

Behandeling

# Radiotherapie in combinatie met hormonale therapie bij prostaatkanker

Als u prostaatkanker heeft en radiotherapie krijgt, wordt dit vaak gegeven in combinatie met hormonale therapie.

Prostaatkanker groeit onder invloed van het mannelijk hormoon testosteron. Door dit hormoon uit te schakelen wordt de groei van kankercellen bij ongeveer 80% van de patiënten afgeremd en de tumor in de prostaat wordt kleiner. De radiotherapie kan effectiever zijn, omdat er een kleinere tumor bestraald hoeft te worden. Het uitschakelen van de invloed van testosteron kan op verschillende manieren gebeuren.

Er zijn medicijnen die de productie en/of werking van het mannelijk hormoon testosteron blokkeren. Testosteron wordt gemaakt in de zaadballen en de bijnieren. De hypofyse (een klier in de hersenen) produceert een hormoon dat de zaadballen aanzet tot testosteronproductie. Door het toedienen van medicijnen wordt de groei van kankercellen geremd. Deze medicijnen zijn er in verschillende vormen.

## Hoe verloopt de behandeling?

### Medicijnen die testosteron blokkeren

#### Injecties

Voorbeelden van injecties zijn Zoladex®, Eligard® of Lucrin®. Dit zijn langwerkende preparaten die per injectie in de buikwand worden toegediend. Deze injecties leggen de hormoonproductie in de hypofyse stil. Ze worden eenmaal per 3 of 6 maanden toegediend.

#### Tabletten

Voorbeelden van tabletten zijn Casodex®, Androcur® of Flutamide®. Dit zijn tabletten die u een korte periode dagelijks in moet nemen. Deze tabletten blokkeren de werking van testosteron uit zowel de zaadballen als de bijnieren.

#### Combinatietherapie

De injecties en de tabletten worden vaak samen voorgeschreven, zodat de gehele productie van het testosteron stil wordt gelegd.

## Bijwerkingen

Uw libido en erecties kunnen afnemen door de hormonale beïnvloeding. De behoefte aan genegenheid en aanraking blijft hetzelfde.

Als u geen testosteron meer aanmaakt, kunt u soms last krijgen van opvliegers en borstontwikkeling met pijnlijke tepels. Bij een opvlieger krijgt u het enkele minuten warm en ontstaan er rode plekken in uw gezicht en hals. Dit is ongevaarlijk, maar wel vervelend. Vaak kunnen medicijnen helpen.

## Controles

U komt iedere 3 maanden op controle op de polikliniek Urologie of het Oncologisch Centrum van het Jeroen Bosch Ziekenhuis. Hierbij wordt dan steeds het PSA-gehalte in het bloed gecontroleerd. Aan de hand van eventuele klachten die u heeft, komt u vaker of juist minder vaak op controle.

## Praktische tips

### MijnJBZ

Via MijnJBZ (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Zie ook: Wat kan ik in MijnJBZ zien?

(<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/wat-kan-ik-in-mijnjbz-zien>)

### Bekijk uw zorgverzekering

Het is uw eigen verantwoordelijkheid na te gaan of u verzekerd bent voor de zorg waarvoor u naar het Jeroen Bosch Ziekenhuis komt. Bekijk van tevoren uw polisvoorwaarden of informeer bij uw zorgverzekeraar

(<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/kosten-en-zorgverzekering>).

### Prostaatkankerstichting

De Prostaatkankerstichting (PKS) is er voor iedereen die informatie over prostaatkanker wil hebben of met lotgenoten in contact wil komen. De stichting helpt lotgenoten en hun naasten bij de vele vragen wanneer iemand te horen krijgt dat hij prostaatkanker heeft. Zij organiseert voorlichtingsbijeenkomsten en contactdagen met actuele informatie door medische deskundigen. De stichting geeft informatie over behandeling, nazorg, en medische en maatschappelijke ontwikkelingen op het gebied van prostaatkanker.

Telefoonnummer lotgenotencontact (0800) 999 22 22 (gratis). Bereikbaar op maandag, woensdag en vrijdag van 10.00 tot 12.30 uur; op dinsdag en donderdag van 19.00 tot 21.00 uur.

lotgenoot@prostaatkankerstichting.nl

[www.prostaatkankerstichting.nl](http://www.prostaatkankerstichting.nl)

## Betrokken afdelingen

Urologie (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/urologie>)

Code ONC-204d