

Behandling af brystkræft

Behandling af brystkræft omfatter i de fleste tilfælde en kombination af lokalbehandling (operation og eventuel strålebehandling) samt medicinsk behandling. Disse behandlinger gives for at nedsætte risikoen for senere tilbagefald af sygdommen enten i eller omkring brystet eller andre steder i kroppen.

Den medicinske behandling kan omfatte kemoterapi, anti-østrogenbehandling og antistofbehandling.

I dit tilfælde har undersøgelser af svulsten vist, at det vil være mest hensigtsmæssigt at anvende anti-østrogenbehandling.

Rækkefølgen af de forskellige behandlinger

I nogle tilfælde vælger man først at operere og efterfølgende at give den medicinske behandling (kaldet adjuverende medicinsk behandling) og den eventuelle strålebehandling.

I andre tilfælde vælger man at starte med den medicinske behandling (kaldet neoadjuverende medicinsk behandling) og udsætte operationen til der er givet 4 måneders anti-østrogenbehandling.

Baggrunden for at vælge den neoadjuverende medicinske behandling er, at den kan få svulsten til at svinde i størrelse, således at der efterfølgende ofte kan anvendes en mindre omfattende operation.

Behandlingsplan

Efter aftale med den kirurgiske afdeling er planen nu, at vi starter med den medicinske behandling.

Som nævnt består den medicinske behandling af anti-østrogenbehandling. Behandlingen vil blive givet i 4 måneder, hvorefter operationen vil blive foretaget. Efter operationen vil behandlingen blive fortsat, til den er givet i alt 5 år.

Hvis behandlingen ikke har den ønskede effekt, kan den beskrevne behandlingsplan blive ændret.

Anti-østrogen behandling

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 dannelsen af østrogen (aromatasehæmmer). Disse behandlinger betegnes anti-østrogenbehandling.

Hvordan gives behandling med anti-østrogen?

Behandling med både tamoxifen og aromatasehæmmer gives som tabletter, 1 tablet dagligt.

Hos kvinder, som ikke havde passeret overgangsalderen på tidspunktet for operationen, er standard i dag behandling med tamoxifen, givet i 5 år. Derfor vil vi tilbyde denne behandling.

Hvilke bivirkninger kan optræde?

Al medicin kan give bivirkninger. Bivirkningerne med tamoxifen kan omfatte hedeure, kløen i skridtet og udtynding af håret. Endvidere kan der forekomme kvalme, væskeophobning i kroppen, mundtørhed samt uregelmæssighed og eventuelt ophør af menstruationerne. I sjældne tilfælde ses årebetændelse.

Tamoxifen kan have langtidsvirkninger på forskellige organer. Der er således set en let øgning af risikoen for livmoderkræft, en betydelig nedsættelse af risikoen for at få kræft i det andet bryst og en nedsat risiko for at få hjertesygdomme. Endvidere er det vist, at kalkindholdet i knoglerne øges.

Strålebehandling

Når du har overstået operationen, vil du, 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, blive tilbudt strålebehandling mod brystet eller mod forsiden af brystkassen, i alt 24 eller 29 gange.

Du vil i så fald få yderligere information om strålebehandlingen.

Frivillighed

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

Kontrolundersøgelser

Under og efter behandlingen med tamoxifen vil vi tilbyde dig regelmæssig kontrol med 2 til 12 måneders interval. Ved hver kontrol vil du få lejlighed til at stille spørgsmål af betydning for din tidligere sygdom.

Hvis du får nye symptomer, vil vi opfordre dig til at kontakte os, så vi kan tale med dig herom, og eventuelt foreslå yderligere undersøgelser. Du skal selv være opmærksom på nyopståede smerter, hoste, åndenød og nyopståede knuder omkring arret, i armhulen eller i det andet bryst.

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 henføres til dig personligt.

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

Jeg bekræfter hermed at have modtaget ovenstående information, såvel mundtligt som skriftligt. Jeg er informeret om, at det er frivilligt at modtage behandling, og at jeg når som helst kan ophøre hermed, uden at det vil påvirke mine muligheder for fortsat kontrol eller eventuel anden behandling i afdelingen.

Dato

Patient

Informerende læge

Jeg giver hermed mit skriftlige samtykke til, at oplysninger i min journal samt fra eventuelle videnskabelige undersøgelser på vævsprøver fra knuden eller fra blodprøver bliver registreret af Den Danske Brystkræftgruppe, efter at jeg har fået mundtlig og skriftlig information.

Dato

Patient

Informerende læge

Kopi af denne skrivelse i journalen.

Jeg bekræfter hermed at have modtaget ovenstående information, såvel mundtligt som skriftligt. Jeg er informeret om, at det er frivilligt at modtage behandling, og at jeg når som helst kan ophøre hermed, uden at det vil påvirke mine muligheder for fortsat kontrol eller eventuel anden behandling i afdelingen.

Dato

Patient

Informerende læge

Jeg giver hermed mit skriftlige samtykke til, at oplysninger i min journal samt fra eventuelle videnskabelige undersøgelser på vævsprøver fra knuden eller fra blodprøver bliver registreret af Den Danske Brystkræftgruppe, efter at jeg har fået mundtlig og skriftlig information.

Dato

Patient

Informerende læge

Kopi af denne skrivelse i journalen.