

## Behandling af brystkræft efter operation og kemoterapi

Denne information supplerer vores mundtlige information om den behandling vi anbefaler dig. Informationen er tænkt som en hjælp til at få overblik over behandlingen. Dine pårørende kan også have gavn af at læse informationen.

Efter at du nu har afsluttet kemoterapi er det planen at du skal forsætte med anti-østrogenbehandling.

### Anti-østrogenbehandling

De fleste brystkræftsvulster vokser bedst når små mængder af det kvindelige kønshormon, østrogen, er til stede. Kvinder, der har passeret overgangsalderen, danner stadig østrogen. Østrogenet bliver dog ikke længere dannet i æggestokkene, men ved omdannelse af andre hormoner, som stammer fra binyrerne.

I dag findes forskellige former for medicin, som kan modvirke østrogens indflydelse på væksten af brystkræft, enten ved at forhindre at østrogen bindes til kræftcellerne (tamoxifen) eller ved at hæmme dannelse af østrogen (aromatasehæmmer). Behandling hermed betegnes derfor som anti-østrogenbehandling.

### Hvordan gives behandlingen med antiøstrogen?

Hos kvinder, som har passeret overgangsalderen på operationstidspunktet, er standard i dag behandling med aromatasehæmmeren letrozol. Derfor vil vi tilbyde denne behandling.

Behandlingen gives som tabletter, 1 tablet dagligt i i alt 5 år. Tabletterne kan indtages sammen med et måltid eller på tom mave. De udleveres når du kommer i ambulatoriet.

### Hvilke bivirkninger kan optræde?

For behandling med letrozol gælder, at nogle af bivirkningerne er identiske med symptomer på overgangsalder på grund af stoffets anti-østrogenvirkning. Disse bivirkninger er som regel milde til moderate, og de har sjældent en sådan grad, at det er nødvendigt at ophøre med behandlingen. De bivirkninger, som er set ved behandling med letrozol har hyppigst været hedeture og smerter i muskler og led samt udtørring af slimhinder, særligt i underlivet.. Meget sjældent ses udtynding af håret træthed, hovedpine, svimmelhed, forstoppelse, kvalme eller opkastning, væggtab eller vægtøgning, udslæt, væskeophobning i kroppen og åndedrætsbesvær.

Letrozol kan have langtidsvirkninger på forskellige organer. Der er således set en øget tendens til knogleskørhed, hvorfor der anbefales dagligt tilskud af kalk og D-vitamin. Vi vil også i tilslutning til påbegyndelse af behandlingen tilbyde måling af kalkindholdet i knoglerne ved en DEXA-scanning, som er en røntgenundersøgelse, hvor man ved hjælp af svag røntgenstråling måler kalkindholdet i knoglerne. Letrozol forebygger endvidere dannelsen af en ny kræftknode i det andet bryst.

### Forholdsregler

Du kan omgås din familie og venner som normalt.

## **Strålebehandling**

Hvis du har fået foretaget brystbevarende operation eller hvis sygdommen på operationstidspunktet havde bredt sig til lymfeknuder i armhulen eller hvis svulsten i brystet var større end 5 cm, vil vi også tilbyde strålebehandling mod brystet eller forsiden af brystkassen. Du vil få særskilt mundtlig og skriftlig information om strålebehandlingen.

## **Frivillighed**

Det er frivilligt at modtage behandlingen. Hvis du er påbegyndt behandlingen, kan du altid senere vælge igen at ophøre hermed.

## **Undersøgelser under behandlingen**

Under behandlingen med letrozol vil vi tilbyde dig regelmæssig opfølgning med 6 til 12 måneders interval hvor du vil få lejlighed til at stille spørgsmål af betydning for din tidligere sygdom. Vi anbefaler, at du med regelmæssige mellemrum får foretaget mammografi. Herudover anbefaler vi ikke undersøgelser med henblik på tidlig opsporing af tilbagefald eller ny kræftsygdom.

Hvis du får nye symptomer, vil vi tale med dig herom og eventuelt foreslå yderligere undersøgelser. Du skal især være opmærksom på nyopståede smerter, hoste, åndenød og nyopståede knuder omkring operationsarret, i armhulen eller i det andet bryst.

## **Når din behandling er afsluttet**

Når behandlingen er afsluttet vil vi lave en aftale med dig om den videre kontakt med afdelingen, herunder om du selv ønsker at ophøre med yderligere kontakter med afdelingen eller ønsker fortsat kontakt med afdelingen hvor du enten selv koordinerer dine aftaler med afdelingen eller du får en fast plan for kontakterne. Vi anbefaler, at de regelmæssige mammografier fortsættes.

## **Hvad kan du selv gøre**

Det vil gavne dig, at motionere regelmæssigt og at holde dig så normalvægtig som muligt. Derudover skal du spise så sundt og varieret som muligt. Vi anbefaler ikke, at du tager kosttilskud.

## **Hvem kan få oplysninger fra din journal?**

I Danmark foregår behandlingen af brystkræft efter vejledning af Den Danske Brystkræftgruppe (DBCG), som blev oprettet i 1977 for at forbedre behandlingsresultaterne og for at sikre, at alle patienter i Danmark, uanset afdeling, får tilbudt behandling efter helt samme retningslinjer. Det betyder også, at visse oplysninger om sygdommen i din journal vil blive registreret af DBCG og senere indgå i videnskabelige rapporter. Det samme gælder eventuelle videnskabelige undersøgelser foretaget på vævsprøver fra knuden, som blev fjernet, eller på blodprøver. Der vil dog på intet tidspunkt blive offentliggjort oplysninger, som kan henføres til dig personligt.

## **Andre spørgsmål**

Er der andre spørgsmål, du ønsker at drøfte med os, står vi til rådighed.