

## Patientinformation om läkemedlet Zoledronsyra

### Adjuvant (återfallsförebyggande) vid bröstcancer

Zoledronsyra har visat sig minska risken för återfall i bröstcancer hos kvinnor som passerat klimakteriet. Zoledronsyra ges därför till dig som passerat klimakteriet och som har en viss förhöjd risk för återfall i bröstcancer, förutsatt att inga kontraindikationer föreligger.

Zoledronsyra ges som intravenös infusion under cirka 20 minuter 1 gång var 6:e månad under 3 års tid (totalt 6 behandlingar). Behandlingen ges i kombination med kalk- och D-vitamintillskott i form av daglig tablettbehandling. Provtagning för kontroll av njurfunktion och kalkvärden görs före varje behandling.

Mediciner har i första hand positiva effekter men ibland kan de även ge biverkningar. De allra flesta får inga biverkningar men en del som använder zoledronsyra kan uppleva övergående feberstegring och muskel- och ledsmärtor den första infusionen. Dessa biverkningar är mycket sällsynta i samband med de senare behandlinggångerna.

I sällsynta fall finns risk för skador på käkbenet. Zoledronsyra kan också orsaka försämrad läkning om en tand behöver tas bort i framtiden. Då effekten av Zoledronsyra kvarstår efter utsättning är det därför viktigt att du alltid berättar för din tandläkare och tandhygienist att du behandlas eller har behandlats med Zoledronsyra. Munhygien är mycket viktigt för att förebygga tandproblem. Följ noga de råd du får av din tandläkare och tandhygienist.

Detta informationsblad är inte en fullständig beskrivning av läkemedlet. Du kan läsa mer i Patient-FASS. Vid frågor kontakta din kontaktsjuksköterska.

**Information till vederbörande tandläkare**

Aktuell patient har ordinerats bisfosfonaten Zoledronsyra i lågdos. Behandlingen ges intravenöst 4mg var 6:e månad i 3 år. Behandlingen ges för att minska risken för återfall i bröstcancer. Under och efter behandling med bisfosfonater finns risk för osteonekros i käkbenet. Denna risk är större vid obehandlade infektioner och benskadande ingrepp. Risken för dessa patienter är troligen låg och kan jämföras med risken för patienter som får bisfosfonater pga benskörhet. Patienterna rekommenderas kontakta ordinarie tandläkare för en undersökning vid besvär från tänderna eller käkarna. Patienten betalar undersökning och eventuell behandling enligt ordinarie tandvårdstaxa (Försäkringskassan).

Undersökningen bör innehålla:

- Klinisk och radiologisk undersökning
- Särskild utredning av tänder med infektion/ risk att utveckla infektion
- Behandling av apikal parodontit, parodontit, karies och ev. andra tandsjukdomar
- Eventuell justering av befintliga avtagbara protetiska konstruktioner
- Regelbunden undersökning, profylax och uppmaning till god egenvård

Vid frågor vänligen kontakta Käkkirurgiska kliniken telefon 010-242 60 00 eller din ordinarie tandvårdsmottagning.