

Docetaxel –(Taxotere) - Pasientinformasjon

Docetaxel er en cellegift som brukes blant annet mot prostatakreft med fjernspredning. (Den brukes også ved andre kreftformer). Ved behandling av prostatakreft med spredning brukes den enten samtidig ved oppstart av hormonbehandling (innen noen uker- ca 3 mnd.), eller senere i forløpet av sykdommen når hormonbehandlingen ikke lenger er like effektiv som til å begynne med.

Behandlingen gis vanligvis hver 3. uke (21 dagers intervall) , men kan og i noen tilfeller gis hver 14 dag eller 7 dag – da i mindre dose hver gang. Ofte kombineres behandlingen med Prednisolon tabletter som er et kortisonpreparat.

Hvordan kan jeg forberede meg?

Vi anbefaler at du spiser vanlig frokost før du kommer til behandling. Før kur med 21 dagers intervall må du ta Dexametason 4mg tabletter som skal tas i dosering 8mg (2 tabletter) kvelden før kuren, tilsvarende morgen og kveld på kurdag (dag 1) og til og med morgenen dag 3, fra kur 3-4 kan dosen reduseres etter avtale med behandlende lege eller sykepleier. Det gis annen dosering av Dexametason ved behandling hver 7. eller 14.dag. Pasienter med diabetes vil på dagene med bruk av Dexametason som regel oppleve økende blodglukose og må evt justere behandling for dette (sukkerinnhold i blod)

Hvordan foregår behandlingen?

Før kuren kan gis kontrolleres blodprøver. Hvis behandlingen kan gis som planlagt blir det lagt inn en kanyler i en blodåre på armen. Behandlingen varer i underkant av 2 timer totalt. Etter at kuren er avsluttet kan du reise hjem.

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

Allergiske reaksjoner

Docetaxel kan i sjeldne tilfeller gi akuttallergiske reaksjoner som kan være alvorlig. Symptomer på dette kan være varmekølelse i ansiktet, utslett og kløe, tungpust, trykkfølelse i brystet og akutte ryggsmertor. Det gis forebyggende medisin mot allergiske reaksjoner for å redusere risiko, se forrige avsnitt.

Hvis en alvorlig allergisk reaksjon oppstår, skjer det vanligvis umiddelbart etter oppstart.

Sykepleier eller lege vil derfor alltid være tilstede når behandlingen starter ved første kur.

Forholdsregler:

- gi beskjed til lege/sykepleier om du har kjente allergier.
- ta kontakt med legen din eller sykehuset der du har fått behandling hvis tegn til allergiske reaksjoner inntreffer etter at du kommer hjem.

Rødme/varmefølelse

Det er vanlig å bli rød og/eller varm, spesielt i ansiktet, ved denne cellegiftkuren. Det kommer gjerne kort tid etter at kuren er avsluttet og varer gjerne et døgn. Det er helt ufarlig og vil gå over av seg selv

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 hvis det er lave hvite blodceller, tendens til neseblødning og hudblødninger ved lavt antall blodplater, samt blodfattighet (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. Du unngår imidlertid ikke infeksjonsfare, for eksempel fra tarmbakterier ved å isolere deg totalt.

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

- føler deg uvel, har sykdomsfølelse og/eller har symptomer på infeksjon (f. eks. 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 blødninger fra nese, under hud eller lignende.

Ledd- og muskelsmerter

Docetaxel kan gi ledd- og muskelsmerter. Disse symptomene er relativt vanlige og oppstår gjerne et par dager etter kur. De varer vanligvis to til tre døgn og forsvinner like raskt som de kommer. Ta smertestillende (for eksempel Paracet) som forordnet av lege.

Hårtap

De fleste mister håret, helt eller delvis av denne cellegiftkuren. Det medfører i varierende grad også kroppshår som øyevipper, øyebryn (sjelden) 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 dersom du ønsker dette. Du får rekvisisjon av lege.

Nevrologiske symptomer

Docetaxel kan påvirke nerver i armer og ben og gi lett kraftsvikt. Nummenhet, prikking eller forandring av følsomheten i fingertupper og tær kan også forekomme. Det er viktig at du informerer lege eller sykepleier hvis du opplever dette. Det er vanlig at plagene vil avta etter avsluttet behandling.

Hud, negler og slimhinner

Noen pasienter kan oppleve hudreaksjoner som utslett og kløe ved denne cellegiftkuren. Disse reaksjonene er ofte forbigående. Negleforandringer kan opptre etter en tid med behandling, noe som medfører at neglefester trekker seg bakover. Ømhet og pussdannelse kan forekomme. Neglene kan i sjeldne tilfeller løsne. God hånd- og fotpleie samt neglepleie kan forebygge noen av disse plagene. Det kan hjelpe å bruke negleforsterker/klar neglelakk for å styrke neglene. Det er også aktuelt å benytte spesielle kjølehansker og/eller kjølesokker. Noen opplever at slimhinnene i munn og hals blir såre og at tårefloden øker og at mat smaker annerledes. Som oftest opphører dette etter avsluttet behandling.

Tretthet/konsentrasjonsvansker

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. Noen opplever endret hukommelse og evne til å konsentrere seg. Hos de aller fleste retter dette seg etter endt behandling.

Nedsatt fruktbarhet

Selv om de aller fleste menn pga samtidig kastrasjonsbehandling ikke er fertile (i stand til å lage barn) er det viktig å vite at produksjon av sædceller påvirkes av cellegift og at det er risiko for alvorlige misdannelser ved graviditet. Dersom det er aktuelt for den enkelte, og hvis det er mulig, kan menn få tilbud om å fryse ned sæd før kastrasjonsbehandlingen starter. På grunn av risiko for skade på sædceller er det viktig å bruke sikker prevensjon under og det første året etter avsluttet cellegiftbehandling hvis man har bevart potens og partner i en alder hvor barn kan unnnfanget.