



Medicinsk behandling med XGEVA®DENOSUMAB

Da din kræftsygdom har spredt sig til dine knogler, skal du i behandling med lægemidlet XGEVA®DENOSUMAB, som beskytter knoglerne.

SÅDAN VIRKER MEDICINEN

XGEVA®DENOSUMAB stabiliserer knoglevævet og forebygger nedbrydning af knoglerne og dermed risikoen for knoglebrud.

Kræftcellerne fremskynder den normale nedbrydning af knoglerne. XGEVA®DENOSUMAB blokerer for udviklingen af de normale celler, der nedbryder dine knogler. Det betyder, at XGEVA®DENOSUMAB bidrager til at forsinke den knoglenedbrydning, der skyldes kræft.

XGEVA®DENOSUMAB kan ikke helbrede kræft, men lægemidlet kan hjælpe med at formindske smerter og nedsætte forhøjet kalkindhold i blodet.

SÅDAN FOREGÅR DEN MEDICINSKE BEHANDLING

Du får XGEVA®DENOSUMAB som indsprøjtning under huden. Du skal have en indsprøjtning hver 4. uge. Behandlingen foregår som regel på sygehuset, men i enkelte tilfælde kan din egen læge give dig indsprøjtningen mellem dine kontroller hos os. Er det tilfældet, får du medicinen med fra sygehuset.

Du skal regne med at være i behandling med XGEVA®DENOSUMAB resten af dit liv.

Få taget blodprøve inden behandlingen

Cirka 1 uge før hver behandling skal du have taget en blodprøve hos din læge eller på sygehuset. Blodprøver viser dit kalk- og saltniveau, samt hvordan dine nyrer fungerer.

BIVIRKNINGER

Der er bivirkninger forbundet med behandlingen med XGEVA®DENOSUMAB, men ikke alle får disse bivirkninger.

Fortæl os straks, hvis du oplever ét eller flere af nedenstående symptomer, mens du er i behandling med XGEVA®DENOSUMAB.

Meget almindelige bivirkninger

Rammer mere end 10 % af patienterne:

- Åndenød/stakåndethed
- Muskel- og skeletsmerter
- Diarré.

Almindelige bivirkninger

Rammer mellem 1 % og 10 % af patienterne:

- Beskadigelse af knoglen i kæben (ostenokrose). Se også afsnittet "Beskadigelse af kæbeknogle".
- Øget risiko for lavt kalkniveau og lavt fosfatniveau
- Øget svedproduktion
- Behov for tandudtrækning.

Tal eventuelt med din læge eller tandlæge om disse bivirkninger.

Sjældne bivirkninger

Rammer mellem 0,01 % og 0,1 % af patienterne:

- Lægemiddeloverfølsomhed
- Anafylaktisk reaktion
- Atypisk lårbensbrud.

Du skal altid kontakte os, hvis du tror, du har fået bivirkninger af medicinen.

For lavt calcium

Du skal tage tilskud af kalk og D-vitamin, mens du er i behandling med XGEVA®DENOSUMAB, medmindre indholdet af kalk i dit blod er højt. Din læge vil fortælle



dig mere om dette. Du kan også tidligere have fået ordineret kalk og D-vitamin enten som følge af en medicinsk behandling eller af andre grunde.

XGEVA®DENOSUMAB bremser knogledbrydningen. Det betyder, at der frigives mindre kalk fra knoglerne til dit blod end normalt. Derfor måler vi kalkkoncentrationen i dit blod, inden du starter behandlingen, og 14 dage efter opstart samt ved behov. Hvis dit kalkniveau er for lavt, vil din læge eventuelt beslutte at give dig kalktilskud, inden du starter i behandling og undervejs i behandlingen med XGEVA®DENOSUMAB.

Beskadigelse af kæbeknogle

Beskadigelse af kæbeknoglen kaldes også osteonekrose af kæben. Osteonekrose er betegnelsen for et område med dødt knoglevæv i kæben. Det viser sig ved blottet knogle, der ikke er helet efter 8 uger.

Symptomer på osteonekrose, som du skal være opmærksom på:

- Smerter i munden og/eller kæben
- Hævelse i kæben eller omkring kæben
- Sår i munden
- Manglende heling efter tandudtrækning
- Oplevelse af en fornemmelse af følelsesløshed eller en følelse af tyngde i kæben
- En tand, der bliver løs
- Betændelse eller blødninger i munden.

Oplever du nogle af disse symptomer, skal du kontakte os eller din tandlæge.

VÆR OPMÆRKSOM PÅ

Få tandeftersyn inden behandlingen

Vi anbefaler, at du får et grundigt tandeftersyn, inden du begynder behandlingen med XGEVA®DENOSUMAB, da eventuelle huller i tænderne eller paradentose skal behandles, før du kan få XGEVA®DENOSUMAB.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os.



Kontakt

Urologisk Afsnit

Tlf. 97 64 18 57

Vi træffes bedst:

Mandag – fredag 7.30 – 15.00