

Lenvima (lenvatinib) pasientinformasjon

Lenvima er målrettet kreftbehandling som blant annet brukes ved skjoldbruskkjertelkreft med fjernspredning.

Medikamentet virker ved å senke veksthastigheten til kreftceller og ved å kutte av blodtilførselen som gjør at kreftcellene kan vokse.

Hvordan foregår behandlingen

Den anbefalte dosen er vanligvis 24 mg en gang daglig (2 kapsler på 10 mg og 1 kapsel på 4 mg).

Dersom du har alvorlige lever- eller nyreproblemer, er den anbefalte dosen 14 mg en gang daglig (1 kapsel på 10 mg og 1 kapsel på 4 mg).

Legen kan redusere dosen hvis du har problemer med bivirkninger.

Du kan ta kapslene med eller uten mat. Svelg kapslene hele med vann.

Kapslene kan også knuses og gis i sonde. Ta dem til omtrent samme tid hver dag.

Bivirkninger det kan være nyttig å kjenne til ved denne behandlingen

Det er spesielt viktig å merke seg følgende:

- Besvimelse, svimmelhet eller endringer i hjerterytme. Dette kan være tegn på endring i hjertets elektriske aktivitet.
- Sterke smerter i magen (bukhulen) - dette kan skyldes et hull i tarmen eller en fistel (et hull i tarmen med forbindelse til andre deler av kroppen eller huden via en rørliknende passasje).
- Svart, tjæreaktig eller blodig avføring eller opphosting av blod (klarrødt eller se ut som kaffegrut) - dette kan være tegn på indre blødninger.

- Diare, kvalme og oppkast - dette er svært vanlige bivirkninger som kan bli alvorlige hvis de gjør at du blir dehydrert, noe som kan medføre nyresvikt.
- Epileptisk anfall, hodepine, forvirring eller konsentrasjonsvansker. Dette kan være tegn på en sjelden tilstand som heter RPLS (reversible posterior leukoencephalopathy syndrome). Det forsvinner vanligvis når behandlingen med Caprelsa stoppes.

Noen bivirkninger er vanligere enn andre:

- Forstyrret hjerterefrekvens og hjerterytme. Hjerterproblemer.
- Hudutslett - kan være aknelignende. Direkte sollys kan forverre hudplagene.
- Kløe og tørr hud, fortykket eller sprukken hud
- Hånd-fot-hud syndrom, dvs. røde eller smertefulle håndflater og fotsåler med ev. blemme- og sår dannelse
- Hud- og negleforandringer på hender og føtter; prikking/nummenhet i fingre og tær.
- Betennelse i hårrøtter, kviser, blemmer (på andre deler av kroppen enn hender eller føtter)
- Allergisk reaksjon på virkestoffet
- Betent eller tørr munn, smerter i tungen (slimhinnebetennelse)
- Håravfall på hodet eller kroppen
- Diare eller forstoppelse
- Halsbrann, sure oppstøt
- Forhøyet blodtrykk - ved behov må blodtrykksmedikamenter innsettes
- Nedsatt energi/slapphet/utmattelse (fatigue)
- Generell svakhet eller tap av styrke (asteni)
- Redusert appetitt
- Tap av kroppsvæske (dehydrering)

- Uvelhet, kvalme/oppkast
- Feber
- Nyreskade som fører til lekkasje av store mengder protein (nefrotisk syndrom)
- og nyresvikt
- Hevelse på grunn av opphopning av væske (ødem)
- Smerter (kan være smerter i munnen eller magen, hodepine, skjelettsmerter, ledd- og muskelsmerter, svulstmerter)
- Forstyrrelser i saltbalansen (kalsium, kalium, natrium, magnesium)
- Svelgsvanser
- Endret smakssans
- Endret stemme, heshet
- Rennende nese
- Øresus
- Nedsatt immunforsvar og følgelig mer utsatt for infeksjoner
- Påvirket beinmargsfunksjon med redusert produksjon av røde blodceller, hvite blodceller og blodplater
- Blødninger (vanligvis neseblødning, men kan omfatte blødning fra andre steder, som blod i urinen, blåmerker, blødning fra tannkjøttet, luftveier eller tarmveggen, hjerneblødning)
- Sår som har vanskelig for å gro
- Andre betennelsestilstander
- Ufrivillige sammentrekninger av muskler (muskelspasmer)
- Endret pigmentering i hud, føflekker og hår (avbleking)
- Engstelse, uro, skjelvinger
- Unormal lever- eller bukspyttkjertelfunksjon (påvist ved blodprøve)
- Leverskade

- Blodpropper i lungene (pustevansker, brystmerter) eller andre organer (tromboser/embolier)
- Unormal forbindelse (fistel) mellom vevet i endetarmsåpning
- Nedsatt skjoldbruskkjertelfunksjon

Ovennevnte liste er ikke uttømmende. Ta opp med legen dersom du mistenker bivirkninger som ikke er oppført.

Forebyggende tiltak:

- Smøre hud inkludert hender og føtter godt med fet fuktighetskrem 2-3 ganger daglig
- Rikelig væskeinntak 1,5-2 liter daglig, minimum 1 liter med klare væsker (vann, farris osv).
- Jevnlig blodtrykkskontroll hos fastlegen

Oppfølging:

- Tett oppfølging av lege/sykepleier i behandlingsforløpet, spesielt hyppig de første tre måneder.
- Det skal tas blodprøver, EKG (hjerteregistrering) og urinprøve ved hver kontroll.
- Ved behov foreskriver legen andre legemidler som kan dempe bivirkningene.