

IGEV-pasientinformasjon

IGEV er en kombinasjonskur som består av medikamentene vinorelbin, gemcitabin, ifosfamid og prednisolon. IGEV gis fortrinnsvis til pasienter med Hodgkins lymfom.

Kombinasjonskuren gis over fire dager, og neste kur gis etter tre uker. Hvor mange kurer som gis, vurderes individuelt.

Før hver kur tas blodprøver. Dette gjøres enten dagen før eller samme dag som du skal ha kur. Mellom dag 10-14 etter kurstart skal du ta blodprøver for å sjekke benmargsfunksjonen.

Hvordan kan jeg forberede meg?

Det er viktig å drikke rikelig en til to dager før kur. På morgenen kurdagen skal du ta kvalmeforbyggende medikamenter. Disse tas etter anvisning fra lege. Vi anbefaler at du spiser vanlig frokost før behandling.

Hvordan foregår behandlingen?

Før første kur får du lagt inn en kanyle i en blodåre på armen, eventuelt en veneport (VAP) eller annen type sentralvenøst kateter. Kuren varer daglig i ca 3 timer. Cellegiftene gis intravenøst. Det brukes en dråpetellemaskin (infusomat) for at riktig mengde væske skal gå inn på riktig tid.

Prednisolon, som er et kortikosteroid, tar du som tabletter i fire dager.

I forbindelse med kuren får du forebyggende behandling mot herpes-virusinfeksjon med aciclovir. Du skal også ta trimetoprim-sulfa tabletter i helgene for å forebygge lungeinfeksjonen pneumocystis jiroveci.

Dersom du er sulfa-allergiker, må du gi beskjed om dette slik at du tilbys et annet preparat i stedet. Du må ta sprøyter med vekstfaktor for å stimulere til økt produksjon av hvite blodlegemer i benmargen etter kur.

Vekstfaktoren settes som sprøyte rett under huden, enten en gang om dagen i et gitt tidspunkt mellom cellegiftkurene, eller som en engangssprøyte ett til fire døgn etter avsluttet kur.

Etter at kuren er ferdig kan du reise hjem.

Bivirkninger det kan være nyttig å kjenne til i forbindelse med denne kuren

Kvalme og oppkast

Uten forebyggende kvalmebehandling er kvalme (og eventuelt oppkast) vanlig ved denne kuren. Kvalme og uvelhetsfølelse kan vedvare inntil en uke. Kvalme forebygges ved å ta de kvalmeforebyggende medikamentene legen har foreskrevet. Anbefalinger for bruk følger pakningene du eventuelt får på resept etter utskriving. Fortsett med kvalmeforebyggende medikamenter så lenge legen

anbefaler, selv om du ikke opplever kvalme. Det kan være effekten av tablettene som forhindrer kvalmen.

Du får også resept på medikamenter du kan ta i tillegg dersom du likevel blir kvalm. Blir kvalme et problem

for deg når du er hjemme og de rådene du har fått ikke hjelper, tar du kontakt med fastlegen eller lokalsykehuset. Noen kan ha god effekt av å få andre typer kvalmestillende medikamenter.

Hårtap

De fleste mister hodehåret av denne cellegiftkuren. Det medfører i varierende grad også kroppshår som øyevipper, øyebryn og kjønnsår. Håret kan falle av i løpet av de første to til tre ukene etter oppstart med cellegift, eller det kan gradvis tapes over en periode på flere uker. Etter avsluttet cellegiftbehandling kommer håret tilbake. Håret kan endre litt karakter, både når det gjelder farge og struktur. NAV dekker utgifter til parykk eller hodeplagg. Du får rekvisisjon av lege.

Vektøkning

I forbindelse med kuren får du mye væske for at du skal skille ut rikelig med urin. Under kuren blir du veid minst to ganger i døgnet. Ved tegn på væskeopphopning i kroppen vil vanndrivende medikamenter bli forordnet av lege

Påvirkning av blæreslimhinnen

Ifosamid påvirker slimhinnen i urinblæren og kan gi blod i urinen. For å forebygge dette gis væske intravenøst, samt et legemiddel som heter mesna. Urinen din vil bli undersøkt for å se om den inneholder blod.

Feber

Gemcitabin kan gi febersymptomer i det første døgnet etter behandling. Ta febernedssettende som forordnet av lege. Ved feber over 38.5°C, kontakt fastlege eller lokalsykehus.

Vevsirritasjon

Cellegiften vinorelbin er sterkt irriterende for vevet omkring blodåren. Det er svært viktig at cellegiften ikke kommer utenfor åren. Lokal flebitt, reaksjon fra blodåren på injeksjonsstedet er vanlig. Det anbefales derfor innleggelse av veneport (VAP) før start av behandling.

Cellegiften gemcitabin kan gi svie/smerte i blodåren selv om det ikke er lekkasje til vevet. Dersom du opplever dette, gi beskjed og det vil bli satt i gang lindrende tiltak. Dersom du etter hjemreise merker symptomer som rødhet, hevelse eller varmfølelse i eller rundt VAP'en eller langs kateteret, er det viktig at du tar direkte kontakt med sykehuset der cellegiftbehandlingen ble gitt.

Nevrologiske symptomer

Vinorelbin kan påvirke perifere nerver og gi prikkinger, nummenhet eller følelsesløshet og enkelte ganger svekket kraft i fingre og/eller føtter. Det er viktig at du informerer legen hvis du opplever dette. Det er vanlig at plagene vil avta etter avsluttet behandling.

Symptomer fra sentralnervesystemet.

Ifosfamid kan i sjeldne tilfeller påvirke sentralnervesystemet. Dette kan hos enkelte pasienter gi mareritt, desorientering, kraftsvikt i armer og ben, syn- og hørsel fenomener (hallusinasjoner). Dette kan motvirkes med en "motgift". Merker du slike symptomer, er det viktig at du straks sier fra.

Bivirkninger ved tilførsel av kortikosteroider

- Sur mage. Dersom du tidligere har hatt magesår, må du gjøre legen oppmerksom på dette og eventuelt få forbyggende midler mot magesår.
- Uro i kroppen. Dette oppleves spesielt når tablettene tas om kvelden. Dersom du skal ta tabletter en gang om dagen bør de tas om morgenen.
- Rødblusset ansiktsfarge.
- Økt matlyst.
- Kortikosteroider kan skjule eventuelle infeksjonstegn som temperatur.

Påvirkning av benmargen

Benmargen produserer røde og hvite blodlegemer, samt blodplater. Cellegiften kan føre til forbigående nedsatt produksjon, slik at antallet blodceller reduseres. Dette kan medføre svekket infeksjonsforsvar (lavt antall hvite blodlegemer), tendens til neseblødning og hudblødninger (lavt antall blodplater), samt lav blodprosent. Ved lavt antall hvite blodlegemer, kan det være risiko for alvorlig infeksjon som raskt må behandles i sykehus. Forsøk å leve et mest mulig normalt liv, men hvis mulig unngå nærkontakt med mennesker du vet har en infeksjon, som for eksempel forkjølelse.

Kontakt umiddelbart lokalsykehus (om det så er midt på natten) dersom du:

- føler deg uvel, har sykdomsfølelse og/eller har symptomer på infeksjon (for eksempel hoste, frysninger, diaré, svie ved vannlatning).
- har feber 38,3°C eller høyere målt en gang eller vedvarende temperatur på 38,0°C eller høyere i mer enn en time. Det er anbefalt at du tar temperaturen i endetarmen med et elektronisk termometer.
- har nese- og/eller hudblødninger.

Såre slimhinner

Cellegiftbehandling kan gi tørre og såre slimhinner i munn og svelg, noen cellegifter mer enn andre. Såre slimhinner og nedsatt spyttproduksjon kan føre til hull i tennene, tannkjøttproblemer og gi grobunn for oppvekst av bakterier og sopp. God munnhygiene kan forebygge problemer.

Plagene kommer gjerne den første uken etter avsluttet kur, og hos noen kan de vare gjennom hele behandlingsperioden. Også slimhinnene i nesen, øynene og underlivet kan bli såre og tørre. Sårhet i øynene kan opptre som økt tåreflod eller irritasjon i øynene.

Tretthet

Du kan føle deg trett under behandlingen, med økt behov for å hvile. Opplevelsen av tretthet er mest uttalt den første uken etter kur. Det er viktig å finne en balanse mellom aktivitet og hvile. Gi deg selv lov til å hvile mer enn du gjør til vanlig. Undersøkelser viser imidlertid at det er gunstig å være i noe fysisk aktivitet.

Forstoppelse

Forstoppelse kan forekomme ved behandling med enkelte cellegifter og bruk av kvalmeforebyggende medikamenter. Du kan i noe grad forebygge dette ved å drikke rikelig, spise fiberrik kost og holde deg i fysisk aktivitet.

Ofte er det nødvendig å bruke avføringsmidler i en periode. Det anbefales et mildt virkende avføringsmiddel, som som Levolac®/Duphalac®/Laktulose®/Movicol®. Dersom dette ikke er tilstrekkelig, kan du trenge sterkere midler, for eksempel Laxoberal® dråper. Ulike typer avføringsmidler får du kjøpt uten resept på apoteket.

Nedsatt fruktbarhet

Under behandling kan kvinner få uregelmessig menstruasjon, eller den kan stanse helt. Likevel bør kvinner bruke prevensjon både i behandlingsperioden og i cirka ett år etter, på grunn av risiko for skader på eggcellene under behandlingene.

Produksjon av sædceller hos menn påvirkes, og dette gjør at befruktningsevnen blir nedsatt. Så sant det er mulig, vil du få tilbud om å fryse ned sæd før behandlingen starter. Hos de fleste vil sædproduksjonen bedre seg de første årene etter kurene. På grunn av risiko for skade på sædceller er det viktig å bruke sikker prevensjon under og det første året etter avsluttet cellegiftbehandling.