

Hormonale therapie

Inleiding

Uw behandelend arts heeft met u besproken dat hormonale therapie onderdeel is van uw behandeling.

Hormonale therapie

Bij hormoontherapie krijgt u medicijnen die de eigen hormoonproductie blokkeren of remmen, zodat de tumor niet of minder snel groeit.

Als de tumor hormoongevoelig is, komt u in aanmerking voor hormoontherapie. Dat wil zeggen dat u medicijnen krijgt die de eigen hormoonproductie blokkeren of remmen, zodat de kankercellen niet meer groeien. De behandeling kan bij borstkankerpatiënten om meerdere redenen voorgeschreven worden:

- voorafgaand aan een operatie (neo-adjuvant);
- aanvullend op een operatie en/of chemotherapie (adjuvant);
- verlenging van het leven en verlichting van klachten bij uitgezaaide ziekte (palliatief).

De behandeling bestaat uit inname van tabletten, soms aangevuld met injecties. De behandeling moet minimaal vijf jaar gevolgd worden (adjuvant). Vrouwen met uitzaaiingen die de hormonale therapie als palliatieve behandeling krijgen, gebruiken de medicijnen totdat de tumor weer actief wordt.

De behandeling

Hormonale therapie kan op een aantal manieren worden gebruikt. Medicijnen die de vrouwelijke hormoonwerking remmen zijn:

- Tamoxifen;
- Anastrozol;

- Exemestaan;
- Letrozol;
- Zoladex (Gosereline)-injectie;
- Lucrin-injectie;
- Fulvestrant-injectie.

Bijwerkingen

Bij hormonale therapie kunnen bijwerkingen optreden. De mate waarin u bijwerkingen ervaart, hangt mede af van de functie die uw eigen hormonen hadden voordat ze door de therapie werden 'uitgeschakeld'. Hierbij is van belang of u nog in de vruchtbare fase was, in de overgang zat of in de fase na de overgang. Daarnaast heeft het soort hormonale therapie invloed op de aard en mate van bijwerkingen én kan de invloed van de therapie van persoon tot persoon verschillen.

Hormonale therapie kan tot de volgende bijwerkingen leiden:

- opvliegers;
- slaapproblemen;
- vermoeidheid;
- concentratiestoornissen;
- stemmingsstoornissen;
- hoofdpijn;
- gewichtstoename;
- veranderingen van huid en haar;
- een droge vagina;
- libidoverlies;
- klachten van urineverlies;
- onvruchtbaarheid;
- gewrichtsklachten;
- botontkalking.

Krijgt u last van bijwerkingen? Wij adviseren u om, voor zover dat mogelijk is, uw lichaam enkele weken de tijd te geven de wennen aan de behandeling.

Mogelijk verminderen of verdwijnen de klachten na verloop van tijd. Natuurlijk kunt u altijd contact opnemen met uw behandelend arts of casemanager. Zij kunnen u adviezen geven die kunnen helpen uw klachten te verminderen.

Verpleegkundig spreekuur

Tijdens het consult met de behandelend arts wordt de therapie met u besproken. De casemanager geeft u daarna voorlichting over de medicatie en de bijwerkingen. Vervolgens heeft u afwisselend een consult bij de behandelend arts en de casemanager. Uitslagen van scans worden altijd door de behandelend arts gegeven.

Uw casemanager, die ook oncologieverpleegkundige is, bespreekt met u hoe uw behandeling verloopt. Zij of hij geeft antwoord op uw vragen en geeft aanvullende tips over het omgaan met de bijwerkingen. Bij aanhoudende klachten kan de verpleegkundige u verwijzen naar een andere hulpverlener.

Vragen?

Heeft u vragen naar aanleiding van de informatie in deze folder, dan kunt u contact opnemen met de casemanager, via: (0182) 50 56 70 of met de mammacare verpleegkundige, via: (0182) 50 59 67. Zij of hij is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het Groene Hart Ziekenhuis (GHZ) kunt terecht op onze internetsite: www.ghz.nl. Ook kunt u bellen naar het algemene informatienummer: (0182) 50 50 50.

Adres

Groene Hart Ziekenhuis
Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Contact

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50.

Colofon

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie: Marketing & Communicatie
februari 2021
04.07.125

