

Doelgerichte therapie – behandeling

In overleg met uw internist-oncoloog krijgt u doelgerichte therapie. Doelgerichte therapie beïnvloedt de keten van zogenoemde signaalstoffen. Dit zijn ‘boodschappers’ die de celkern aanzetten tot celdeling.

Kankercellen kunnen ongeremd delen, ingroeien in omliggend weefsel en uitzaaien naar andere organen. Ook kunnen ze eigen bloedvaten vormen die de tumoren of uitzaaiingen van voedingsstoffen en zuurstof voorzien. Het doel van doelgerichte therapie is om ongeremde celdeling en vorming van nieuwe bloedvaten tot staan te brengen. Doelgerichte therapie wordt vaak gecombineerd met chemotherapie.

Meer over doelgerichte therapie

Monoklonale antilichamen

U krijgt zogenoemde monoklonale antilichamen. Dit zijn medicijnen die precies op een receptor (ontvanger van signaalstoffen) aan de buitenkant van een cel passen. Als dit medicijn gekoppeld is aan de receptor, kunnen bepaalde signalen de cel niet meer in. Zo krijgt de cel bijvoorbeeld geen signaal meer dat hij zich moet delen.

Infuus

U krijgt de medicijnen volgens een bepaald schema via een infuus toegediend. Dit is een kuur die meestal na enige weken wordt herhaald.

Waarom is doelgerichte therapie nodig?

U krijgt doelgerichte therapie in combinatie met of als aanvulling op andere behandeling(en) van borstkanker. Zodat de kans op terugkeer van de borstkanker zo klein mogelijk wordt. Afhankelijk van uw situatie is de behandeling gericht op genezing (curatieve behandeling). Of op het remmen van de ziekte en vermindering van klachten (palliatieve behandeling), als genezing niet mogelijk is. U krijgt hier van uw internist-oncoloog uitgebreid uitleg over.