

Abiraterone – ved kurativ behandling- pasientinformasjon

Abiraterone er et medikament som hindrer produksjon av testosteron og en del nært beslektede stoffer. Det kan bremse veksten av prostatakreft. Legemiddelet gis i tablettform og brukes ved prostatakreft i ulike sykdomsstadier. I kurativ sammenheng gis det i 2år sammen med annen hormonbehandling med sprøyter og stråleterapi hos pasienter med høy risiko for videreutvikling til andre deler av kroppen. Abiraterone skal tas sammen med Prednison, et kortikosteroid som gis parallelt for å redusere faren for bivirkninger, for eksempel høyt blodtrykk, øket væskemengde i kroppen eller påvirket saltbalanse i kroppen.

Hva må gjøres før behandlingen?

Det er ingen spesielle forberedelser.

Hvordan skal medisinen tas?

- Abiraterone doseres vanligvis som 1 gram daglig i form av 2 tabletter på 500 mg (milligram) som tas samtidig. De skal ikke tas sammen med mat. Tablettene skal tas minst to timer etter at du har spist og du skal ikke spise noe før minst én time etter tablettinntak. Tablettene skal ikke deles, men svelges hele med vann.
- Dersom du har glemt å ta Abiraterone, Prednison eller Prednisolon, skal du ta din vanlige dose neste dag. Har du glemt å ta Abiraterone, Prednison eller Prednisolon mer enn én dag, bør du snakke med lege eller sykepleier.
- Prednisolon tas enten som 1 tablett på 5 mg (milligram) morgen og kveld, evt kun en gang daglig. Dette bestemmes av din behandlende lege.

Bivirkninger som kan oppstå

- Preparatet tolereres som regel bra.
- De vanligste bivirkningene er hevelser i bena eller føttene, lavt kaliumnivå i blodet, høyt blodtrykk, urinveisinfeksjon og diaré.
- Andre vanlige bivirkninger er høyt fettnivå i blodet, økning i leverfunksjonsprøver, brystmerter, hjerterytmeforstyrrelser, hjertesvikt, høy puls, benbrudd, fordøyelsesbesvær, blod i urinen og utslett.

- Binyreproblemer (relatert til problemer med salt- og vannbalansen), muskelsvakhet og/eller muskelsmerter er mindre vanlig.
- Muskelsvakhet, muskelrykninger eller hjertebank. Dette kan være tegn på at kaliumnivået i blodet er lavt. Ved disse symptomene må du oppsøke lege omgående.
- Bivirkningsrisiko er likevel for de aller fleste klart lavere enn nytten av behandling.
- Ved bivirkninger vil man enten doseredusere til 1 tablett daglig, eventuelt pause eller stoppe medikamentet.

Bivirkninger ved tilførsel av kortikosteroider (prednison/prednisolon)

- Sur mage/ mavekatarr eller magesår. Dersom du tidligere har hatt dette, må du gjøre legen oppmerksom på dette og eventuelt få forbyggende midler mot magesår.
- Uro i kroppen.
- Langvarig bruk kan gi forandret utseende og vektøkning, som rundere ansikt og mage, skjellethforandringer og økt infeksjonsrisiko.

Oppfølging

Under behandling med Abiraterone følges du nøye opp med kontroll lege på ditt lokalsykehus, evt altemnerende hos sykepleier. De første 3 mnd kommer du til kontroll med ca 14 dagers intervall, senere noe sjeldnere. Ved kontrollen vil vi sjekke din allmenntilstand og det tas blodprøver, blodtrykk og puls. Vi vil også kartlegge om behandlingen gir deg bivirkninger. Noen kontroller vil eventuelt foregå hos fastlege.