

Behandling af brystkræft efter operation

For cirka 2½ år siden påbegyndte du anti-østrogenbehandling med tamoxifen. Planen var at du efter 2 ½ år skulle fortsætte behandlingen med en aromatasehæmmer.

Hvorfor 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 det kvindelige kønshormon 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 (tamoxifen) eller ved at hæmme dannelse af østrogen (aromatasehæmmer). Behandling hermed betegnes derfor som anti-østrogenbehandling.

Formet med behandlingen er først og fremmest at nedsætte risikoen for tilbagefald af sygdommen, men behandlingen forebygger også dannelsen af en ny kræftknode i det raske bryst.

Hvordan forgår behandlingen med antiøstrogen?

Behandling med både tamoxifen og aromatasehæmmer gives som tabletter. Standard har hidtil været at give behandling i 5 år, tamoxifen de første 2 ½ år og derefter behandling med aromatasehæmmer de næste 2 ½ år.

Nye videnskabelige undersøgelser har vist at den mest effektive aromatasehæmmer er letrozol. Vi vil derfor nu tilbyde dig behandling med dette stof.

Hvilke bivirkninger kan optræde?

Al medicin kan give bivirkninger. 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 hedeudslæt og smerter i muskler og led. Meget sjældent ses udtynding af håret, træthed, hovedpine, svimmelhed, forstoppelse, kvalme eller opkastning, vægttab eller vægtøgning, udslæt, væskeophobning i kroppen og åndedrætsbesvær. Der er imidlertid set øget tendens til knogleskørhed, hvorfor der anbefales dagligt tilskud af kalk og D-vitamin.

Letrozol forebygger dannelsen af en ny kræftknode 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.

Kontrolundersøgelser

Under og efter behandlingen med letrozol vil vi tilbyde dig regelmæssig kontrol med 6 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 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.

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.