

Endokrin behandling (antihormonell)

Endokrin behandling kallas ibland hormonell eller antihormonell behandling. Syftet med behandlingen är att minska östrogenets effekt på celler som kan utvecklas till bröstcancer. Behandlingen ges i tillägg till övrig behandling för att minska risken för återfall i bröstcancer. Antihormonell behandling fungerar bara om din tumör var känslig för östrogen.

Rekommendationen är generellt 5 års tablettbehandling, ibland med tillägg av en spruta. Utifrån riskfaktorer kan du rekommenderas förlängd behandling, under 7 – 10 år.

De vanligaste antihormonella läkemedlen är Tamoxifen och Anastrozole. Letrozole eller Exemestan.

Tamoxifen kan användas oavsett om du är före eller efter klimakteriet samt om du är man.

Aromatashämmare är verksamt efter klimakteriet. Om du rekommenderas aromatashämmare innan klimakteriet måste det kombineras med en spruta som påverkar äggstockarnas bildning av östrogen.

Biverkningar

Läkemedlen kan göra att du får klimakterieliknande besvär, även om du redan har varit i klimakteriet. Det är vanligt att få svettningar, värmevallningar, torra slemhinnor i underlivet, eller ont i lederna. Du kan få byta läkemedel eller få behandling som lindrar om du har besvär.

Om du har besvär kopplat till din antihormonella behandling som du vill diskutera kan du kontakta oss. Om du själv valt att avsluta antihormonella behandlingen i förtid ska du meddela detta till din kontaktsjuksköterska.

Bröstkörtelvävnad blir glesare och mer lättundersökt med t.ex. mammografi under antihormonell behandling.

Du kan läsa mer:

[Min vårdplan \(cancercentrum.se\)](http://cancercentrum.se)

Fass.se