

Ændrede retningslinier for medicinsk efterbehandling.

Da du blev opereret for brystkræft viste sig, at knuden var mindre end 11mm stor, den var grad I, hormonfølsom, HER2 negativ, TOP2A normal, og der var ingen spredning til lymfeknuderne.

Med en sådan type knude er prognosen, hos kvinder der er 50 år eller ældre, så god, at du i henhold til retningslinierne fra DBCG (Den Danske Brystkræftgruppe) ikke blev tilbudt medicinsk efterbehandling men alene kontrol.

Nye danske forskningsresultater har imidlertid nu vist, at der i de pågældende tilfælde er en ganske let øget risiko for tilbagefald af sygdommen hos kvinder, som var 50 – 59 år på operationstidspunktet.

Det betyder, at kvinder i de pågældende tilfælde, som bliver opereret efter 01.04.12, bliver tilbudt medicinsk efterbehandling.

Som en overgangsordning mellem de tidligere og de nye retningslinier vil vi tilbyde dig medicinsk efterbehandling med anti-østrogen.

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. Østroget 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 (tamoksifen) eller ved at hæmme dannelsen af østrogen (aromatasehæmmer). Disse behandlinger betegnes anti-østrogen behandlinger.

Hvordan gives behandling med anti-østrogen?

Behandling med både tamoksifen og aromatasehæmmer gives som tabletter, 1 tablet daglig.

Hos kvinder, som har passeret overgangsalderen, er standard i dag behandling med aromatasehæmmeren letrozol, givet i 5 år. Det er derfor den behandling, vi vil tilbyde.

Hvilke bivirkninger kan optræde?

For letrozol gælder, at nogle af bivirkningerne er identiske med symptomer på overgangsalder på grund af stoffernes anti-østrogenvirkning. Disse bivirkninger er milde til moderate, og de har meget 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. Meget sjældent ses udtynding af håret, træthed, hovedpine, svimmelhed, forstoppelse, kvalme eller opkastning, spiseforstyrrelser (vægttab/vægtøgning), udslæt, væskeophobning i kroppen og ånde-
drætsbesvær.

Letrozol kan have langtidsbivirkninger 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 under behandlingen tilbyde måling af kalkindholdet i knoglerne. Letrozol forebygger endvidere dannelsen af en ny kræftknude i det andet bryst.

Frivillighed.

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

Hvis du ønsker at modtage behandlingen, vil vi henvise dig til onkologisk afdeling.

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