

BRAF- og MEK-hemmerbehandling - Pasientinformasjon

Kombinasjonsbehandling med BRAF- og MEK-hemmere er en type medikamentell behandling som kalles signalhemmere. Behandlingen kan gis til pasienter som er operert for melanom (føflekkreft) med spredning til lymfeknute (adjuvant behandling) eller til de som har spredning andre steder.

Vevsprøve fra svulsten må være testet positiv for en spesifikk endring (mutasjon) i et gen kalt "BRAF". BRAF-hemmere angriper proteiner produsert av dette modifiserte BRAF-genet og reduserer eller stopper kreftutviklingen. MEK-hemmere angriper et signalprotein (MEK) som aktiverer en annen celledelingsvei. Ved å kombinere BRAF-hemmere med MEK-hemmere forsterkes effekten og man kan mer effektivt stoppe kreftcellene i å formere seg.

Vi har tre forskjellige kombinasjoner av BRAF- og MEK-hemmere; dabrafenib (Tafinlar®) og trametinib (Mekinist®), vemurafenib (Zelboraf®) og kobimetinib (Cotellic®) og den tredje er encorafenib (Braftovi®) og binimetinib (Mektovi®).

Hvordan kan jeg forberede meg?

Før behandlingsstart tas EKG, blodprøver og eventuelle røntgenundersøkelser.

Kvinner i fertil alder må bruke sikker prevensjon under behandlingen og minst 4 måneder etter avsluttet behandling. Hormonell prevensjon (som p-piller, p-sprøyte eller p-plaster) kan få redusert virkning ved behandlingen. Fertilitet kan svekkes hos menn og kvinner. Det anbefales ikke å amme under behandlingen.

Hvordan foregår behandlingen?

Dabrafenib (Tafinlar®) og trametinib (Mekinist®)

- Dabrafenib tar du to ganger daglig med 12 timers mellomrom og helst til samme tidspunkt hver dag. Trametinib tar du én gang daglig med enten morgen- eller kveldsdosen av dabrafenib.

Ta dabrafenib og trametinib på tom mage, minst én time før eller to timer etter et måltid. Tablettene svelges hele med minst 200 ml vann (ikke andre væsker da disse kan gjøre medikamentet kjemisk ustabil).

Encorafenib (Braftovi®) og binimetinib (Mektovi®).

- Encorafenib tar du en gang om dagen og binimetinib tas to ganger om dagen. Tablettene kan tas med eller uten mat.

Vemurafenib (Zelboraf®) og kobimetinib (Cotellic®)

- Vemurafenib tas to ganger om dagen, med eller uten mat. De tas i hele perioden uten pause. Kobimetinib tas en gang om dagen, med eller uten mat. Man tar tablettene i 21 dager og har deretter 7 dagers pause før man starter opp igjen.

Unngå grapefrukt og grapefruktjuice i behandlingsperioden.

Medikamentene skal oppbevares i originalpakningen.

Dersom du har glemt å ta:

- Tabletter som tas to ganger om dagen, tar du dosen så fort du husker det hvis det er mindre enn 6 timer siden du glemte den. Dersom det er mer enn 6 timer, hopper du over denne dosen.
- Tabletter som tas en gang om dagen, tar du dosen så fort du husker det hvis det er mindre enn 12 timer siden du glemte den. Dersom det er lengre siden, hopper du over denne dosen.

Dersom du kaster opp tas ingen ny dose før det er tid for neste planlagte dose.

Hvor lenge varer behandlingen?

Behandlingen varer så lenge du har nytte av den, eller så lenge bivirkningene ikke er større enn gevinsten av behandlingen. Adjuvant behandling gis i 1. år.

- Du vil følges regelmessig på poliklinikken av lege hvor det tas blodprøver for å se på effekt og bivirkninger. Det tas vanligvis kontroller med CT fra hals til lyske hver 3. måned.
- Dersom det foreligger spredning til hjernen tas MR av hodet.
- Du bør følges opp av hudlege i tillegg til planlagte avtaler ved kreftpoliklinikken.

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

Det er viktig å forebygge bivirkninger allerede fra behandlingsstart. Hender, føtter og områder med tørr hud smøres med uparfymert fuktighetskrem 2 - 3 ganger daglig. Bruk mild såpe og sjampo. Bruk

godt fottøy for å unngå trykk mot fotsålene, eventuelt fotpleie. God munnhygiene er viktig. Bruk myk tannbørste og skyll munnhulen flere ganger pr dag.

Dersom du får bivirkninger av behandlingen må du ta kontakt med sykepleier/lege.

Ved feber eller frysninger, skal behandlingen stoppes.

Den kan gjenopptas i samme dosering etter 24 timer uten symptomer.

Behandlingen kan gi økt følsomhet for sollys og alvorlig solforbrenning. Dekk til huden med klær ved direkte solesponering. Bruk solkrem med høy faktor (50). Husk også å smøre ører og lepper (pomade med solfaktor).

Det er store individuelle variasjoner i hvilke bivirkninger som kan oppstå og hvor plagsomme disse kan være. Bivirkningene kan også variere noe mellom de ulike preparatene.

Bivirkninger

- Frysninger og høy kroppstemperatur. Det er viktig å utelukke infeksjon.
- Utslett, tørr hud, kløe, kviselignende problemer, ubehag i slimhinner i munn og svelg, eventuelt endret smaksopplevelse.
- Smerter i ledd, muskler, hender og/eller føtter.
- Kvalme, oppkast og diare.
- Lavt blodtrykk.
- Øyeforandringer. Ta kontakt med lege/øyelege dersom du får røde, irriterte/smertefulle øyne, tåkesyn eller endret syn.
- Allergiske reaksjoner