



Chemotherapie bij borstkanker

Wat is chemotherapie?

Chemotherapie is de behandeling van kanker met medicijnen die de celdeling remmen. Deze medicijnen heten cytostatica. Cytostatica komen in het bloed terecht. Via het bloed worden cytostatica door het hele lichaam verspreid en kunnen ze kankercellen overal in het lichaam bereiken.

Er zijn veel soorten cytostatica. Sommige cytostatica tasten de cel aan op het moment van de celdeling, andere cytostatica werken in een andere fase van de deling. Om een zo'n goed mogelijk resultaat te bereiken, wordt vaak een combinatie van verschillende soorten cytostatica toegepast, afhankelijk van het soort kanker.

Meestal worden de cytostatica per infuus gegeven volgens een bepaald schema: cyclus genoemd. Dit verschilt per soort cytostatica.

Wanneer wordt chemotherapie toegepast?

- Als **adjuvante behandeling**
Dit is als toegevoegde behandeling (na operatie) om mogelijk achtergebleven kankercellen uit te schakelen.
- Als **neo-adjuvante behandeling**
Deze vorm wordt gegeven vóór de operatie om de tumor beter behandelbaar te maken (bijvoorbeeld bij een grote tumor of met lymfklieruitzaaiingen).
- Als **palliatieve behandeling**
Soms is genezing niet meer mogelijk doordat de tumor niet erg gevoelig is voor chemotherapie of omdat de ziekte te ver is uitgebreid. Chemotherapie kan dan gegeven worden om te proberen de ziekte te remmen.
- Chemotherapie wordt niet tegelijk met de hormoontherapie toegediend.
- Hormonale therapie kunt u (op indicatie) wel tegelijk krijgen met de bestraling.

Uw ziektegeschiedenis wordt in een speciaal team besproken (oncologieteam), waar ook de chirurg bij betrokken is. De chirurg bespreekt met u het voorgestelde behandelplan. Voor behandeling van chemotherapie verwijst de chirurg u door naar de internist. De internist legt uit met welke bedoeling hij/ zij een behandeling met chemotherapie aan u voorstelt.

Hoe verloopt de behandeling?

Tijdens de periode van chemotherapie bent u bij de internist onder behandeling en krijgt u begeleiding van oncologieverpleegkundigen. Een oncologieverpleegkundige is gespecialiseerd in de begeleiding van mensen met kanker.



Na afloop van de gehele behandeling gaat u voor controles weer terug naar uw behandelend chirurg en eventueel naar de mammacareverpleegkundige. Ook krijgt u een afspraak voor het verpleegkundig spreekuur nazorg.

De meeste chemokuren kunnen poliklinisch gegeven worden. Aansluitend aan het gesprek met de internist, krijgt u een telefonische oproep van de oncologieverpleegkundige voor een gesprek. Soms is dit gesprek direct mogelijk na het gesprek met de internist. De verpleegkundige bespreekt het kuurschema en de bijwerkingen die bij de voorgestelde kuur kunnen optreden. Na het gesprek wordt in overleg de datum en het tijdstip afgesproken dat u de kuur toegediend krijgt.

Mogelijke bijwerkingen

Tijdens het voorlichtingsgesprek krijgt u uitleg en adviezen over mogelijke bijwerkingen. Ook krijgt u informatie over de 24 uren bereikbaarheid voor patiënten die chemotherapie krijgen. Cytostatica hebben niet alleen invloed op kankercellen, maar tasten ook de gezonde cellen aan in het lichaam. Dit kan tal van bijwerkingen geven. Bijwerkingen zijn afhankelijk van het soort cytostatica, de dosering en het tijdsbestek waarin u cytostatica krijgt. Mogelijke bijwerkingen zijn:

- vermoeidheid
- vervroegde overgang
- misselijkheid en braken
- haaruitval