

Behandling af myelomatose med Melphalan, Prednisolon og Velcade[®] (MPV)

Vi anbefaler dig behandling med Melphalan, Prednisolon og Velcade[®] (og Dexamethason[®]) mod kræftsygdommen myelomatose. Behandlingen kan ikke helbrede sygdommen, men den kan holde din sygdom i ro.

Denne pjece kan være en hjælp til at få overblik over den behandling, vi anbefaler. Dine pårørende kan også have glæde af at læse pjecen, så de har forståelse for behandlingen og kan støtte dig i forløbet.

SÅDAN VIRKER MEDICINEN

En MPV-kur er en kombination af tabletbehandling og indsprøjtning under huden.

Melphalan er kemoterapi, der bruges til behandling af myelomatose og flere andre kræftsygdomme. Melphalan krydsbinder arvematerialet (DNA) i cellerne. Dermed forhindres kopiering. Medicinen påvirker især de celler, der deler sig hurtigt. Melphalan får kræftceller til lettere at gå til grunde, da netop disse celler deler sig hurtigt.

Prednisolon er kunstigt binyrebarkhormon, der også får kræftcellerne til at gå til grunde, hvis det gives i store doser.

Velcade[®] er kemoterapi, der er med til at mindske antallet af kræftceller, så de raske celler får mere plads, og nedbrydningen af knoglevæv mindskes.

Dexamethason[®] er et binyrebarkhormon, der ligeledes er med til at mindske antallet af kræftceller.

SÅDAN FOREGÅR DEN MEDICINSKE BEHANDLING

Din behandling foregår dels på hospitalet og dels i dit eget hjem. Velcade[®] får du i Hæmatologisk Ambulatorium, mens du selv skal tage Melphalan,

Prednisolon og Dexamethason[®] som tabletter derhjemme.

Behandlingsforløb

Du skal have behandlingen i serier. En serie varer 5 uger, hvorefter du begynder på en ny serie. Hvor mange serier du skal have, afhænger af din sygdom, og hvordan du tåler behandlingen. Du får også jævnligt taget blodprøver, så vi kan se, hvordan behandlingen virker, og hvordan du tåler behandlingen. Du skal have taget blodprøver inden hver seriestart.

Din læge og sygeplejerske vil fortælle dig om dit konkrete behandlingsforløb. Bagerst i denne pjece er et skema, som viser, hvordan et behandlingsforløb ser ud.

Sådan får du behandlingen

Hver gang du møder til behandling, taler du med en læge og/eller en sygeplejerske. Sygeplejersken taler med dig om, hvordan du har det, og hvilke bivirkninger du eventuelt har haft. Herefter får du Velcade[®] som en indsprøjtning under huden. Du kan selv bestemme, om det skal være i overarmen, i maven eller i låret.

Du får udleveret tabletter til en hel serie af gangen. Tabletterne skal selv tage tabletterne derhjemme.

Vigtigt!

Du skal opbevare Melphalan-tabletterne i køleskabet.

Sådan tager du din medicin

- Du skal tage Melphalan om aftenen, mindst 2 timer *efter* aftensmaden.
- Du skal tage Prednisolon og Dexamethason[®] om morgenen, gerne sammen med mad.

Supplerende behandling

Du har øget risiko for virusinfektioner, især helvedesild (Herpes Zoster) under behandlingen med Velcade[®]. Du skal derfor have behandling med tabletter, som beskytter dig mod helvedesild. Du skal tage tabletterne morgen og aften i hele

behandlingsperioden og i op til 3 måneder efter afsluttet behandling.

Der kan i nogle tilfælde være behov for, at du tager medicin, der hjælper med udskillelsen af affaldsstoffer (tablet allopurinol).

BIVIRKNINGER TIL BEHANDLINGEN

Mennesker er forskellige og reagerer forskelligt på behandlingen. Du skal tale med din læge og sygeplejerske, hvis du oplever bivirkninger under behandlingen, så de kan hjælpe dig med at lindre bivirkningerne. Hvis bivirkningerne påvirker din krop meget, kan din læge i samråd med dig reducere medicindosis, afbryde behandlingen midlertidigt eller vælge at stoppe behandlingen.

De hyppigste og mest alvorlige bivirkninger, der kan forekomme ved din behandling, er nævnt her. Ønsker du uddybende information om bivirkningerne, er du velkommen til at spørge os.

Du kan også vælge at søge information om medicinen på internettet, fx på medicin.dk.

BIVIRKNINGER TIL MELPHALAN

Kvalme

Kvalme er sjældent en bivirkning. Hvis du alligevel oplever kvalme, skal du kontakte os.

Hårforandring

Dit hår kan blive lidt tyndere. Det er meget sjældent, at du taber håret helt.

Infektion

Du vil have let øget risiko for infektioner i perioder af din behandling. Det skyldes kemoterapiens virkning på de raske celler i knoglemarven. Kemoterapien medfører, at antallet af hvide blodlegemer (leukocytter) bliver nedsat. De hvide blodlegemer er vigtige i kroppens forsvar mod infektioner.

Hvis du får et eller flere af de symptomer, der er nævnt i det følgende, skal du kontakte os. Lægen

vurderer så, om du skal indlægges og behandles med antibiotika i en blodåre, eller om du kan være hjemme og få antibiotika som tabletter.

Du skal især være opmærksom på følgende symptomer:

- Temperatur over 38,3 grader.
- Almen utilpashed, svimmelhed og kulderystelser.

Du kan forebygge infektioner ved at sørge for god håndhygiejne efter toiletbesøg og før måltider.

Blodmangel

Du har let øget risiko for at få blodmangel (lav blodprocent) i perioder af din behandling. Antallet af røde blodlegemer kan blive nedsat, fordi kemoterapien ødelægger de raske celler i knoglemarven. Hvis blodprocenten er lav, skal du måske have blodtransfusion. Kontakt os, hvis du får følgende symptomer:

- Åndenød.
- Hjertebanken.

Du kan selv mindske generne ved lav blodprocent på følgende måde:

- Undgå større fysisk anstrengelse.
- Rejs dig forsigtigt, så du ikke falder.

Blødning

Du kan have let øget risiko for blødning i perioder af behandlingen. Det skyldes også kemoterapiens virkning på de raske celler i knoglemarven. Antallet af blodplader (trombocytter), som er med til at stoppe blødninger, kan falde.

Kontakt os, hvis du får et eller flere af disse symptomer, da du så måske skal have transfusion med blodplader:

- Blødning fra næse, mund eller skede.
- Blod i afføring eller urin.
- Mange blå mærker eller røde prikker i huden.

Du kan selv være med til at undgå blødning på følgende måde:

- Brug en blød tandbørste.
- Brug en elektrisk barbermaskine i stedet for barberblad, når du barberer dig.
- Undgå at tage såkaldt gigtmicin, der indeholder stoffet ibuprofen, samt smertestillende medicin, der indeholder acetylsalisylsyre, som øger risikoen for blødninger. Spørg os, hvis du er i tvivl om, hvilke præparater det drejer sig om.
- Undgå kraftig fysisk anstrengelse.

Sjældne, men alvorlige bivirkninger

Behandling med melphalan kan i meget sjældne tilfælde medføre lungeskade. Det vil vise sig som problemer med at trække vejret og usædvanlig forpustelse (åndenød).

BIVIRKNINGER TIL PREDNISOLON OG DEXAMETHASON

Behandlingen er kortvarig og giver sjældent bivirkninger. De fleste oplever dog opstemthed eller rastløshed, mere energi og øget appetit på de dage, hvor de får binyrebarkhormon. Nattesøvnen bliver tit forstyrret.

Binyrebarkhormon kan give svie og ubehag øverst i maven. Det kan endvidere medføre forværring af mavesår. For at forebygge dette tilbyder vi dig behandling med Pantoprazol, der neutraliserer mavesyren. Hvis du oplever sure opstød eller halsbrand, skal du kontakte os.

Binyrebarkhormon kan gøre, at man ikke får feber i samme grad som sædvanligt. Kontakt os derfor, hvis du føler dig syg uden at have feber i de dage, hvor du får tabletterne.

Binyrebarkhormon kan også give væske i kroppen. Væsken forsvinder igen, når behandlingen stopper.

Hvis du har sukkersyge, kan reguleringen af dit blodsukker blive besværlig. Behandling med binyrebarkhormon kan også udløse en skjult

sukkersyge. Hvis du pludselig begynder at blive meget mere tørstig end ellers og har hyppigere vandladning, skal du kontakte os.

Ved brat ophør med binyrebarkhormon kan du opleve at få ondt i muskler og led, blive ked af det og mangle energi. Nogle oplever også svimmelhed og kvalme. Hvis du oplever dette, er det vigtigt, at du fortæller det til os. Så vil vi forsøge at forebygge det ved næste behandling.

VÆR OPMÆRKSOM PÅ

Kontakt os altid, hvis du får følgende symptomer:

- Temperaturstigning over 38,3 grader.
- Andre tegn på infektion.
- Blødning.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os. Vil du vide mere om kræftsygdommen myelomatose, kan du eventuelt læse mere på patienthåndbogen.dk. Søg på: 'myelomatose'.



Kontakt

Hæmatologisk Ambulatorium

Tlf. 97 66 38 00

Vi træffes bedst:

Mandag – fredag 8.00 – 15.00

Hæmatologisk Sengeafsnit 7 Vest

Tlf. 97 66 38 01

Resten af døgnet samt weekender og helligdage.

www.aalborquh.rn.dk/hæmatologi