

## **Tamoksifeeni rintasyövän hoidossa – hormonaalinen hoito**

### **Mitä hormonaalinen hoito on?**

Hormonaalista hoitoa käytetään rintasyövän liitännäishoitona joko yksinään leikkauksen jälkeen tai solunsalpaaja- ja sädehoidon jälkeen. Hormonaalisen hoidon tarkoituksena on vähentää rintasyövän uusiutumisvaaraa. Tamoksifeenihoidon pituus on 5 vuotta.

Tamoksifeeni on hormonaalinen rintasyöpälääke, antiestrogeeni, joka kilpailee rintasyöpäsoluissa estrogeenin eli naissukuhormonin kanssa solussa olevaan hormonireseptoriin sitoutumisesta. Tamoksifeeni estää estrogeenin sitoutumisen reseptoriin. Näin rintasyöpäsolu ei saa kasvusignaalia ja kuihtuu pois. Tamoksifeenillä on toisaalta myös estrogeenin kaltaisia vaikutuksia riippuen kohde-elimestä. Tähän mekanismiin liittyviä haitallisia sivuvaikutuksia ovat kohdun limakalvon paksuuntuminen ja laskimotukosriskin lisääntyminen. Suotuisina sivuvaikutuksina nähdään vaihdevuodet ohittaneilla naisilla luuston vahvistumista ja kolesterolitason laskua.

### **Miten hormonilääke käytetään?**

Hormonaalisen hoidon aloituksesta päättää aina lääkäri. Tamoksifeenista on hyötyä yleensä vain jos rintasyöpäsoluissa on todettu hormonireseptoreita. Tamoksifeenia otetaan tablettina 20 mg vuorokaudessa nesteen kera. Valmistetta ei saa käyttää raskauden aikana eikä lääkettä käyttävä äiti saa imettää.

### **Mitä haittavaikutuksia Tamoksifeenillä on?**

Tamoksifeeni voi aiheuttaa hikoilua ja kuumia aaltoja. Joskus ilmenee vuotoa emättimestä, nuoremmilla naisilla kuukautisten vähenemistä, turvotusta käsissä ja jaloissa ja painon nousua. Vaihdevuodet ohittaneilla naisilla saattaa laskimotukosriski lisääntyä. Laskimotukos tarkoittaa yleensä alaraajan syvää laskimotukosta eli veritulppaa. Tämä kannattaa huomioida edeltä sovittuun leikkaustoimenpiteeseen mennessä, sillä leikkaus voi myös lisätä laskimotukosriskiä. Tamoksifeeni jätetään yleensä tauolle 4 viikkoa ennen suunniteltua leikkaustoimenpidettä, ja aloitetaan uudestaan 2-3 viikkoa leikkauksen jälkeen.

Tamoksifeeni voi vaikuttaa myös kohdun limakalvoon, joten gynekologisessa tarkastuksessa kannattaa käydä säännöllisesti. Tavanomaista gynekologista tutkimusta suositellaan tehtäväksi vuosittain.

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri • [www.vsshp.fi](http://www.vsshp.fi) • Vaihde 02 313 0000

Tämä ohje on tarkoitettu hoitosuhteessa oleville potilaillemme.