

Je therapie: menopauze uitlokken

triptoreline (Decapeptyl®) en gosereline (Zoladex®)

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS ANTIHORMOONTHERAPIE.

WAT HOUDT DEZE THERAPIE IN?

Bij hormoongevoelige borstkanker is het remmen van de hormonen een belangrijke pijler van de behandeling. Triptoreline (Decapeptyl®) en gosereline (Zoladex®) zorgen ervoor dat de **eierstokken geen vrouwelijke hormonen meer aanmaken**. Hierdoor kom je in een tijdelijke menopauze. **Vaak** wordt deze therapie **in combinatie** met tamoxifen of een aromataseremmer voorgeschreven.

HOE VERLOOPT DE THERAPIE?

Triptoreline (Decapeptyl®) en gosereline (Zoladex®) worden met een inspuiting ingebracht. Op die manier komt de medicatie geleidelijk in je lichaam vrij.

Product	Injectieplaats	Vorm
Decapeptyl®	Bilspier ('intramusculair')	Olieachtige vloeistof
Zoladex®	Vetweefsel van de buik ('subcutaan')	Onderhuids staafje dat oplost

De behandeling bestaat uit een inspuiting die **om de 28 dagen (elke 4 weken)** door een verpleegkundige of huisarts wordt toegediend. Bij erg jonge vrouwen gebeurt het soms dat de tussentijd van 28 dagen te lang is en dat de eierstokken toch nog actief worden. In dat geval wordt het interval soms verkort naar 21 dagen.

Noteer hieronder je schema:

Vaste dag van toediening (om de 28 dagen)	Datum eerste injectie*	Data dat je een toediening hebt gekregen			
<input type="checkbox"/> maandag	... / ... /				
<input type="checkbox"/> dinsdag					
<input type="checkbox"/> woensdag					
<input type="checkbox"/> donderdag					
<input type="checkbox"/> vrijdag					
<input type="checkbox"/> zaterdag					
<input type="checkbox"/> zondag					

* Met de aromataseremmer kan je pas 14 dagen na je eerste injectie starten, dan is de menopauze voldoende ingetreden.

Kan de inspuiting verschoven worden?

Uitzonderlijk kan je de injecties verschuiven omwille van bijvoorbeeld een geplande reis, een feestdag ... Je verschuift de injectie dan enkele dagen naar voren. De volgende injectie plan je dan opnieuw na 28 dagen in (je vaste dag van toediening zal dan opschuiven). **Zorg ervoor dat er nooit meer dan 28 dagen tussen twee opvolgende toedieningen zitten.**

AANDACHTSPUNTEN BIJ HET UITLOKKEN VAN DE MENOPAUZE

- Door de behandeling kom je in een tijdelijke menopauze. Dit wil zeggen dat je in theorie niet meer vruchtbaar bent. Zeer zelden werkt de medicatie onvoldoende om je tegen **zwangerschappen te beschermen**. Bespreek een niet-hormonale contraceptiemethode met jouw arts.
- Het komt heel uitzonderlijk voor dat iemand **allergisch** reageert kort na de inspuiting in de spier. Een allergische reactie kenmerkt zich door het optreden van (jeukende) huiduitslag (over heel het lichaam); een gevoel van benauwdheid en/of een zwelling van het gezicht, lippen of keel. Het is belangrijk dat je bij dergelijke klachten naar de dichtstbijzijnde spoedgevallendienst gaat, zodat er vlug en doeltreffend kan worden gereageerd.
- **Contacteer je huisarts** als je een blijvende pijn hebt aan de injectieplaats of een blijvende rode harde plaat voelt op de injectieplaats.



NEVENWERKINGEN VOORKOMEN (zie brochure)

Bescherm jezelf tegen een aantal nevenwerkingen door:



Voldoende te bewegen



Een goede emotionele gezondheid



Een goede slaaphygiëne



Gevarieerde voeding



MOGELIJKE NEVENWERKINGEN AANPAKKEN (zie brochure)

- Warmteopwellingen *(regelmatig)*
- Vaginale veranderingen *(regelmatig)*
- ~~Erectieproblemen bij de man~~
- Minder zin in seks *(regelmatig)*
- Gewrichtsklachten *(regelmatig)*
- Gewichtstoename *(regelmatig)*
- Concentratiestoornissen *(regelmatig)*
- Slapeloosheid *(soms)*
- Wisselend humeur *(regelmatig)*
- Botontkalking of osteoporose *(regelmatig)*