

RAVISKEEM: imatiniib

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. Ravi süvendab väsimuse ja jõuetuse tunnet ning võib tekitada libiido langust.

Soovitused:

- jätkake ravi ajal võimalikult tavapärasel elustiilil;
- kerge füüsiline aktiivsus vähendab väsimustunnet;
- rääkige enesetunde muutustest õele 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

Teile on määratud imatiniibi tabletravi.

Soovitatav imatiniibi annus on 400 mg/ööpäevas, vajadusel võib arst annust muuta.

Võtke määratud annus koos toidu ja suure klaasitäie veega, et vähendada seedetrakti ärritust.

Annused 400 mg ja 600 mg võib manustada üks kord päevas, annus 800 mg tuleks aga manustada kahe 400 mg annusena ööpäevas, hommikul ja õhtul.

Kui Te ei ole võimeline kapsleid neelama, võite kapslite sisu lahustada klaasis gaseerimata vees või õunamahlas.

Imatiniibi manustamisel koos teiste ravimitega võib esineda koostoimeid. Teavitage arsti, kui Teie ravis on uusi ravimeid. Ettevaatus on vajalik imatiniibi kasutamisel koos teatud ravimitega, nt HIV-proteaasi inhibiitorid, seenevastased asoolid, teatud makroliidid, tsüklosporiin, pimosiid, takroliimus, siroliimus, ergotamiin, diergotamiin, fentanüül, alfentaniil, terfenadiin, bortesomiib, dotsetakseel, kinidiin, varfariin, deksametasoon, fenütoiin, karbamasepiin, rifampitsiin jms.

Koostanud keemiaravi keskuse onkoloog Kersti Oselin ja proviisor Keit Ilau (2020).

Võimalikud kõrvaltoimed	Soovitus kõrvaltoimete leevendamiseks/ selgitus
Infektsioon, palavik – põhjuseks sageli neutrofiilide (teatud valgeverelibled) vähesus ehk neutropeenia	Kui tekib palavik üle 38 °C , võtke kohe ühendust raviarstiga või pöörduge EMOsse. Kui palavik jääb alla 38 °C , kuid püsib üle kahe päeva, võtke ühendust raviarstiga või pöörduge EMOsse.
Nahalööve	Enamasti on lööve kergekujuline ning taandub ilma ravita. <u>Raske lööbe</u> korral kasutage hüdrokortisooni salvi (saate osta apteegi käsimüügist) ning võtke ühendust raviarstiga. Lööve võib süveneda päikesega – kasutage päikesekreemi ja kandke kaitsvat riietust.
Juuste hõrenemine	On kergekujuline ja pöörduv, tekib kuni 25%-l naistest.
Iiveldus, oksendamine	Võtke üks tablett Cerucali 10mg (metoklopramiid) kuni kolm korda päevas; tugeva iivelduse puhul üks tablett Kytril 1mg (granisetron) kuni kaks korda päevas.
Kõhulahtisus	Jooge rohkelt vedelikku; kõhulahtisuse korral võtke 1–2 loperamiidi 2mg tabletti kuni neli korda päevas; raske kõhulahtisuse korral (üle viie korra päevas) võtke kohe ühendust raviarstiga või pöörduge EMOsse.
Veritsuste sagenemine	Trombotsüütide hulga langemisega väheneb verehüüve ning võib esineda veritsusi nagu igemete veritsus, ninaverejooks, verevalumid. See möödub ravi lõppedes.
Naha tundlikkus päikese kiirgusele	Ravi ajal suureneb tundlikkus päikese kiirguse suhtes, otseses päikese kiirguses viibimist tuleks vältida või piirata. Kasutage keha katvat riietust ja nahakaitsekreeme, millel on kõrge päikesekaitsefaktori sisaldus (SPF).
Silmade kuivus, suurenenud pisarate vool, hägune nägemine	Kasutage niisutavaid silmatilkasid, mida saate osta apteegi käsimüügist.
Gripisümptomite sarnane luu-, liigese- ja lihasvalu	Vajadusel võtke 1–2 tabletti paratsetamooli 500mg või ibuprofeeni 400mg. Tugeva valu puhul korrake annuseid.
Maksapuudulikkuse tekke oht	Ravi ajal jälgitakse maksa tööd, tehakse vastavad vereanalüüsid.