

Sutent ® (Sunitinib) – pasientinformasjon

Sutent er et legemiddel som blant annet brukes til behandling av nyrekreft med spredning. Sutent hemmer en rekke signalveier involvert i svulstvekst og nydannelse av blodkar, men er ikke tradisjonell cellegift. Behandlingen gis i kapselform, vanligvis en kapsel daglig. Medikamentet refunderes via H-reseptordningen (Helseforetaket dekker utgifter), det er ikke egenandel.

BEHANDLINGSPLAN

6 ukers syklus: Anbefalingen er at Sutent gis daglig i 4 uker (28 dager) etterfulgt av 2 ukers pause. Noen pasienter tåler bedre

3 ukers syklus: 2 ukers behandling, etterfulgt av 1 ukes pause

Standard dose ved start er en kapsel 50 mg daglig. Legen vurderer hva som er riktig dose og syklus for deg.

Inntak: kapselen tas uavhengig av mat og tid på døgnet. Du bør ikke ta den sammen med *grapefrukt/grapefruktjuice* eller sammen med naturlegemidler som inneholder *Johannesurt*. Disse kan påvirke mengden virkestoff i blodet, og dermed påvirke effekt av behandling. Dersom du glemmer Sutent en dag, skal du ikke doble dosen neste dag.

Før oppstart:

Det tas blodprøver og måles blodtrykk. Legen skal vurdere om Sutent påvirker andre medisiner du bruker eller omvendt, om medisiner du bruker fra før kan påvirke effekten av Sutent. I tillegg må legen utelukke at du har sykdommer fra tidligere som gjør at du ikke bør behandles med Sutent, eventuelt bør starte med forsiktig dose. Det kan også være nødvendig å optimalisere annen behandling før oppstart (feks høyt blodtrykk).

Underveis:

Under første syklus: kontroll blodprøver og blodtrykk hos sykepleier eller fastlege **hver 14.dag.**

Før oppstart hver syklus: kontroll blodprøver og blodtrykk, de første gangene hos lege- etter hvert hos sykepleier. Lege/sykepleier registrerer bivirkninger og vurderer behov for endring av dose.

Evaluering

Vurdering av toleranse/bivirkninger foregår ved hver kontroll på poliklinikken. Ca hver 12.uke radiologisk evaluering med nye bilder for vurdering av behandlingseffekt på sykdommen. Stabil sykdom på bilder er tilfredsstillende for å fortsette med behandlingen. Det forutsetter god toleranse. Det er ofte behov for dosereduksjoner underveis i behandlingen pga bivirkninger (se under).

Bivirkninger det kan være nyttig å kjenne til ved denne behandlingen

Grad av bivirkninger er svært individuelt. I listen under nevnes de vanligste. Husk at du ikke vil få alle disse symptomene. Bivirkningene nevnt nedenfor kan komme rask etter oppstart, andre etter lengre tids bruk. Derfor spør vi om de samme symptomene hver gang du er på kontroll. **De fleste bivirkningene er doserelaterte**, slik at en dosereduksjon vil bidra til reduserte plager.

Det er viktig at du rapporterer bivirkninger ved kontrollene, eventuelt kontakter avdelingen mellom kontrollene ved sterke eller økte plager. Alle de nevnte bivirkningene kan medføre behov for dosereduksjon av Sutent, og i noen tilfeller behandlingspauser.

- Tretthet/fatigue
- Forandringer i munnslimhinner: sårhet, munntørrehet, endret smaksans. Et fåtall for blemmer og sår som krever behandling
- Kvalme/oppkast/sure oppstøt/nedsatt matlyst
- Høyt blodtrykk. *Det kan være behov for å starte blodtryksmedisiner eller øke doser blodtryksmedisiner hos de som har kjent høyt blodtrykk fra tidligere*
- Hånd/fot-syndrom: tørrehet, rødme og sårhet i håndflater og fotsåler. *Forebygges ved å holde huden myk- smøre med fete kremer samt unngå trange sko og aktiviteter som gir mye trykk i disse områdene*
- Tap av pigment i hud og hår
- Fordøyelse: diare, forstoppelse, luftplager
- Benmargspåvirkning- avdekkes ved blodprøver med kontroll av blodprosent, blodplater og hvite blodceller (immunforsvar)