

Hormonale therapie

WAT IS HORMONALE THERAPIE?

Een hormonale therapie wordt gestart wanneer de kanker hormoongevoelig is. Ongeveer 80% van de borstkankers zijn hormoongevoelig. Dat wil zeggen dat de borstkankercellen door hormonen geprikkeld worden om te delen of groeien. Een hormonale behandeling kan op 2 verschillende manieren werken. Sommige zorgen ervoor dat er geen oestrogeen meer wordt aangemaakt. Andere leggen de werking van oestrogeen stil. Het kan bestaan in pilvorm of inspuiting. Een behandeling in pilvorm dient dagelijks op hetzelfde moment ingenomen te worden. De duur van de behandeling is vijf tot tien jaar.

DOEL VAN DE HORMONALE THERAPIE

Een hormonale behandeling kan om verschillende redenen gegeven worden:

- Het kan worden toegepast als aanvullende behandeling na een operatie voor een hormoongevoelige borstkanker. Het doel is dan om de kans op terugkeer van de ziekte kleiner te maken. Dit wordt een adjuvante behandeling genoemd.
- Een hormonale therapie kan ook voorafgaand aan een operatie toegepast worden. De bedoeling is dan om een grote tumor kleiner te maken waardoor beter geopereerd kan worden. Dit wordt neoadjuvante behandeling genoemd.
- Het kan ook toegepast worden wanneer er uitzaaiingen zijn. Het doel is dat de uitzaaiingen kleiner worden en niet verder groeien.

SOORTEN HORMONALE BEHANDELING

Tamoxifen is een geneesmiddel dat de werking van oestrogenen op de borst neutraliseert. Het is een pil die oraal wordt ingenomen. De behandeling bestaat uit het dagelijks slikken van één pilletje gedurende een bepaalde tijd. Tamoxifen kan gebruikt worden bij vrouwen die nog niet in de menopauze zijn alsook bij vrouwen die wel al in de menopauze zijn.

Faslodex neutraliseert ook de werking van oestrogeen op de borst, door de oestrogeenreceptor op de kanker cellen te blokkeren. Faslodex wordt enkel gebruikt voor gemetastaseerde ziekte. Faslodex wordt onder de vorm van 2 insputingen in de bil maandelijks toegediend.

Aromatase remmers zoals anastrozol, exemestan of letrozol remt de omzetting van bijnierhormoon naar vrouwelijk hormoon bij postmenopauzale vrouwen. Het is een comprimé die oraal wordt ingenomen.

LHRH-agonisten hebben als doel de hormonen die door de hypofyseklieer in de hersenen worden aangemaakt om de eierstokken te stimuleren om vrouwelijk hormoon aan te maken, tijdelijk uit te schakelen. De eierstokken maken op die manier geen vrouwelijk hormoon meer aan. U wordt op die manier kunstmatig in de menopauze gebracht. De behandeling bestaat uit een maandelijks insputing.

WAT ZIJN DE BIJWERKINGEN?

Mogelijke bijwerkingen zijn warmteopwellingen, gewichtstoename, slaapproblemen, vaginale droogte, vermoeidheid.

Tamoxifen verhoogt licht het risico op bloedklonters en moet worden gestaakt wanneer een operatie gepland is. Het risico op baarmoederkanker neemt licht toe. U dient contact op te nemen bij abnormale vaginale bloedingen.

Een hormonale behandeling onder de vorm van een aromataseremmer doet het vrouwelijk hormoon in het lichaam sterk verminderen en kan zo een verhoogd risico inhouden op het ontstaan van botontkalking of osteoporose. Een botdensitometrie wordt bij start uitgevoerd om na te gaan of er osteoporose (broosheid van de botten) aanwezig is. Zo nodig worden calcium en vitamine D supplementen opgestart. Dertig tot veertig procent van de vrouwen die behandeld worden met een aromataseremmer, kunnen last hebben van bot-en gewrichtsklachten. Vooral 's morgens bij het opstaan kunnen de gewrichten stijf en pijnlijk aanvoelen. Deze klachten nemen snel af door te bewegen.