

Antistofbehandling af brystkræft efter operation

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 information.

Når mindst halvdelen af kemoterapien er givet, er det planen, at du skal fortsætte med antistofbehandling.

Hvorfor antistofbehandling?

Prøver fra kræftsvulsten har vist, at kræftcellerne har en stor forekomst af HER2 receptorer. HER2 er et proteinstof, der sidder på overfladen af visse kræftceller og en stor forekomst bevirker, at kræftcellerne deler sig hurtigere. Ca. 10% af kvinder med brystkræft har stor forekomst af HER2 receptorer på overfladen af kræftcellerne. Det kaldes, at sygdommen er HER2-positiv.

Lægemidlet trastuzumab (Herceptin®) er udviklet til at virke netop mod de kræftceller, som har stor forekomst af HER2 receptorer på overfladen. Trastuzumab er et antistof, der virker ved at binde sig til HER2 receptorerne. Når trastuzumab binder sig til kræftcellerne, ændres cellernes overflade og hermed hæmmes kræftcellerne i deres vækst eller de går til grunde.

Hvordan foregår behandlingen?

Behandlingen med trastuzumab gives hver 3. uge, enten som en indsprøjtning under huden (subcutant) over 2-5 minutter eller via et drop over 30-90 minutter. De 2 former er lige effektive.

Behandlingen foregår sædvanligvis i vores ambulatorium. Den første gang skal du blive i ambulatoriet i mindst 6 timer til observation af eventuelle bivirkninger, og efter de 2 efterfølgende behandlinger skal du observeres i 2 timer.

Der gives i alt 17 behandlinger, dvs. den samlede behandlingsvarighed er ét år. Behandlingen vil dog blive afbrudt, hvis der optræder bivirkninger, som ikke kan tåles.

Hvilke bivirkninger kan optræde?

Mulige bivirkninger ved behandling med trastuzumab er feber og kulderystelser. Disse bivirkninger optræder overvejende i tilslutning til første behandling med lægemidlet, hvorimod de sjældent optræder ved efterfølgende behandlinger. Bivirkninger som kvalme, udslet, svimmelhed og hovedpine kan også ses. Sjældnere optræder allergiske reaktioner med åndenød og blodtryksfald. Meget sjældent er set svær påvirkning af lungefunktionen. Bivirkningerne kan helt eller delvist afhjælpes med medicin. Hvis symptomerne optræder i dagene efter behandlingen skal du kontakte afdelingen.

Hjertets pumpeevne nedsættes hos nogle patienter, så de må ophøre med behandlingen. Hyppigheden af sværere hjertepåvirkning er heldigvis lav, i forskellige tidligere undersøgelser mellem 0,5% og 3%. Meget tyder på, at hjertepåvirkning fremkaldt af trastuzumab er forbigående og kan behandles med hjertemedicin. På grund af denne mulige påvirkning af hjertet vil der før og under behandlingen blive foretaget målinger af hjertets pumpeevne.

Forholdsregler

Når blot du overholder almindelige hygiejniske forholdsregler, kan du omgås familie og venner normalt.

Kvinder må ikke få trastuzumab, hvis de er gravide eller planlægger graviditet, da en sådan behandling kan medføre en risiko for fosteret. Ammende kvinder må heller ikke få behandlingen. Hvis du kan blive gravid, skal du anvende en sikker form for antikonception såsom spiral. Kvinder,

der ikke er kommet i overgangsalderen, vil få foretaget en graviditetstest (blodprøve) i forbindelse med de øvrige blodprøver, der tages.

Frivillighed

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

Undersøgelser under behandlingen

Ved hver behandling skal du tale med en sygeplejerske og med 2-4 måneders mellemrum skal du også tale med en læge. Du vil her have lejlighed til at orientere om eventuelle bivirkninger samt stille spørgsmål af betydning for din tidligere sygdom.

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 retningslinier. 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 henføre til dig personligt.

Andre spørgsmål

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