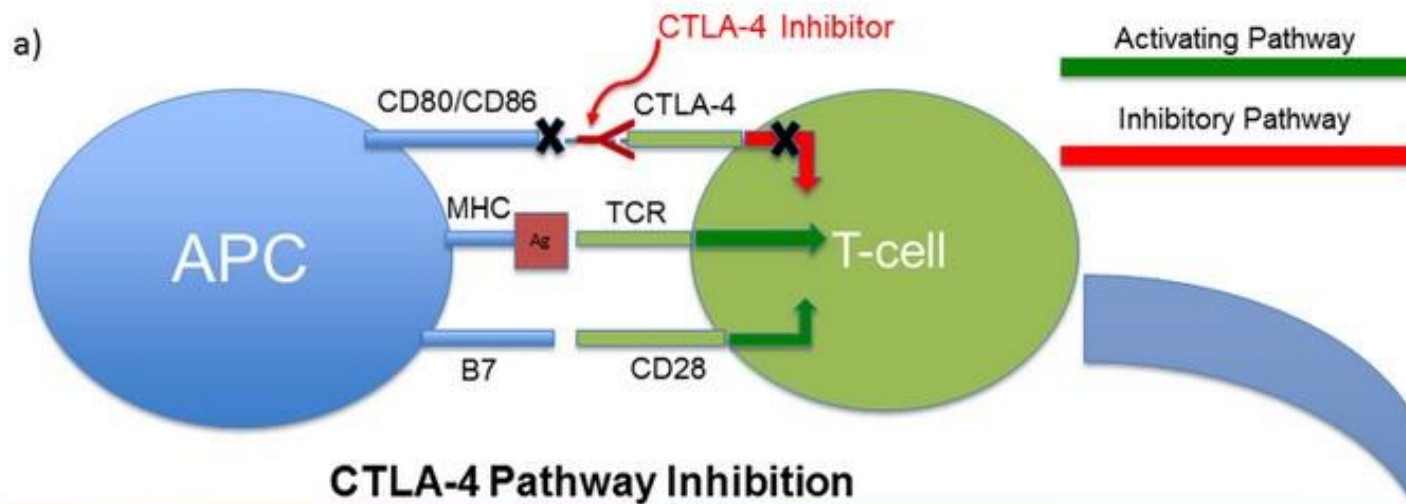


“Checkpoint inhibitors”

- Ipilimumab
- Pembrolizumab (ZGV)
- Nivolumab (ZGV)
- Atezolizumab (ZGV)
- Durvalumab
- Etc etc







Bijwerkingen

- Diarree (colitis)
- Huidafwijkingen/rash
- Auto-immuunhepatitis
- Hypo- of hyperthyreoïdie
- Etc.



Examen

Een patiënte van u wordt in het ZGV behandeld met Nivolumab ivm een gemet. niercelcarcinoom. Ze meldt zich bij u ivm buikpijn en diarree. Wat te doen?

A. ach, neem maar een Loperamide. Diarree komt immers zoveel voor bij oncologische behandelingen.

B. hee, wacht eens even! Nivolumab, was dat niet zo'n nieuw immunologisch werkend middel, waarbij er een auto-immuuncolitis zou kunnen ontstaan? Ik stuur de patient in, of overleg in ieder geval even met de dienstdoende internist.