

RAVISKEEM: abiraterooni tabletravi**Infoleht keemiaravi patsiendile**

Kasvajavastased ravimid mõjutavad rakkude paljunemist ja jagunemist kudedes ning on suunatud vähirakkude hävitamisele. Ravimid mõjutavad ka normaalkudesid ja –rakke, tekitades erinevaid kõrvaltoimeid. Kõrvaltoimed ja nende intensiivsus on inimestel erinevad, vaevused enamasti kaovad. Lisaks vähivastastele ravimitele saate ka iiveldusvastast ravi. Ravi süvendab väsimuse ja jõuetuse tunnet ning võib tekitada libiido langust.

Enne ravi alustamist tuleb Teil anda vereproov, mille alusel saab raviarst hinnata, kas Teie seisund võimaldab kasvajavastaseid ravimeid manustada.

Soovitused:

- jätkake ravi ajal võimalikult tavapärasel elustiilil;
- kerge füüsiline aktiivsus vähendab väsimustunnet;
- rääkige enesetunde muutustest öele või arstile;
- jooge rohkesti vedelikku vähemalt paaril päeval pärast ravi;
- vältige alkoholi ja ärge tarvitage vitamiinpreparaate päev enne ravi ja ravi ajal;
- teavitage arsti kõikidest ravimitest, toidulisanditest ning taimsetest preparaatidest, mida hetkel kasutate;
- retseptivajadusest teavitage arsti kohe vastuvõtule tulles.

Ravi läbiviimine

ZYTIGA (abirateroon) soovitatav annus on 1000 mg (neli 250 mg tabletti) üks kord ööpäevas. Võtke ravimit ilma toiduta vähemalt 1 tund enne või 2 tundi pärast sööki.

Neelake tablett tervelt koos veega. Ravi ajal võtke lisaks prednisolooniga 10mg (kaks 5 mg tabletti) hommikul pärast sööki.

Teile määratud ravim: abiraterooni tabletravi

TOIMEAINE NIMETUS
Abirateroon

Võimalikud kõrvaltoimed	Soovitus kõrvaltoimete leevendamiseks/ selgitus
Vererõhu tõus	Võimalus mõõtkte vererõhku 1–2 korda nädalas, vajadusel sagedamini. Vajadusel pöörduge perearsti vastuvõtule vererõhuravi alustamiseks või muutmiseks.
Vedelikupeetus – kaalutõus, jalgade tursed	Ravi ajal jälgitakse esimese kolme kuu jooksul iga kahe nädala tagant ja hiljem kord kuus vedelikupeetuse nähte ja sümptomeid.
Kaaliumivaegus ehk hüpokaleemia	Ravi ajal jälgitakse esimesel kolmel kuul iga kahe nädala tagant ja hiljem kord kuus seerumi kaaliumisisaldust.
Südamepuudulikkuse süvenemine – hingeldus, südameklappimine, rütmihäired	Ravi ajal jälgitakse esimesel kolmel kuul iga kahe nädala tagant ja hiljem kord kuus südamepuudulikkuse nähte ja sümptomeid.
Maksa kahjustus (kollasus)	Maksaensüüme kontrollitakse enne ravi alustamist, iga kahe nädala järel esimese kolme ravikuu jooksul ja seejärel kord kuus.
Kõhulahtisus	Jooge rohkelt vedelikku; kõhulahtisuse korral võtke 1–2 Loperamidi 2mg tabletti kuni neli korda päevas; raske kõhulahtisuse korral (üle viie korra päevas) võtke kohe ühendust raviarstiga või pöörduge EMOsse.
Kuseteede infektsioon	Probleemide tekkimisel teavitage raviarsti.
Luumurrud	Pöörduge EMOsse ja teavitage sellest raviarsti.
Kõhuvalu, söögiisu vähenemine, maitsetundlikkuse häired	Ei vaja ravi.
Kopsukahjustus – mitteinfektsioosne ehk allergiline ehk interstitsiaalne kopsupõletik	Kõha, palaviku ja/või õhupuudustunde tekkimisel võtke ühendust raviarstiga või pöörduge EMOsse.

Koosmõju teiste ravimitega

Ravi ajal vältige tugevate CYP3A4 indutseerijate (rifampitsiin, karbamasepiin) kasutamist. Abirateroon on maksa ravimeid metaboliseerivate ensüümide CYP2D6 ja CYP2C8 inhibiitor (võimalik koostoime ravimitega repagliniid, tramadool, metoprolool, haloperidool).

Koostanud keemiaravi keskuse onkoloog Kersti Oselin ja proviisor Keit Ilau.

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla

J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn

infotelefon 617 1300
www.regionaalhaigla.ee