

CAR-T celtherapie



Deze brochure vervangt niet de bijsluiter,
dus lees ook altijd de bijsluiter van het medicijn.



Inhoud

- 03** Doel van de behandeling
- 05** De werking van je immuunsysteem en CAR-T-celtherapie
- 06** De stappen van de behandeling
- 08** De voornaamste bijwerkingen
- 12** Mijn dagelijkse leven: nuttige tips
 - a. Vóór de behandeling
 - b. Tijdens de ziekenhuisopname
 - c. Terug thuis
 - d. Voeding en hydratatie
 - e. Psychologische ondersteuning
- 15** Nuttige informatie
 - a. Patiëntenverenigingen
 - b. Gespecialiseerde medische bronnen
- 16** Het zorgteam
- 18** Mijn persoonlijke gegevens, mijn afspraken
- 22** Woordenlijst
- 23** Referenties

Doel van de behandeling

Je arts heeft een **CAR-T-celtherapie** behandeling voorgesteld.

We maakten dit boekje speciaal voor jou en jouw zorgverleners, **om je in elke stap te ondersteunen**. We leggen uit wat deze behandeling precies inhoudt en hoe ze verloopt, en lichten toe wat je tijdens dit traject mag verwachten.

CAR-T-celtherapie is een eenmalige behandeling waarbij je eigen immuuncellen worden ingezet om bepaalde vormen van bloedkanker te bestrijden. Concreet betekent dit dat er bij jou **T-lymfocyten** (een type van witte bloedcellen) worden afgenomen. Ze gaan vervolgens naar het labo, waar ze gewijzigd worden om ervoor te zorgen dat ze de kankercellen beter herkennen en kunnen vernietigen. Daarna worden ze weer in je lichaam geïnfuseerd.

CAR-T-celtherapie wordt vaak voorgesteld na andere behandelingen (zoals chemotherapie of bepaalde immunotherapieën). Dit is dus een gepersonaliseerde aanpak, speciaal ontwikkeld om je eigen immuunsysteem aan het werk te zetten.

In dit boekje vind je:

- de belangrijkste stappen in de behandeling,
- de rol van de verschillende professionals die je begeleiden,
- de mogelijke bijwerkingen en hoe je daarmee omgaat,
- praktische tips voor elke stap in dit traject.

Deze gids begeleidt je stap voor stap. Zo weet je dit hele zorgparcours lang wat er gebeurt en voel je je hopelijk gesteund en gesterkt.

De werking van je immuunsysteem en CAR-T-celtherapie

HET IMMUUNSYSTEEM BESTAAT UIT VERSCHILLENDE SOORTEN GESPECIALISEERDE CELLEN DIE MOGELIJK SCHADELIJKE AGENTIA, ZOALS VIRUSSEN, BACTERIËN OF BEPAALDE ABNORMALE CELLEN, MOETEN OPSPOREN EN UITSCHAKELEN.¹

Eén legertje van die cellen bestaat uit **T-lymfocyten**. Zij staan in voor het herkennen en vernietigen van geïnfecteerde of afwijkende cellen, waaronder ook bepaalde kankercellen.¹

In sommige situaties slagen de tumorcellen erin om te ontsnappen aan dat toezicht. Ze kunnen hun buitenkant wijzigen of brengen signalen voort die de T-lymfocyten in de war sturen.²

Therapie met CAR-T-cellen (*Chimeric Antigen Receptor T-cells*) is een vorm van **immunotherapie** die deze natuurlijke reactie moet versterken. Deze behandeling gebruikt de eigen T-lymfocyten van de patiënt. Ze worden afgenomen en dan gewijzigd in het labo, zodat ze een specifiek doelwit op het oppervlak van de kankercellen kunnen herkennen.³

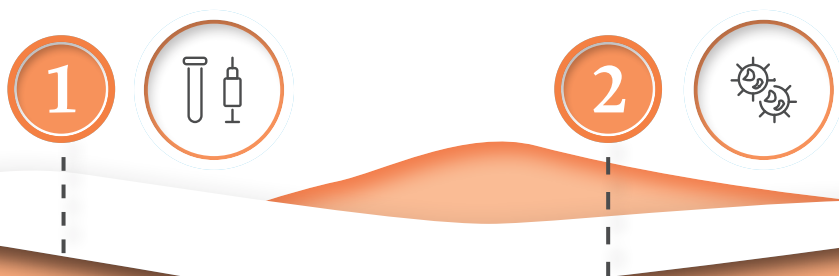
Onthoud

- De behandeling gebruikt **de eigen immuuncellen van het lichaam**.^{2,3}
- Ze worden aangepast zodat ze de kankercellen **beter kunnen opsporen en vernietigen**.^{2,3}
- Het is een **gepersonaliseerde behandeling**, dus afgestemd op elke patiënt.^{2,3}



De stappen van de behandeling

DE BEHANDELING MET CAR-T-CELLEN VERLOOPT VOLGENS EEN DUIDELIJK, VAST PARCOURS DAT UIT VERSCHILLENDE STAPPEN BESTAAT. ELKE STAP HEEFT EEN PRECIEZE FUNCTIE, VAN DE AFNAME VAN DE IMMUUNCELLEN TOT DE MEDISCHE OPVOLGING NADAT ZE WEER WERDEN GEÏNFUSEERD. DIT ZIJN DE BELANGRIJKSTE STAPPEN IN DE BEHANDELING:



DE AFNAME VAN LYMFOCYTEN (1 dag)⁴⁻⁶

- **Bevestiging van de indicatie en controle van de criteria**
In deze stap wordt nagegaan of deze behandeling wel aangewezen is in jouw situatie en of aan alle voorwaarden is voldaan om ze uit te voeren.
- **Beoordeling vóór afname**
Met medische onderzoeken en analyses wordt gecontroleerd of de cellen veilig kunnen worden afgenomen.
- **Afname van T-lymfocyten (leukaferese)**
Deze stap gebeurt in het dag-ziekenhuis. Het bloed wordt door een toestel geleid dat de nodige cellen isoleert. De rest gaat meteen terug in het lichaam.
Deze procedure duurt doorgaans drie tot zes uur en wordt indien nodig herhaald.

MAKEN VAN DE CAR-T-CELLEN (van 2 tot 4 weken)⁴⁻⁷

- **Verzending naar het laboratorium**
De afgenomen cellen gaan naar een gespecialiseerde locatie voor hun bewerking.
- **Productie van CAR-T-cellen**
De cellen worden gewijzigd en vermeerderd om de kankercellen te kunnen herkennen en bestrijden.
- **Overbruggingstherapie**
Mogelijk wordt er een overbruggingstherapie voorgesteld om de progressie van de ziekte onder controle te houden tijdens de productie van de cellen.
- **Levering van de CAR-T-cellen en beoordeling vóór ziekenhuisopname**
Gezondheidscontrole en bevestiging dat alles klaar is voor de volgende stap in de behandeling.



TOEDIENING VAN DE CAR-T-CEL THERAPIE (2 weken in het ziekenhuis)^{8,9}

- Je wordt gedurende deze periode aandacht geobserveerd om bijwerkingen snel te ontdekken en zo nodig in te grijpen.
- **Vorbereiding (conditionerende chemotherapie op dag -3)**
Behandeling van enkele dagen om het lichaam voor te bereiden op de komst van de CAR-T-cellen.
 - **Infusie van de CAR-T-cellen ('dag 0')**
Eenmalige intraveneuze toediening.
 - **Opvolging gedurende min. 7 dagen**

TERUG NAAR HUIS EN REGELMATIGE OPVOLGING¹⁰

- **Regelmatige controles na terugkeer om te zien of de behandeling aanslaat en eventuele complicaties op korte, middellange en langere termijn op te sporen.**
Patiënten moeten gedurende minstens 4 weken na infusie in de buurt van een CAR-T-behandelcentrum blijven.
Nauwe opvolging: de eerste maand.
Tussentijdse opvolging: tussen 1 en 3 maanden.
Opvolging op lange termijn: na 3 maanden.

De voornaamste bijwerkingen*

ZOALS ELKE BEHANDELING KAN CAR-T-CEL THERAPIE BIJWERKINGEN VEROORZAKEN. HUN ERNST EN DUUR VERSCHILLEN VAN PERSOON TOT PERSOON. NA DE INFUSIE VOLGT ER NAUWGEZET MEDISCH TOEZICHT OM ZO NODIG SNEL TE KUNNEN INGRIJPEN.

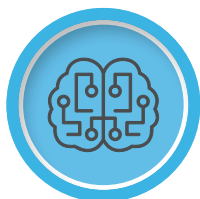
1



CYTOKINE- AFGIFTESYNDROOM (CRS)^{10,11}

- **Wat is dat?**
Ontstekingsreactie door de snelle en massale activering van CAR-T-cellen in het lichaam.
- **Wanneer?**
Meestal in de eerste dagen na de infusie.
- **Mogelijke tekenen:**
koorts, rillingen, verlaagde bloeddruk, hartkloppingen, kortademigheid, zware vermoeidheid.
- **Behandeling:**
specifieke medische behandeling, opvolging in het ziekenhuis. Soms is opname op intensive care nodig.

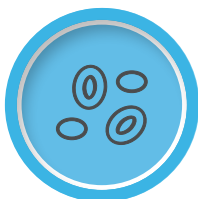
2



EFFECTEN OP HET ZENUWSTELSEL (NEUROTOXICITEIT)¹¹

- **Wanneer?**
Enkele dagen tot weken na de infusie.
- **Mogelijke tekenen:**
hoofdpijn, verwardheid, spraakstoornissen, ongewone slaperigheid, beven, stuip trekkingen.
- **Behandeling:**
nauwgezette opvolging, en zo nodig een aangepaste behandeling.

3



TIJDELIJKE DALING VAN DE BLOEDCELLEN¹¹

- **Waarom?**
De behandeling kan leiden tot een daling van het aantal witte bloedcellen, rode bloedcellen en bloedplaatjes.
- **Mogelijke gevolgen:**
verhoogd risico op infecties, vermoeidheid, kortademigheid, makkelijker bloeden of blauwe plekken krijgen.
- **Behandeling:**
regelmatige bloedafname, ondersteunende behandelingen (bijv. transfusies, antibiotica). Ga naar de spoeddienst bij koorts, rillingen, langdurige of ongewone bloedingen of neurologische problemen.

4



VERHOOGD RISICO OP INFECTIES¹¹⁻¹⁴

- **Waarom?**
De daling van de witte bloedcellen en het effect van de behandeling zelf kunnen het immuunsysteem verzwakken.
- **Mogelijke tekenen:**
koorts, rillingen, hoest, pijn, branderig gevoel bij het plassen ...
- **Behandeling:**
snelle behandeling met antibiotica of antivirale middelen indien nodig, preventieve maatregelen. Ga zo nodig naar de spoeddienst.

5



ALLERGISCHE REACTIES OF REACTIES OP HET INFUUS^{11,13,14}

- **Mogelijke tekenen:**
huiduitslag, jeuk, kortademigheid, zwelling, ongemak tijdens de infusie.
- **Behandeling:**
onmiddellijke behandeling met aangepaste medicatie.

* Voor de volledige lijst van bijwerkingen raadpleeg de patiëntenbijsluiters en/of bespreek eventuele vragen met uw medisch team.



De voornaamste bijwerkingen volgens het moment van optreden¹⁰⁻¹⁴

IN DE DAGEN OF WEKEN NA DE INFUSIE	TUSSEN 1 EN 3 MAANDEN NA DE INFUSIE	NA 3 MAANDEN
<ul style="list-style-type: none"> • Cytokine-afgiftesyndroom (CRS): koorts, rillingen, verlaagde bloeddruk, hartkloppingen, kortademigheid, zware vermoeidheid. • Vroege neurologische stoornissen: hoofdpijn, verwardheid, spraakstoornissen, ongewone slaperigheid, beven, stuiptrekkingen. • Allergische reacties of reacties op het infuus: roodheid, jeuk, ademhalingsmoeilijkheden, zwelling. • Daling van bloedcellen: vermoeidheid, verhoogd risico op infecties, gemakkelijker bloeden. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aanhoudende daling van de bloedcellen (witte bloedcellen, rode bloedcellen, bloedplaatjes). • Nog een verhoogd risico op infecties omdat het immuunsysteem tijd nodig heeft om te herstellen. • Vertraagde neurologische stoornissen (zeldzamer): geheugenproblemen, concentratieproblemen, stemmingswisselingen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Verzwakte immuniteit: bepaalde afweermechanismen kunnen nog enkele maanden zwak blijven, wat om opvolging en soms specifieke vaccinaties vraagt. • Langdurig risico op infectie bij sommige mensen. • Langdurige daling van de bloedcellen in zeldzame gevallen.



Na toediening van de CAR-T-celtherapie (dag 0) en tot dag +28 is het **heel belangrijk** dat je dagelijks je **temperatuur** neemt (2 keer/dag) en let op eventuele nieuwe **symptomen**. Ga indien mogelijk dichterbij het ziekenhuis logeren als dat kan.

Neem contact op met je CAR-T-zorgteam **bij het minste teken**, hoe onschuldig het ook lijkt. Neem geen medicatie zonder voorafgaande toestemming van je behandelend team. Ga naar de spoeddienst bij ongewone of langdurige koorts.

Onthoud

- Niet alle bijwerkingen treden op bij iedereen.
- Maar als het gebeurt, is het belangrijk dat je **meteen het zorgteam inlicht**.
- Je krijgt een **waarschuwingskaart** voor een vlottere behandeling bij noodgevallen.
- **Neem bij de minste twijfel** contact op met je zorgteam.

Mijn dagelijkse leven: nuttige tips*

DE BEHANDELING MET CAR-T-CELLEN VRAAGT OM GEDULD EN EEN GOEDE ORGANISATIE. ALS JE EEN PAAR EENVOUDIGE TIPS VOLGT, KAN ELKE STAP IN DE BEHANDELING WAT MAKKELIJKER VOOR JE WORDEN. DENK MAAR AAN DE VOORBEREIDING OP JE VERBLIJF IN HET ZIEKENHUIS, LICHAAMSVERZORGING EN BESCHERMING TEGEN INFECTIES, MAAR OOK WAKEN OVER JE WELZIJN EN MOREEL. DEZE PRAKTISCHE TIPS ZIJN OPGESTELD OM JE TE HELPEN IN JE DAGELIJKS LEVEN, VAN DE START VAN JE BEHANDELING TOT DE TERUGKEER NAAR HUIS.

a. VÓÓR DE BEHANDELING

De voorbereiding is een essentiële stap om te garanderen dat het CAR-T-proces onder de juiste omstandigheden verloopt.

We raden je aan om **alle relevante medische documenten te verzamelen**, zoals recente onderzoeksresultaten, een volledige lijst van lopende behandelingen en contactgegevens van je artsen. In het algemeen is het raadzaam om in de best mogelijke conditie te zijn voordat de behandeling start. Dit kan prehabilitatiemaatregelen omvatten,

zoals regelmatige lichaamsbeweging, goede voeding en genoeg drinken, evenals psychologische ondersteuning en stressbeheer.

Een voorbereiding op je opname vermindert stress. Vul een koffer met persoonlijke spullen, regel bepaalde taken (bijv. huisdieren, post, huishouden) en vraag iemand uit je omgeving om dit eventueel van je over te nemen.

Informeer familie en/of vrienden over de belangrijkste stappen van de behandeling, zodat ze weten wat je doormaakt en hoe ze kunnen helpen.

b. TIJDENS DE ZIEKENHUISOPNAME

De ziekenhuisopname is een belangrijke etappe in het hele CAR-T-traject, met verschillende fasen van **nauwgezette opvolging** om veiligheid en comfort te garanderen.

Om het **risico op infectie** te beperken, is het raadzaam om zo weinig mogelijk bezoek te ontvangen in de dagen na de infusie.

Doe wat **rustige activiteiten**, zoals lezen, naar muziek of een podcast luisteren, of spelletjes spelen. Zo wordt je verblijf wat aangener en ga je minder piekeren.

Het is essentieel dat je **elke ongewone verandering meteen meldt**, zodat het team meteen kan ingrijpen. Voorbeelden zijn koorts, kortademigheid, verwardheid, hoofdpijn of een plotselinge verandering in hoe je je voelt.

c. TERUG THUIS

Dat je weer naar huis mag, betekent niet dat de behandeling is afgelopen. **Regelmatige consultaties en geplande onderzoeken** blijven een must om de evolutie op te volgen.

Waak extra over je hygiëne: was vaak je handen, vermijd nauw contact met zieke mensen of jonge kinderen vanwege het verhoogde risico op infectie.

Hervat je bezigheden **geleidelijk aan** en wissel rust af met een zachte activiteit. Vermijd zware inspanningen de eerste tijd.

We raden je ook aan om **niet te rijden** of machines te bedienen **gedurende minstens acht weken na de infusie**, of zolang de neurologische stoornissen aanhouden.

Het is tot slot belangrijk dat je elk symptoom of ongewoon teken in je boekje noteert en je zorgteam daarover inlicht.

* De verstrekte inhoud vormt geen medisch advies. Bespreek eventuele vragen met uw medisch team.



d. VOEDING EN HYDRATATIE

Gezonde voeding helpt met het behoud van je afweermechanismen en je herstel. Het is ook een must om regelmatig water te drinken, zelfs als je geen dorst hebt.

Je maaltijden moeten **gevarieerd** zijn, met fruit, groenten, volkorengranen, eiwitten (vlees, vis, eieren of plantaardige alternatieven) en zuivelproducten of alternatieven hiervoor.

Bepaalde **voorzorgsmaatregelen** verminderen het risico op infectie: vermijd vlees, vis en eieren die rauw of onvoldoende gebakken zijn, kazen van rauwe melk en ongepasteuriseerde zuivelproducten.

Eet in het geval van **misselijkheid, diarree of gebrek aan eetlust** kleine maar regelmatige porties die licht verteerbaar en niet te pikant zijn.

Opvolging door een **diëtist** kan worden aangeboden om je te helpen je voeding aan te passen aan je noden.

e. PSYCHOLOGISCHE ONDERSTEUNING

Een CAR-T-behandeling is emotioneel best wel zwaar.

De tijd nemen om **te vertellen hoe je je voelt**, aan familie, een vriend of een professional, helpt vaak om stress te verminderen en ervoor zorgen dat je je beter gesteund voelt.

Een **ziekenhuispsycholoog** kan je op verschillende momenten in de behandeling bijstaan: in de voorbereidende periode, tijdens je opname in het ziekenhuis of wanneer je weer thuis bent.

Blijf ook waken over je mentale energieniveaus. Luister naar muziek, lees, doe relaxatieoefeningen of neem deel aan activiteiten die het ziekenhuis aanbiedt, zoals schoonheidsverzorging of zachte yoga.

Aanvaard hulp van de mensen rondom je, om praktische dingen te regelen of gewoon om bij je te blijven en je gerust te stellen. Dit is van onschatbare waarde.

Spreek regelmatig af, om te bellen of voor een bezoekje als dat mag, om het isolement te doorbreken en de moed erin te houden.

Nuttige informatie

IN DIT HOOFDSTUK VIND JE BETROUWBARE CONTACTPERSONEN EN NUTTIGE BRONNEN WAAR JE DUIDELIJKE INFORMATIE VINDT, ONDERSTEUNING KUNT KRIJGEN OF TERECHT KUNT MET JE VRAGEN OVER DE CAR-T-CEL THERAPIE EN LYMFOMEN.

a. PATIËNTEN-VERENIGINGEN

Stichting tegen Kanker

Betrouwbare informatie over kanker, preventie, psychologische en sociale steun, en activiteiten voor patiënten en hun familie.

- Kankerinfo (gratis telefoonnummer): 0800 15 802 (maandag tot vrijdag, van 9 tot 18 uur)
- Tel. hoofdkantoor: 02 736 99 99
- E-mail: info@kanker.be
- Website: www.kanker.be

Kom op tegen Kanker

Psychologische ondersteuning, dieetadvies, aangepaste lichamelijke activiteiten, aangepaste schoonheidsverzorging.

- Gratis Kankerlijn: 0800 35 445
- Website: www.komoptegenkanker.be

Anticancer Fund

Wetenschappelijke informatie over de behandelingen en persoonlijke begeleiding (My Cancer Navigator).

- Tel.: +32 (0)2 268 48 16
- E-mail: info@anticancerfund.org
- Adres: Brusselsesteenweg 11, 1860 Meise
- Website: www.anticancerfund.org

Cancer Patients Europe

Europese vereniging die in België is gevestigd en die focust op betrokkenheid van patiënten bij het verbeteren van de zorg.

- Website: www.cancerpatientseurope.org

Verenigingen voor patiënten met lymfoom

- Website: www.bhs.be/en/medical-resources-overview/patient-organisations/lymphoma

b. GESPECIALISEERDE MEDISCHE BRONNEN

European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC)

Gevestigd in Brussel, coördineert internationale klinische proeven.

- Website: www.eortc.org

Informatie van Gilead

Webpagina over lymfoom en CAR-T

- Website: <https://www.gileadpro.be/nl-be/therapy-areas/expose-lymphoma/treatments>



Woordenlijst

- **Antigeen:** een stof die op het oppervlak van een cel (normale of kankercel) zit en die kan worden herkend door het immuunsysteem.
- **Bloedplaatjes:** kleine bloedcellen die een rol spelen in de bloedstolling en bloedingen stoppen.
- **Bijwerkingen:** ongewenste reacties die kunnen optreden na de behandeling, zoals vermoeidheid, koorts of verminderde weerstand.
- **CAR-T cells (CAR-T-cellen):** immuuncellen met de naam T-lymfocyten die bij de patiënt worden afgenomen, in het laboratorium worden gewijzigd zodat ze een specifiek doelwit op de kankercellen kunnen herkennen, en vervolgens weer worden geïnfuseerd.
- **Chimere receptor (CAR):** een eiwit dat in het labo aan de T-lymfocyten wordt toegevoegd, waardoor ze de kankercellen gericht kunnen herkennen en aanvallen.
- **Conditionerende chemotherapie:** een korte chemokuur vóór de infusie van CAR-T-cellen om het lichaam voor te bereiden zodat de gewijzigde cellen hun werk goed kunnen uitvoeren.
- **Cytokine-afgiftesyndroom (CRS):** een zware ontstekingsreactie die kan optreden na activering van de CAR-T-cellen en die kan leiden tot koorts, rillingen, lage bloeddruk of kortademigheid.
- **Immuniteit:** het vermogen van het lichaam om zichzelf te verdedigen tegen microben en abnormale cellen.
- **Immunotherapie:** behandeling die het immuunsysteem stimuleert of versterkt zodat het een ziekte kan bestrijden, zoals bepaalde kankers.
- **Intraveneuze infusie:** langzame injectie van een vloeistof (bijv. medicatie, cellen), rechtstreeks in een ader.
- **Leukaferese:** procedure voor de afname van bloed, waarbij een machine de T-lymfocyten scheidt van de rest van het bloed, dat onmiddellijk weer in het lichaam wordt geïnjecteerd.
- **Neurotoxiciteit:** aandoeningen van het zenuwstelsel die kunnen optreden na de behandeling, zoals verwardheid, hoofdpijn of spraakstoornissen.
- **Overbruggingstherapie:** tijdelijke behandeling die de ziekte onder controle moet houden terwijl de CAR-T-cellen worden gemaakt.
- **Rode bloedcellen:** bloedcellen die zuurstof naar de organen en weefsels transporteren.
- **T-lymfocyten:** een type van witte bloedcel dat een hoofdrol speelt in de vernietiging van geïnfecteerde of kankercellen.
- **Witte bloedcellen:** bloedcellen die het lichaam verdedigen tegen infecties.

Referenties



1. InformedHealth.org [Internet]. Cologne, Germany: Institute for Quality and Efficiency in Health Care (IQWiG); 2006-. In brief: The innate and adaptive immune systems. [Updated 2023 Aug 14]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK279396/>. Date of last consultation : October 2025.
2. Kim S.K., Cho S.W., The Evasion Mechanisms of Cancer Immunity and Drug Intervention in the Tumor Microenvironment. *Front Pharmacol.* 2022 May 24;13:868695. doi: 10.3389/fphar.2022.868695. PMID: 35685630; PMCID: PMC9171538
3. CAR T Cells: Engineering Patients' Immune Cells to Treat Their Cancers. *National Cancer Institute.* <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/research/car-t-cells>. Updated: February 26, 2025. Date of last consultation : October 2025.
4. Delville M., Les cellules CAR-T, une révolution thérapeutique dans la prise en charge du cancer. *Vidal.* 09 janvier 2025. <https://www.vidal.fr/actualites/31108-les-cellules-car-t-une-revolution-therapeutique-dans-la-prise-en-charge-du-cancer.html>. Date of last consultation : October 2025.
5. CAR T-Cell Therapy. UCSF Health. <https://www.ucsfhealth.org/treatments/car-t-cell-therapy>. Date of last consultation : October 2025.
6. Qu'est-ce que la thérapie par cellules CAR T ? Apollo Hospitals. <https://www.apollohospitals.com/fr/procedures/car-t-cell-therapy>. Date of last consultation : October 2025.
7. Thérapie par cellules CAR-T en Inde : dernière avancée dans le traitement du cancer. *Ortil International.* <https://ortil.com/fr/blog/car-t-cell-therapy-in-india-latest-breakthrough-in-cancer-treatment>. Date of last consultation : October 2025.
8. Laurent Dreyfus. Efficience des thérapies géniques en France. *Sciences pharmaceutiques.* 2023. dumas-04391140.
9. Soigner un cancer par cellules CAR-T. *Fondation pour la recherche sur le cancer.* Édition : octobre 2023.
10. Management of short-, medium-, and long-term complications in patients receiving CAR T-cell therapy. *Multiplemyelomahub.* <https://multiplemyelomahub.com/medical-information/management-of-short-medium-and-long-term-complications-in-patients-receiving-car-t-cell-therapy>. Date of last consultation : October 2025.
11. Umair M. M, et al., Influence of CAR T-cell therapy associated complications. *Front. Oncol.*, 20 February 2025. *Sec. Hematologic Malignancies.* Volume 15 - 2025 | <https://doi.org/10.3389/fonc.2025.1494986>.
12. Arya S., Shahid Z., Overview of infectious complications among CAR T- cell therapy recipients. *Front Oncol.* 2024 Jul 3;14:1398078. doi: 10.3389/fonc.2024.1398078. PMID: 39026972; PMCID: PMC11255439.
13. Miao L., Zhang Z., Ren Z., Li Y., Reactions Related to CAR-T Cell Therapy. *Front Immunol.* 2021 Apr 28;12:663201. doi: 10.3389/fimmu.2021.663201. PMID: 33995389; PMCID: PMC8113953.
14. SmPC Yescarta®.

