

Humlegaarden



Brystkræft - Metronomisk Case Story

En 46-årig svensk kvinde opereres i juli 2005 for en lille cancerknude i højre bryst på 11 mm med fjernelse af knuden og en vis mængde af det omgivende væv, men ikke hele brystet.

Der var ikke spredning til lymfeknuderne i armhulen. Den var ikke hormonfølsom.

Som det er kutyme får hun derefter forebyggende kemoterapi med FEC og efter denne får hun forebyggende strålebehandling mod brystet som afsluttes i marts 2006.

Denne forebyggelse virkede på ingen måde efter hensigten, idet patienten allerede i juli 2007 opdager en hævelse i højre armhule. Man fjerner denne i august 2007 og finder spredning til ikke mindre end 19 lymfeknuder i armhulen, og man finder desuden metastaser oven for nøglebenet på højre side og i lymfeknuderne på højre side af halsen.

Man påbegynder i september 2007 hård kemoterapi med Taxotere og Carboplatin og efter 5 behandlinger finder man spredning til huden over højre bryst og desuden vækst af canceren oven for nøglebenet på højre side.

Man begynder derefter en ny kemoterapi med Xeloda og angiogenesehæmmeren Avastin, som afbrydes efter 3-4 cykler på grund af dårlig livskvalitet med symptomer fra bl.a. fødderne i form af smerter og paræstesier. Desuden virkede denne behandling heller ikke, idet der var vækst af canceren både på højre bryst og over nøglebenet.

I maj 2008 påbegyndes taxol-præparatet Paxene 1 x per uge, og dette suppleres med Sutent tbl. i juni. Patienten havde svært ved at holde injektionsplanen med Paxene på grund af hyppige fald i de hvide blodlegemer (neutropeni), og man stopper derfor Paxene behandlingen ultimo oktober, hvor man også mistænker begyndende cancervækst i lungehinden. Man fortsætter med Sutent indtil primo januar 2009, hvor der igen er progression.

Patienten konsulterede Humlegården i november 2008, hvor vi på grund af de mange bivirkninger tilrådte skift til metronomisk kemoterapi. Dette råd fulgte man den 12.1.2009 i Sverige, hvor man påbegyndte lav dosis sendoxan med 50 mg dgl. og methotrexat a 2,5 mg 2 tbl. 2 x per uge.

Patienten har tålt denne behandling fint og for første gang under sine mange behandlinger har hun oplevet en markant bedring i sine metastaser i huden. Sårene og smerterne er forsvundet, og hun føler sig meget bedre tilpas da

Humlegaarden



hun kommer på Humlegaarden den 12.3.2009. Desuden er hævelsen på højre side af halsen forsvundet.

Konklusion: Efter en virkningsløs forebyggelse med kemoterapi og ligeledes strålebehandling med mange bivirkninger får hun tre forskellige kemokombinationer med mange bivirkninger og helt uden effekt.

Først da hun får en metronomisk lav dosis kemokombination uden bivirkninger oplever patienten en markant effekt.

Den metronomiske kemoterapi udgør et ægte alternativ til kemoterapi med maksimalt tolerabel dosis (såkaldt MTD-kemoterapi) og egner sig især til:

1. ældre cancerpatienter som ofte tåler MTD-kemoterapi dårligt
2. Cancerformer, som erfaringsmæssigt responderer dårligt på MTD-terapi (som f.eks. prostatacancer)
3. Cancerpatienter som har mange bivirkninger af en igangværende MTD-behandling, og som ikke har haft noget større respons på denne.
4. Cancerpatienter som har prøvet flere forskellige MTD-behandlinger uden succes.