



Uw specialist heeft met u besproken dat u, naast de behandeling met endocriene therapie, in aanmerking komt voor de behandeling met een bisfosfonaat. Het doel van de behandeling is het verkleinen van het risico op het ontstaan van botontkalking en het verkleinen van de kans op het ontstaan van uitzaaiingen in de botten.

Toediening van bisfosfonaten

Doorgaans worden bisfosfonaten toegediend door middel van een infuus (Zometa® / zoledroïnezuur). De toediening via het infuus zal gedurende drie tot vijf jaren, iedere zes maanden plaatsvinden. Het indruppelen van het middel duurt 15 minuten. Hierna zal er nog een zoutoplossing toegediend worden. Deze toediening kan ook in de thuissituatie plaatsvinden. Er komt dan een gespecialiseerd verpleegkundige bij u thuis om de medicatie toe te dienen.

Er kan ook gekozen worden voor een maandelijkse tablet (ibandroninezuur).

Mogelijke bijwerkingen

Binnen de eerste drie dagen na de infuusbehandeling kunnen griepachtige verschijnselen optreden met botpijn, koorts, vermoeidheid, hoofdpijn, gewrichtspijn, stijfheid, artritis en gewrichtszwelling.

Deze griepachtige verschijnselen kunnen ook voorkomen na de inname van de tablet. Deze symptomen verdwijnen gewoonlijk binnen enkele dagen. U mag paracetamol (4 keer per dag 1000mg) innemen om deze klachten te verlichten. Indien dit onvoldoende is of de klachten langer aanhouden, dient u contact op te nemen met uw behandelaar.

Osteonecrose (botbeschadiging) van de kaak

Osteonecrose is een gestoorde genezing van het kaakbot. Het is een zeldzame bijwerking die soms (1 op de 100 tot 1000 patiënten) voorkomt bij patiënten die een bisfosfonaat toegediend krijgen. Het is belangrijk om osteonecrose van de kaak zoveel mogelijk te voorkomen, omdat deze aandoening moeilijk te behandelen is en mogelijk pijnlijk kan zijn.

Patiënten die tandheelkundige ingrepen ondergaan (bijvoorbeeld het trekken van een tand of kies), tandvleesaandoeningen hebben en/ of roken hebben een hoger risico op het ontwikkelen van osteonecrose van de kaak.

Om het risico op osteonecrose van de kaak te verminderen kunt u de volgende voorzorgsmaatregelen nemen:

Vóórdat u de behandeling krijgt

- Licht uw tandarts in dat u een behandeling krijgt met een bisfosfonaat.
- Laat eventuele tandheelkundige ingrepen uitvoeren voordat u start met de behandeling.

Tijdens de behandeling

- Zorg voor een goede mondhygiëne en ga regelmatig voor controle naar de tandarts. Indien u een kunstgebit draagt moet u ervoor zorgen dat deze goed past.
- Indien u een tandheelkundige ingreep moet ondergaan waarbij het kaakbot wordt beschadigd, informeer dan uw specialist, en vertel uw tandarts dat u behandeld wordt met een bisfosfonaat. Er dienen dan aanvullende voorzorgsmaatregelen te worden genomen. (antibiotica en mondspoelingen).



- Neem contact op met uw specialist en tandarts als u problemen krijgt met uw mond of gebit zoals loszittende tanden of kiezen, pijn of zwelling, niet genezende zweren of pusafscheiding. Dit kan een teken zijn van osteonecrose van de kaak.

Contact

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de polikliniek Oncologie. De polikliniek is op werkdagen tussen 8.00 en 16.30 uur telefonisch te bereiken via 015 - 260 40 80. Meer informatie en onze contactgegevens vindt u op onze website www.reinierdegraaf.nl.