

Antistofbehandling af brystkræft efter operation

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 på overfladen. HER2 er et proteinstof, der sidder på overfladen af visse kræftceller og som har indflydelse på, hvor meget kræftcellen deler sig. Ca. 20% af kvinder med brystkræft har mange 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 mange HER2 receptorer på overfladen. Herceptin er et antistof, der virker ved at binde sig til HER2 receptorerne. Når Herceptin binder sig til kræftcellerne, udløses der en reaktion i kroppens immunforsvar, hvorved kræftcellerne hæmmes i deres vækst eller går til grunde.

Hvordan foregår behandlingen?

Behandlingen med Herceptin gives i væskeform ind i en blodåre via et drop en gang hver 3. uge. Behandlingen gives sædvanligvis i vores ambulatorium og varer ca. et par timer den første gang og herefter ½ time. Ved første infusion skal du observeres for bivirkninger i 6 timer fra infusionens start, og ved de efterfølgende infusioner skal du observeres i to timer fra infusionens start. 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?

Al medicin kan give bivirkninger. Mulige bivirkninger ved behandling med Herceptin er feber og kulderystelser. Disse bivirkninger optræder overvejende ved første behandling med lægemidlet, hvorimod de sjældent optræder ved efterfølgende behandlinger. Bivirkninger som kvalme, udslæt, 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.

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 Herceptin 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 Herceptin, 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.

Kontrolundersøgelser

Under og efter behandlingen vil vi tilbyde dig regelmæssig kontrol, i begyndelsen hver 3. måned, senere med 6 til 12 måneders mellemrum. Ved disse kontroller 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 henhører 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.