

POTILASOHJE NERATINIBIMALEAATTI

Syöpätautien erikoislääkäri on suunnitellut sinulle aloitettavaksi neratinibiliitännäishoidon. Hoitoa annetaan varhaisvaiheen rintasyöpäpotilaille, joilla on todettu lisääntynyt HER2-proteiinin esiintyminen syöpäsolujen pinnalla ja joiden rintasyövän tyyppi on hormoneista (estrogeeni, progesteroni) riippuvainen. Lääkkeen vaikutusmekanismi syöpäsolussa on solun kasvua edistävien reittien esto.

Ennen hoidon aloittamista syöpätautien erikoislääkäri arvio kliinisen tutkimuksen ja laboratoriokokeiden sekä sydänfilmin perusteella, että olet soveltuva tähän lääkehoitoon. Samalla tarkistetaan, onko mahdollisesti lääkkeiden yhteisvaikutuksia käyttäessä säännöllisesti tai epäsäännöllisesti muita lääkevalmisteita.

Neratinibi otetaan tabletteina suun kautta aamuisin ruuan kanssa. Hoito yhdistetään rintasyövän hormonihoidon sekä vuoden kestävään trastutsumabihoitoon (joka annetaan tiputuksena tai ihonalaispistoksina 17 kertaa eli vuoden ajan). Neratinibihoitoon käyttöaika on 1 vuosi. Jos sinulle suunnitellaan annettavaksi täydentävä rinnan leikkausalueen sädehoito, saat sen ennen neratinibihoitoa aloitusta.

Vointisi tarkistetaan säännöllisesti lääkärin vastaanotolla ja sairaanhoitajan toimesta. Lääkäri määrää sinusta otettavat väliverikokeet ja tarvittaessa otettavat EKG:n ja/tai keuhkokuvan sekä uusintaultraäänitutkimuksen sydämen alueelle.

Neratinibihoito on yleensä hyvin siedetty. Hoidon aikana tavallisia sivuvaikutuksia ovat etenkin ripuli, toissijaisesti pahoinvointi, väsymys, vatsakipu, ihottumat, kynsimuutokset, alentunut ruokahalu, suun arkuus sekä lihaskrampit.

Ripuli on verraten tavallinen ja siksi sinulle suositellaan ainakin hoidon alussa 2 kuukauden ajaksi loperamidi-lääkitystä. Lääkäri voi tarvittaessa myös pienentää lääkeannosta tai tauottaa sen muutaman päivän ajaksi, kunnes ripuli rauhoittuu. Pitkittyneessä ja/tai kuumeisessa ripulissa sinun tulee viipymättä ottaa yhteyttä päivystävään lääkäriin.

Lääke voi nostaa maksa-arvoja (joskus munuaisarvoja), jolloin lääkeannoksen pienentäminen ja/tai tauotus saattaa olla tarpeen.

On tärkeää nauttia päivittäin riittävästi nesteitä ja huolehtia säännöllisistä ruoka-ajoista.

Lääkäri laatii lääkkeestä B-lausunnon KELA:lle korvattavuuden saamiseksi (osittain korvattu).