

(ben-da-MUS-teen)

Generisk navn: Bendamustinhydroklorid

Handelsnavn: Treanda, (Levact og Bendamustine Accord i Norge)

Legemiddeltype:

Bendamustin er et medikament mot kreft (cytostatikum, cellegift) og er klassifisert som et alkylerende stoff.

Hvilke tilstander blir behandlet med bendamustin:

Bendamustin er godkjent i FDA for behandling av kronisk lymfatisk leukemi (CLL) og indolent B-celle non-Hodgkins lymfom (NHL). Bendamustin kan kombineres med det monoklonale antistoffet rituximab til behandling av WM.

Hvordan blir bendamustin gitt:

Bendamustin blir gitt som en infusjon i venen (intravenøst, IV). Medikamentet finnes ikke i tablettform.

Mengden bendamustin du vil få i kuren, avhenger av flere faktorer, som høyde og vekt, blodtellingene, din generelle helsetilstand og den typen kreft eller tilstand som skal behandles. Din lege vil bestemme dosen og behandlingsskjemaet som skal følges.

Bivirkninger av bendamustin:

De fleste pasienter vil ikke merke alle bivirkningene som er beskrevet. Bivirkninger er ofte forutsigbare med hensyn til når de inntreffer, varighet og alvorlighetsgrad. De er nesten alltid reversible og vil forsvinne etter at behandlingen er ferdig.

De følgende bendamustin bivirkninger er vanlige (opptrer hos flere enn 30% av pasientene): Lave celletall i blodet (røde blodlegemer, hvite blodlegemer eller blodplater) og økning i bilirubin. Bilirubin er et avfallsprodukt som frigjøres ut i blodet og dannes ved nedbrytning av de røde blodlegemene. Når bilirubin nivået i blodet øker, kan det være tegn på et problem i lever eller blod.

Det følgende er bivirkninger, som forekommer mindre hyppig (opptrer hos omtrent 10-30% av pasientene): Infusjonsreaksjoner (frysninger, feber, kløe, utslett som kan kreve premedikasjon), munnsårhet, feber, kvalme, oppkast, fatigue og diaré.

En sjelden, men alvorlig bivirkning av bendamustin behandling er tumorlyse syndrom, som opptrer når et stort antall kreftceller drepes hurtig av behandlingen. Disse cellene frigir urinsyre, kalium og fosfor til blodet, som kan føre til nyresvikt. Tumorlyse syndrom opptrer vanligvis innen 24-48 timer ut i behandlingen. Legen din vil sørge for at du får mye væske for å holde deg hydrert, og du kan bli gitt et medikament som kalles allopurinol, som blokkerer urinsyreproduksjonen.

Sikkerhetsprofilen på lang sikt for bendamustin er ikke kjent. Fordi det er et alkylerende stoff, kan det potensielt være skadelig for stamcellene. Det bør utvises forsiktighet ved valg av bendamustin til pasienter som er aktuelle kandidater for stamcellehøsting eller fremtidig autolog transplantasjon.

Når skal du kontakte lege eller annet aktuelt helsepersonell:

Kontakt legen din raskt, dag eller natt, hvis du skulle merke noen av de følgende symptomene: Feber på 38°C eller høyere eller frysninger (begge er mulige tegn på infeksjon).

De følgende symptomer krever også medisinsk oppmerksomhet. Kontakt legen din eller annet aktuelt helsepersonell hvis du merker noen av de følgende symptomene: Kvalme, oppkast, diaré, uvanlige blødninger eller blåmerker, svart eller tjæreaktig avføring eller friskt blod i avføringen, blod i urinen, smerte eller svie ved vannlating, ekstrem fatigue, alvorlig grad eller forverrelse av utslett eller kløe, gulfarging i huden eller i øynene, hvis du ikke klarer å spise eller drikke på 24 timer eller ved tegn på dehydrering.

Før du starter bendamustin behandling, bør du være sikker på at legen din har oversikt over de medisinene du tar. Mens du er under bendamustin behandling, skal du ikke ta acetylsalicylsyre eller medikamenter som inneholder acetylsalicylsyre med mindre din lege gir tillatelse til det.

Informér alltid din lege hvis du merker noen uvanlige symptomer.

Tips til egenomsorg mens du er under behandling med bendamustin:

Mens du er under bendamustin behandling, bør du prøve å drikke minst to til tre kvartliter med væske innen 24 timer (spesielt de første 24 timene før og 48 timene etter infusjonen) med mindre du har blitt instruert om noe annet.

Du kan ha økt risiko for infeksjoner, så prøv å unngå store folkemengder og mennesker med forkjølelse og meld raskt fra om feber eller ethvert annet tegn på infeksjon til din lege eller annet aktuelt helsepersonell. Vask hendene ofte.

Bruk en elektrisk barbermaskin og en myk tannbørste for å minske risiko for blødninger. Unngå kontaktsport eller andre sportslige aktiviteter som kan føre til skade.

For å lindre/hindre munnsårhet mens du får bendamustin, kan du bruke en myk tannbørste og rense tre ganger om dagen med en teskje natron (natriumbikarbonat) blandet med 250 ml vann.

For å redusere kvalme, bør du ta medisiner mot kvalme (antiemetika) som forskrevet av legen din og spise små, hyppige måltider. Som en hovedregel bør inntak av alkoholholdige drikkevarer holdes på et minimum eller helt unngås.

Unngå solesponering. Bruk solfaktor 15 (eller høyere) og klær som dekker for solen.

Oppfølging og prøver mens du er under bendamustin behandling:

Du vil bli kontrollert regelmessig av lege mens du er på bendamustin behandling for å følge bivirkninger og sjekke responsen på behandlingen. Det vil regelmessig bli tatt blodprøver for å følge blodtellingene og også for å sjekke andre organer som nyre- og leverfunksjonen.

Hvordan bendamustin virker:

Kreftceller har mistet de normale kontrollmekanismene som forhindrer cellevekst. Den evnen cellegiften har til å drepe kreftceller, baserer seg på dens evne til å hindre celledeling. Vanligvis virker medikamentene ved å ødelegge RNA eller DNA, som forteller cellen hvordan den skal dele seg. Hvis cellene ikke er i stand til å dele seg, dør de. Jo forttere cellene deler seg, jo mer sannsynlig er det, at cellegiften vil drepe cellene. Cellegift kan også sette i gang en prosess der cellene begår selvmord (selv-død eller apoptose). Et behandlingsregime med cellegift er lagt opp med henblikk på typen kreftceller, hvor fort cellene deler seg og på det tidspunkt et gitt medikament har mest sannsynlighet for å virke. Dette er grunnen til at cellegift typisk blir gitt i sykluser.

Cellegift er mest effektivt mot celler som deler seg hyppig. Dessverre skiller ikke cellegift mellom kreftceller og normale celler. De normale cellene kommer tilbake og blir normale igjen, men i mellomtiden oppstår det bivirkninger. De normale cellene som hyppigst blir angrepet av cellegiften, er blodlegemene, cellene i munnslimhinnen, i maven eller tarmen og i hårfolliklene. Dette resulterer respektivt i lavt celletall i blodet, munnsårhet, kvalme, diaré og/eller hårtap.

NOTE: Informasjonen i dette fakta arket er ment til hjelp og opplæring, men det har ikke vært gjennom noen godkjenning i IWMF og er ikke ment til å erstatte profesjonell medisinsk hjelp.

Bearbeidet fra Chemocare's webside, www.chemocare.com, sponset av Cleveland klinikken.

Dette Faktaarket er oversatt av Eva Hoff Wanderås, pensjonert overlege dr. med. ved Onkologisk avdeling, Oslo Universitetssykehus, Norge.