

# ZDRAVLJENJE RAKA PLJUČ

*s tarčnimi zdravili proti  
EGFR*

*napotki bolnikom*



## Vsebina knjižice

1. Kaj je EGFR? —3
2. Razvoj odpornosti proti tarčnim zdravilom —5
3. O tarčnih zdravilih —7
4. Splošni napotki in preventivni ukrepi ob zdravljenju s tarčnimi zdravili proti EGFR —15
5. Kako ukrepati ob pojavu neželenih učinkov tarčnih zdravil proti EGFR? —23
6. EGFR in druga predpisana zdravila, prehranska dopolnila in izdelki v samozdravljenju —35
7. Splošna vprašanja —39
8. Dnevnik jemanja tarčnih zdravil —41

---

**AVTORJI** doc. dr. Urška Janžič, dr. med., doc. dr. Lea Knez, mag. farm.,  
Katja Mohorčič, dr. med.

**RECENZENTKI** doc. dr. Saša Kadivec, prof. zdr. vzg. in prim. Nadja Triller, dr. med.

**UREDNICI** doc. dr. Urška Janžič, dr. med. in Katja Mohorčič, dr. med.

**ILUSTRACIJE:** Meta Wraber **OBLIKOVANJE:** Maja Rebov **TISK:** Partnergraf d.o.o.

**NAKLADA:** 300 izvodov **LETO IZDAJE:** 2021, prva izdaja. 2026 (2. ponatis)

---

**ZAHVALA:** Posebna zahvala za skrben pregled prve izdaje, koristne napotke in pomoč pri razumevanju bolezni in zdravljenja s stališča bolnika gre gospe Jovanović Krevatin Vukoslavi.

*Spoštovani bolniki in svojci,*

*Podajate se na novo in neznano pot,  
pot zdravljenja raka.*

*Vaš onkolog vam je predlagal zdravljenje raka  
s tarčnimi zdravili proti EGFR. Vemo, da se  
vam zdaj poraja nešteto vprašanj, zato smo za  
vas v Enoti za internistično onkologijo Klinike  
Golnik pripravili knjižico za bolnike. Upamo,  
da vam bo knjižica v pomoč ter da vam bo  
odgovorila na mnoga zastavljena vprašanja in  
razrešila marsikatero dilemo.*

*Želimo vam vse dobro na vaši poti  
zdravljenja raka.*

*Ekipa Enote za internistično onkologijo  
Klinike Golnik*



***Vaš onkolog vam je za zdravljenje raka pljuč predpisal tarčno zdravilo proti EGFR:***

---

To je tarčno zdravilo proti beljakovini EGFR, ki je v tumorskih celicah spremenjena. V nadaljevanju vam podajamo nekaj osnovnih informacij o zdravilu in tudi nekaj napotkov ob zdravljenju s tem zdravilom. Svetujemo vam, da se teh napotkov skrbno držite.



# 1

## Kaj je EGFR?

**EGFR (angl. epidermal growth factor receptor; slov. receptor za epidermalni rastni dejavnik)** je molekula na površini celice, na katero se vežejo rastni dejavniki in sprožijo niz reakcij v celici. Receptor EGFR je lahko izražen tako v rakavih celicah, kot tudi v nekaterih normalnih celicah, vendar samo v rakavih celicah pride do sprememb, zaradi katerih se te nenadzorovano delijo.

### Kaj so mutacije EGFR?

Pri nekaterih vrstah nedrobnoceličnega raka pljuč se pojavijo spremembe v genskem zapisu (mutacije) v genu za EGFR. Mutacije, ki povzročijo, da je receptor EGFR ves čas aktiven, neodvisno od vezave rastnega dejavnika, in tako povzroči celično nesmrtnost in nenadzorovano delitev, rast in razsoj po telesu, imenujemo aktivirajoče. Pri bolniku z dokazanimi aktivirajočimi mutacijami EGFR pričakujemo zelo ugoden učinek tarčnih zdravil, usmerjenih proti EGFR.

### Kako določamo mutacije EGFR?

Aktivirajoče in rezistenčne mutacije EGFR določamo z molekularno diagnostiko tumorskega tkiva ali krvi, in sicer s sekvenciranjem naslednje generacije (*angl. next generation sequencing; NGS*). Danes preiskavo tkiva z NGS opravimo rutinsko pri vseh bolnikih z določenim podtipom nedrobnoceličnega raka pljuč, kar nam zelo pomaga pri načrtovanju zdravljenja. Pogosto ponoven odvzem in preiskavo tkiva opravimo tudi ob napredovanju bolezni.



## 2

### Razvoj odpornosti proti tarčnim zdravilom

Po določenem času se ob zdravljenju s tarčnim zdravilom lahko pojavi odpornost na to zdravilo. To pomeni, da zdravilo preneha učinkovito delovati na tumorske celice. Odpornost je posledica pojava novih mutacij, ki so si med seboj zelo različne. Ena izmed njih je rezistenčna mutacija, imenovana T790M, ki se pogosto pojavi ob zdravljenju z zdravili prve ali druge generacije afatinib, erlotinib, gefitinib. V primeru pojava te mutacije je primerno nadaljevati zdravljenje z naslednjo generacijo proti EGFR usmerjenih zdravil (osimertinib).



# 3

## O tarčnih zdravilih

### Katera tarčna zdravila proti EGFR uporabljamo pri raku pljuč?

Pri EGFR-mutiranem raku pljuč uporabljamo bodisi tarčna zdravila iz skupine t. i. malih molekul oz. zaviralcev tirozinskih kinaz, ki so v obliki tablet, bodisi protitelesa, ki jih bolnik prejme v obliki intravenskih infuzij ali podkožnih injekcij.



## Tarčna zdravila zaviralci tirozinskih kinaz

So zdravila, usmerjena proti receptorju EGFR. Ta zdravila so v obliki tablet in jih lahko prejimate doma.

Trenutno so v rutinski uporabi v Sloveniji na voljo sledeča zdravila:

| <b>Zdravilna učinkovina</b> | <b>Lastniško ime</b>                                  |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------|
| afatinib                    | Giotrif®                                              |
| erlotinib                   | Tarceva®, Erlotinib Krka®, Erlotinib Teva®, Fokleros® |
| gefitinib                   | Iressa®, Gefitinib Krka®                              |
| osimertinib                 | Tagrisso®                                             |
| lazertinib                  | Lazcluze®                                             |

### Kje boste prejeli zdravilo?

Zdravilo vam bo vaš onkolog predpisal na recept, prejeli ga boste v lekarni. Da vam zdravil ne bi zmanjkalo, vas prosimo, da pred vsakim obiskom preverite, koliko tablet zdravila še imate doma. To si zabeležite v dnevniku na koncu te knjižice, da ne boste do pregleda pri onkologu pozabili. Kadar ocenite, da vam bo zdravila pred naslednjim pregledom zmanjkalo, nam to sporočite vsaj teden dni prej, da vam lahko izdamo recept. **Pravočasno sporočanje in enotedenska zaloga zdravil sta nujno potrebna, saj večina lekarn teh zdravil nima na zalogi in jih je zato treba naročiti vnaprej.** Če bi v lekarni kljub temu imeli težave s pravočasno dobavo zdravila, jih prosite, naj pokličejo na našo kontaktno številko, ki je navedena na zadnji strani te knjižice in na kartončku.

### Kako in kdaj vzeti zdravilo?

Zdravilo boste jemali enkrat dnevno vsak dan. Vzamete ga lahko kadarkoli čez dan, a bodite pozorni, da bo to vsak dan ob približno istem času. Tablete pogoltnite cele z nekaj požirki vode, ne smete jih gristi ali drobiti. V primeru težav z jemanjem zdravil se posvetujte z nami.

- Zdravili afatinib in erlotinib morate vzeti na tešče, torej najmanj dve uri prej in eno uro po tem ne smete jesti, seveda pa lahko pijete. Verjetno bo najlažje, če ta zdravila vzamete takoj zjutraj. Pomembno je, da dosledno upoštevate ta navodila, saj hrana lahko vpliva na količino zdravila v krvi.
- Zdravila gefitinib, osimertinib in lazertinib lahko vzamete ob hrani ali brez nje, saj ta ne vpliva na količino zdravila v krvi. Torej teh zdravil ni nujno vzeti na tešče.

Če pozabite vzeti odmerek zdravila, ga vzemite čim prej (v okviru 12 ur). Če se na pozabljen odmerek spomnite kasneje, ga izpustite. Odmerka ne smete nikoli nadomestiti tako, da vzamete dvojni odmerek naslednji dan. To velja tudi v primeru, da zdravilo izbruhate. V takem primeru ga vzemite naslednji dan, kot običajno.

## Tarčna zdravila monoklonska protitelesa

So ravno tako zdravila usmerjena proti receptorju EGFR, pa tudi proti receptorju MET. Ta zdravila apliciramo v obliki intravenskih infuzij (v žilo) ali podkožnih injekcij in jih zato prejimate v bolnici. V rutinski uporabi v Sloveniji in svetu je trenutno na voljo samo eno zdravilo, ki se imenuje amivantamab.

Trenutno so v rutinski uporabi v Sloveniji na voljo sledeča zdravila:

| Zdravilna učinkovina | Lastniško ime | Pot aplikacije          |
|----------------------|---------------|-------------------------|
| amivantamab          | Rybrevant®    | intravenska<br>podkožna |

Trenutno pri zdravljenju EGFR mutiranega raka pljuč amivantamab v večini primerov kombiniramo s kemoterapijo ali z lazertinibom.

### Kako prejmete zdravilo amivantamab?

Zdravilo amivantamab boste prejeli v obliki intravenske infuzije ali podkožne injekcije v dnevni bolnišnici naše klinike. Zdravilo se aplicira v točno določenih časovnih presledkih. Aplikacije so na začetku pogostejše. Če prejimate zdravilo v žilo, prvi teden prejmete zdravilo dvakrat, naslednje tri tedne enkrat na teden, od četrtega tedna naprej pa enkrat na dva oziroma štiri tedne. V primeru podkožne aplikacije prejmete zdravilo vsak teden prve štiri tedne, nato pa enkrat na dva oziroma štiri tedne. V tabeli je shematski prikaz – injekcije označujejo dneve aplikacij.

## Shema zdravljenja z amivantamabom brez kemoterapije

|           | Intravensko                                                                         |                                                                                     | Subkutano (v podkožje)                                                              |                                                                                     |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|           | Dan 1                                                                               | Dan 2                                                                               | Na 2 tedna                                                                          | Na 4 tedna                                                                          |
| Teden 1   |  |  |  |  |
| Teden 2   |  |  |  |  |
| Teden 3   |  |  |  |  |
| Teden 4   |  |  |  |  |
| Teden 5   |  |  |  |  |
| Teden 6   |  |  |  |  |
| Teden 7   |  |  |  |  |
| Teden 8   |  |  |  |  |
| Teden 9   |  |  |  |  |
| Teden ... | ...                                                                                 | ...                                                                                 | ...                                                                                 | ...                                                                                 |



predvidene aplikacije



teden brez aplikacije.

Med aplikacijo zdravila ali kratek čas po njej (do 24 ur) lahko pride do infuzijske reakcije; tveganje zanjo je na začetku večje. Zato boste pred vsako aplikacijo prejeli dodatna zdravila, ki zmanjšajo možnost infuzijske reakcije, poleg tega vas bodo ves čas aplikacije in še najmanj eno uro po njej skrbno nadzorovale izkušene diplomirane medicinske sestre. Zelo pomembno pa je

tudi vaše sodelovanje – če se med aplikacijo začnete počutiti nenavadno, npr. občutite težko sapo, povišano telesno temperaturo, mrzlico, zardevanje, nelagodnost v prsnem košu, bolečino v hrbtu, vrtoglavico, slabost, bruhanje in otekanje v predel obraza ali jezika, o tem nemudoma obvestite diplomirano medicinsko sestro v dnevni bolnišnici, ki bo preverila vaše stanje in po potrebi ukrepala.

### Uporaba tarčnih zdravil proti EGFR s kemoterapijo

Kot rečeno, se določena zdravila, usmerjena proti EGFR, lahko dajejo v kombinaciji s kemoterapijo. Taki zdravili sta osimertinib in amivantamab in ju lahko prejmete v kombinaciji s kemoterapevtskim dvojčkom. V tem primeru so kombinirane infuzije kemoterapije vsake tri tedne, in sicer štirikrat, čemur sledi vzdrževalno zdravljenje samo z enim citostatikom, ki ga boste prejeli okvirno na 3 tedne. Kemoterapija se prav tako daje v obliki intravenske infuzije. Način aplikacije kemoterapije je prikazan v tabeli.



### Shema zdravljenja z amivantamabom s kemoterapijo

|           | Kemoterapija | Amivantamab |           |
|-----------|--------------|-------------|-----------|
|           |              | Intravensko | Subkutano |
| Teden 1   |              |             |           |
| Teden 2   |              |             |           |
| Teden 3   |              |             |           |
| Teden 4   |              |             |           |
| Teden 5   |              |             |           |
| Teden 6   |              |             |           |
| Teden 7   |              |             |           |
| Teden 8   |              |             |           |
| Teden 9   |              |             |           |
| Teden 10  |              |             |           |
| Teden 11  |              |             |           |
| Teden 12  |              |             |           |
| Teden 13  |              |             |           |
| Teden 14  |              |             |           |
| Teden 15  |              |             |           |
| Teden 16  |              |             |           |
| Teden ... | ...          | ...         | ...       |



## 4

### Splošni napotki in preventivni ukrepi ob zdravljenju s tarčnimi zdravili proti EGFR

Večino neželenih učinkov tarčnih zdravil s preventivnimi ukrepi lahko preprečite. Zato vam v nadaljevanju podajamo nekaj praktičnih napotkov.

#### Skrb za kožo

Koža je pri zdravljenju s tarčnimi zdravili pogosto bolj suha in zato tudi srbeča. Med zdravljenjem s tarčnimi zdravili priporočamo redno nego kože. Redno se tuširajte. Kožo vsakodnevno nežno umijte z mlačno vodo. Odsvetujemo uporabo agresivnih mil ali drugih preparatov, ki kožo dodatno izsušijo. Lahko pa uporabljate izdelke na bazi uree (sečnine), ki kožo ustrezno navlažijo. Pri tem pazite, da ne uporabljate izdelkov, ki vsebujejo več kot 6 % sečnine, saj ti lahko dodatno dražijo kožo. Ob zdravljenju z amivantamabom so priporočeni izdelki, ki vsebujejo ceramide. Po umivanju se posušite na zraku ali se nežno obrišite z mehko brisačo. Kožo po umivanju namažite z nevtralno kremo, ki vsebuje ureo in/ali olivno olje in ki vam jo je predpisal onkolog. V primeru zelo suhe kože priporočamo mazanje večkrat dnevno. Če uporabljate tudi druge kreme (npr. z antibiotiki ali steroidi), jih ne nanašajte naknadno, ampak vedno na sveže umito in posušeno kožo.

Skrbna nega kože je še posebej pomembna ob zdravljenju z amivantamabom. V kolikor bo onkolog presodil, da potrebujete preventivno zaščito z antibiotiki (npr. doksiciklinom) za preprečevanje hujše kožne toksičnosti, vam bo predpisal tudi te. Zdravila v tem primeru jemljite redno, vsak dan, dokler ne dobite drugačnih navodil. V času jemanja antibiotika doksiciklina morate biti še dodatno pozorni, da se ne izpostavljate soncu.

### Skrb za lasišče

Lase umivajte z nežnimi šamponi. Priporočamo vam šampone z ureo (sečnino), ki bo kožo lasišča dodatno navlažila. Odsvetujemo uporabo barv za lase, ki vsebujejo amonijak. Če se na lasišču pojavijo plaki, vam bo onkolog predpisal raztopino ali losjon za nego lasišča z dodatkom steroida. V kolikor se na lasišču pojavijo gnojne bulice, boste za dodatno nego prejeli še raztopino z dodatkom antibiotika ali antibiotično terapijo v obliki tablet, odvisno od resnosti neželenega učinka. Možno je, da bodo ob tarčni terapiji lasje bolj krhki in lomljivi, lahko tudi bolj izpadajo. Ni pa pričakovati, da bi

popolnoma izpadli, kot npr. pri kemoterapiji. Če vas to skrbi, se posvetujte z onkologom.



### Skrb za nohte

Pred začetkom zdravljenja si uredite nohte na rokah in nogah, odstranite otiščance. Pozorno negujte nohte in kožo okoli njih ter oboje mažite z nevtralno kremo. Pravilno si strizite nohte: na nogah si jih strižemo naravnost, na rokah pa zaobljeno. Po striženju nohte in obnohtno kožo namažite s kremo. Odsvetujemo nanašanje umetne mase na nohte (t. i. gelirani nohti) ali uporabo agresivnih lakov in topil. Pri delu z vodo ali agresivnimi sredstvi roke zaščitite z rokavicami – najprej nataknite bombažne in prek njih še plastične rokavice. Enako velja za delo z zemljo ali v vrtu.

### Skrb za usta in ustno sluznico

Ustnice redno mažite z vazelinom. Redno skrbite za ustrezno ustno nego z umivanjem zob z mehko zobno ščetko in uporabo neagresivnih zobnih krem ali raztopin za spiranje ust (brez alkohola). Enako velja, če uporabljate protezo. Po vsakem hranjenju jo odstranite in sperite pod tekočo vodo, usta pa splaknite z žajbljevim čajem. Izogibajte se vroči, ostri, trdi in zelo začinjeni hrani. Ob obisku zobozdravnika imejte s seboj zadnji zapis vašega onkologa oziroma se posvetujte z njim glede morebitnih načrtovanih posegov zob, predvsem če je predvidena ekstrakcija (puljenje) ali poseg v dlesni. Zobozdravnika posebej opozorite, če prejemate zdravila za preprečevanje zapletov ob kostnih metastazah, kot so denosumab (Xgeva®) ali bisfosfonati (Zometa®, Zoledronska kislina Fresenius Kabi®, Zoledronska kislina Accord®).

### Oblačila in obutev

Vaša oblačila in spodnje perilo naj bodo iz naravnih materialov in udobni. Čevlji naj bodo prav tako udobni, zračni in iz čim bolj naravnih materialov. Poleti čim več nosite odprto obutev.

### Sončenje in plavanje

Ne izpostavljajte se neposrednim sončnim žarkom, saj je koža ob zdravljenju s tarčnimi zdravili bolj dovzetna za opekline ali druge poškodbe zaradi sončnih žarkov. V poletnih mesecih ostanite v senci med 10. in 16. uro, ko je sonce najmočnejše. Zaščitite se s pokrivalom in sončno kremo, najbolje takšno, ki nudi mehansko zaščito pred soncem. V času največje pripeke svetujemo tudi uporabo dolgih, lahkih, tanjših oblačil. Odsvetujemo vam plavanje v bazenih, lahko pa plavate v morju.



### Prehrana in zadostno uživanje tekočine

Naše telo potrebuje zadosten dnevni vnos tekočine. Priporočamo vam, da dnevno zaužijete vsaj 1,5 do 2 litra tekočine. Več pijte dopoldan in zgodaj popoldan, da ponoči vaš spanec ne bo moten zaradi odvajanja. Pitje alkohola je odsvetovano. Imejte redne obroke čez dan in jejte običajno hrano, ki ste jo vajeni. Hrana naj bo raznovrstna in uravnotežena. Odsvetujemo vam posebne diete, tudi to, da iz jedilnika izločite določeno vrsto hrane (na primer ogljikove hidrate, meso ...), saj ni nobenih dokazov, da izbira prehrane vpliva na potek rakave bolezni. Kljub temu morate prilagoditi prehrano v primeru težav s prebavo, kot je zapisano v nadaljevanju. V primeru težav s hujšanjem vam bomo v ambulantni ponudili svetovanje dietetika.



### Skrb za redno prebavo

Med zdravljenjem skrbite za redno prebavo. Na prebavo vpliva veliko dejavnikov, tudi številna zdravila za sistemsko zdravljenje raka in zdravila za lajšanje težav, ki jih rak povzroča. Opiati (morfinski preparati) na primer pogosto povzročajo zaprtje, medtem ko tarčna zdravila za zdravljenje EGFR-pozitivnega NDRP pogosto povzročajo tekoče odvajanje oz. drisko.

Za redno prebavo skrbite tako, da:

- pijete dovolj tekočine,
- se dovolj giblujete,
- uživate dovolj sadja in zelenjave ter vlaknin.



Če se kljub vsem zgoraj navedenim ukrepom odvajanje blata ne uredi in ste zaprti več dni, poiščite pomoč pri osebnem zdravniku, ki vam bo predpisal ustrezno odvajalo. Odvajal je več vrst, med učinkovitejšimi so stimulatívna odvajala, npr. na osnovi sene ali z bisakodilom. Izbirate lahko tudi med različnimi oblikami odvajal: svečke učinkujejo hitro, zato jih uporabite zjutraj, čaji ali tablete pa potrebujejo več ur za učinkovanje, zato jih zaužijte zvečer.

**POMEMBNO:** Ker tarčna zdravila za zdravljenje EGFR-mutiranega raka pljuč pogosto povzročajo drisko, je potrebna posebna previdnost pri morebitni uporabi odvajal.

### Delo in gibanje

Delate in gibate se lahko, kolikor zmorete. Med gibanjem večkrat počivajte, ne naložite si prevelikih obremenitev, da ne boste pretrujeni. Priporočamo vam podobno gibanje, kot ste ga bili vajeni do sedaj.



# 5

## Kako ukrepati ob pojavu neželenih učinkov tarčnih zdravil proti EGFR?

Kljub temu, da boste upoštevali zgoraj navedene preventivne ukrepe, se bodo lahko pojavili neželeni učinki tarčnih zdravil. Treba jih je prepoznati in čim bolj omiliti. Najpomembnejši ukrepi so podani v nadaljevanju.

### Spremembe na koži in nohtih

#### Pojav aknam podobnih izpuščajev

Najpogosteje se izpuščaji pojavijo po obrazu, ramah, zgornjem delu prsnega koša. Ob pojavu kožo skrbno čistite in negujte, kot je navedeno v prejšnjem poglavju. Ne uporabljajte sredstev, ki vsebujejo alkohol ali kožo izsušijo. Izpuščaje ne iztiskajte, niti če izgledajo gnojni, ker s tem okužbo lahko prenesete na ostale dele telesa. Ko je koža razdražena, se izogibajte britju. V tem primeru

priporočamo samo  
krajšanje brade in  
brkov. V primeru  
obsežnih izpuščajev  
vam bo zdravnik  
predpisal tudi  
zdravljenje z  
antibiotiki.



### Pojav sprememb ob in na nohtih

Spremembe se najpogosteje pojavijo v prvem ali drugem mesecu zdravljenja. Pogosto imajo bolniki bolj krhke in lomljive nohte, med zdravljenjem se zato čim manj izpostavljate dolgotrajni uporabi vode ali čistil. Pojavijo se lahko tudi otečene in boleče obnohtnice z vnetjem ali brez njega. Ob pojavu vnetih obnohtnic (paronihija) svetujemo primerno higieno in obutev. Priporočamo namakanje prizadetih nohtov v jodovi tinkturi dvakrat dnevno, lahko uporabite tudi hipermanganov prašek ali antiseptično milo. Pri uporabi antiseptičnega mila in pripravi kopeli se držite navodil lekarne, kjer ste izdelek kupili. Uporabljate lahko tudi antiseptično mio Octenisan® ali pršilo Ofenosept® večkrat dnevno na vnete obnohtnice. Pršila ne spirajte. Če pride do okužbe obnohtnice, vam bo zdravnik predpisal lokalni ali sistemski antibiotik.

### Pojav sprememb na sluznicah

Najpogosteje se pojavljajo spremembe na ustni sluznici v obliki majhnih ranic, ki jim pravimo afte. Če vas afte bolijo in vam onemogočajo normalno uživanje hrane, vam bo zdravnik predpisal lokalno mazilo in ustno vodo. Ob pojavu

aft jejte mehkejšo hrano, da trša hrana še dodatno ne poškoduje sluznice. Če opazite v ustih bele lise (strokovno jim rečemo soor), gre lahko za glivično vnetje, proti kateremu vam bo zdravnik lahko predpisal lokalno terapijo v obliki gela. Lahko pa se pojavijo spremembe tudi na



ostalih sluznicah, na primer na sluznicah oči, nosu, okrog zadnjične odprtine ali okrog izvodila sečnice. Lahko imate občutek suhih oči (proti čemur pomaga uporaba umetnih solz), suhe nosne sluznice z občasnimi krvavitvami iz nosu, lahko se pojavi pekoče odvajanje vode ali blata. Običajno so te težave blage in posebni dodatni ukrepi niso potrebni.

### Pojav sprememb las, trepalnic in obrvi

Pri zdravljenju z nekaterimi zdravili opazimo, da so obrvi, trepalnice in tudi lasje bolj ščetinasti, trši in močnejši. Posebno ukrepanje ob teh neželenih učinkih ni potrebno.

#### Poiščite pomoč zdravnika, če:

- se težave z izpuščaji slabšajo kljub vsem zgoraj navedenim ukrepom,
- se izpuščaji širijo po telesu,
- so številni izpuščaji zagnojeni,
- imate ob tem bolečine,
- imate povišano telesno temperaturo,
- imate hudo vnete obnohtnice.

**POMEMBNO: V takih primerih prekinite jemanje tarčnih zdravil in takoj obiščite osebnega zdravnika, ki bo kontaktiral vašega onkologa glede nadaljnjih ukrepov. Jemanja tarčnih zdravil pa sami ne prekinjajte za več kot nekaj dni, ne da bi se pred tem posvetovali z onkologom.**

## Driska

Driska se najpogosteje pojavi v prvem mesecu zdravljenja, pri določenih zdravlilih lahko tudi že v prvem tednu zdravljenja. Driska povzroči slabo počutje in utrujenost. Huda driska povzroči dehidracijo, elektrolitsko neravnovesje in ledvično odpoved. Zato je zelo pomembno, da pravočasno ukrepate.

Ko se pojavi driska in greste na blato do štirikrat na dan, **prilagodite svojo prehrano in upoštevajte dieto:**

- izogibajte se mlečnim izdelkom, mastni in začinjeni ter sladki hrani, svežemu sadju in zelenjavi,
- jejte lahko hrano, npr. prežganko, kuhan riž, kuhan korenček, banane, postana naribana jabolka,
- uživajte zadostne količine tekočin, in sicer vode ali blagih čajev (lahko tudi ruski čaj in čaj iz suhih borovnic),
- jejte in pijte večkrat dnevno v manjših količinah.

Ko se driska umiri, postopoma preidite nazaj na običajno prehrano.



**Bodite pozorni** v primeru, da driska kljub dieti vztraja dlje časa ali če ste v zadnjih 12 urah več kot štirikrat odvajali tekoče blato. V takem primeru vzemite tablete loperamid 2 mg (Lopacut®), in sicer eno tableto takoj, nato pa še eno tableto ob vsakem naslednjem tekočem odvajanju, dokler se driska ne umiri. Vzamete lahko največ šest tablet dnevno. Tablete loperamid vam lahko predpiše vaš izbrani zdravnik ali onkolog. Drugih zdravil ali prehranskih dopolnil za zdravljenje driske ne jemljite (npr. probiotiki, oglje), saj bodo neučinkoviti.

### Poiščite pomoč zdravnika, če:

- se težave kljub zgornjim ukrepom ne umirijo,
- je driska huda s tekočim odvajanjem več kot sedemkrat dnevno,
- se vam vrti in ste zelo oslabei,
- imate povišano telesno temperaturo.

**POMEMBNO:** V takih primerih prekinite jemanje tarčnih zdravil in takoj obiščite osebnega zdravnika, ki bo kontaktiral vašega onkologa glede nadaljnjih ukrepov. Jemanja tarčnih zdravil pa sami ne prekinjajte za več kot nekaj dni, ne da bi se pred tem posvetovali z onkologom.

### Infuzijske reakcije

Ob prejemanju amivantamaba, predvsem ob prvih nekaj aplikacijah, obstaja velika možnost infuzijskih reakcij. Te so najpogostejše med aplikacijo zdravila ali kmalu po (v prvi uri) njej, možne pa so tudi pozneje. Za zmanjšanje možnosti za pojav infuzijske reakcije boste pred vsako aplikacijo prejeli dodatna zdravila, aplikacije pa bodo na začetku pogostejše in počasnejše. Za zagotovitev varnosti v primeru reakcije boste zdravilo prejeli v nadzorovanem okolju in ostali še najmanj eno uro po aplikaciji pod nadzorom zdravstvenega osebja.

Najpogostejši simptomi infuzijske reakcije so: težka sapa, povišana telesna temperatura, mrzlica, zardevanje, nelagodnost v prsnem košu, bolečina v hrbtu, vrtoglavica, slabost, bruhanje in otekanje v predel obraza ali jezika.

**TAKOJ obvestite diplomirano medicinsko sestro, če med aplikacijo zdravila ali po njej občutite težko sapo, povišano telesno temperaturo, mrzlico, zardevanje, nelagodnost v prsnem košu, bolečino v hrbtu, vrtoglavico, slabost, bruhanje in otekanje v predel obraza ali jezika. Če se te težave pojavijo, ko že zapustite bolnišnico, takoj poiščite zdravniško pomoč.**

**POMEMBNO** je, da v takem primeru ostanete mirni in zaupate osebju ter na vprašanja odgovarjate po resnici.

Diplomirana medicinska sestra bo takoj prekinila infuzijo zdravila in obvestila zdravnika, ki bo določil nadaljnje ukrepe. Odvisno od resnosti reakcije bomo bodisi isti dan nadaljevali aplikacijo, vendar bolj počasi in morda ob dodatku zdravil, bodisi jo bomo prestavili na drug dan.

Za preprečevanje infuzijske reakcije pred prvo aplikacijo vam bomo predpisali tudi zdravila iz skupine glukokortikoidov.



## Oteklina

Oteklina ali edem se pojavi zaradi kopičenja tekočine v tkivih. Kaže se kot povečan obseg določenega dela telesa, ob pritisku na oteklino ostane vdrtina, ki po prenehanju pritiska počasi izgine. Oteklina se lahko pojavi na kateremkoli delu telesa, najpogosteje se pojavi na spodnjih okončinah (v predelu gležnjev, goleni).

**Bolniku se ob tem poveča tudi telesna teža.**

Kako ukrepati ob otekanju:

- Pogosteje držite noge v dvignjenem položaju, predvsem kadar počivate sede.
- Ne sedite s prekrižanimi nogami.
- Vaša obuvala naj ne bodo pretesna, nogavice naj bodo primerne (elastika ne sme biti premočna).
- Noge si tuširajte s hladno vodo.
- Nosite kompresijske nogavice ali noge povijajte z elastičnimi povoji.

Če so prisotni blagi edemi nog, ni potrebnih dodatnih ukrepov in o tem seznajte vašega lečečega onkologa ob naslednjem rednem obisku.



## Globoka venska tromboza

Ob zdravljenju z določenimi zdravili, usmerjenimi proti EGFR, obstaja večje tveganje za nastanek krvnih strdkov in globoke venske tromboze. V primeru predpisa teh zdravil, vam bo vaš onkolog hkrati z onkološkimi zdravili, predpisal tudi antikoagulantno terapijo z namenim preprečevanja nastanka krvnih strdkov.

**Če se pojavi oteklina samo enostransko (npr. oteklina ene noge) in jo ob tem spremlja še bolečina in/ali rdečina, takoj obiščite osebnega zdravnika, saj lahko gre za nastanek tromboze.**

**Prav tako poiščite nujno medicinsko pomoč v primeru pojava hudih oteklin spodnjih okončin in hkratne nenadne težke sape in/ali bolečin v prsnem košu.**

### Ostali neželeni učinki

Nekateri ostali, redkejši neželeni učinki so še:

- neinfekcijsko vnetje pljuč (ali pnevmonitis),
- povišanje jetrnih encimov,
- slabost in bruhanje,
- neredno utripanje srca,
- pojav modric.

#### Poiščite pomoč zdravnika, če:

- se nenadoma pojavijo nove zelo hude težave z dihanjem ali kratko sapo (s kašljem in vročino ali brez njiju),
- se vaša koža ali beločnici obarvata rumeno,
- barva vašega urina postane temna ali rjava,
- se pojavi bruhanje,
- imate bolečine na desni strani trebuha,
- vas srbi koža po vsem telesu,
- se vam hitreje kot običajno pojavljajo modrice,
- občutite hudo nemoč, omotico ali ste omedleli,
- imate neredno bitje srca.

**POMEMBNO:** V takih primerih prekinite jemanje tarčnih zdravil in takoj obiščite osebnega zdravnika, ki bo kontaktiral vašega onkologa glede nadaljnjih ukrepov. Jemanja tarčnih zdravil pa sami ne prekinjajte za več kot nekaj dni, ne da bi se pred tem posvetovali z onkologom.

**POMEMBNO:** Prekinitve zdravljenja s tarčnimi zdravili niso zaželeno, so pa včasih nujne v primeru hudih težav. Zdravilo boste ponovno pričeli jemati, ko se bodo težave zmanjšale. Trudili se bomo, da bodo prekinitve zdravljenja čim krajše.





## 6

### EGFR in druga predpisana zdravila, prehranska dopolnila in izdelki v samozdravljenju

Določenih zdravil ob zdravljenju s tarčnimi zdravili proti EGFR ne smete jemati, saj lahko vplivajo na količino zdravila v krvi ali povečajo tveganje za pojav neželenih učinkov tarčnih zdravil proti EGFR. Zato vas prosimo, da nam zaupate podatke o vseh zdravilih, prehranskih dopolnilih, vitaminih in rastlinskih pripravkih, ki jih uporabljate. Preverili bomo, ali je sočasna uporaba varna. Prosimo vas tudi, da nas obvestite, če boste v času zdravljenja s tarčnimi zdravili proti EGFR imeli predpisano novo zdravilo. Tudi v tem primeru bomo preverili, ali je sočasno jemanje varno.

Sami pa morate biti pozorni pri jemanju naslednjih zdravil, prehranskih dopolnil ali drugih izdelkov v samozdravljenju.

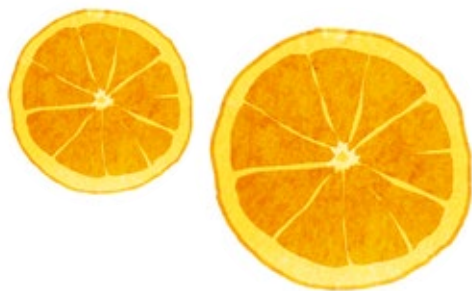
- Zdravila za lajšanje bolečine, ki vsebujejo metamizol (Analgin, Algomin, itd), zmanjšajo količino tarčnih zdravil v krvi. Zato vam njihovo uporabo odsvetujemo.

Druga zdravila za lajšanje bolečine ne delujejo tako in jih lahko uporabljate:

- Zdravila, ki vplivajo na izločanje želodčne kisline, kot so zaviralci protonske črpalke (npr. Controloc®, Lanzul®, Nexium®, Nolpaza®, Pansemyl®,

Emozul®) in antacidi (npr. Rupurut®, Rutacid®, soda bikarbona), zmanjšajo količino zdravil erlotinib in gefitinib, ki pridejo v kri. Če uporabljate ta zdravila, morate najprej vzeti zdravilo erlotinib ali gefitinib in šele nato, vsaj eno uro kasneje, zdravila, ki vplivajo na izločanje želodčne kisline.

- Zdravila in izdelki v samozdravljenju proti zaprtju, kot so odvajalni sirupi (npr. Lactecon®, Portalak®), odvajalne tablete (npr. Bekunis®, Dulcolax®, Verolax®), odvajalne svečke (npr. glicerinske svečke) ali drugi izdelki (npr. izdelki z magnezijem, seno), povečajo tveganje za pojav driske ob zdravljenju s tarčnimi zdravili proti EGFR. Zato ob začetku zdravljenja s tarčnimi zdravili proti EGFR ne uporabljajte teh izdelkov redno, ampak le v primeru zaprtja.



- Med zdravljenjem s tarčnimi zdravili proti EGFR ne smete uživati grenivke ali agrumov v velikih količinah, ker povečajo količino zdravil v krvi, ter izdelkov iz šentjanževke, ker zmanjšajo količino zdravil v krvi.

- Odsvetujemo vam tudi uporabo vseh pripravkov v samozdravljenju, saj nimamo podatkov o varnosti njihove sočasne uporabe z zdravili proti raku, pogosto pa sta tudi njihova vsebnost in kakovost neznani. To je lahko zelo nevarno, saj lahko:
  - vplivajo na količino tarčnih zdravil proti EGFR, ki pridejo v kri,
  - sami povzročajo neželene učinke, npr. drisko ali okvaro jeter, zaradi katerih moramo prekiniti zdravljenje s tarčnim zdravilom,
  - celo vsebujejo zdravju škodljive snovi.

Med temi izdelki so najbolj problematični tisti, ki se prodajajo izven lekarn, po neuradnih kanalih, npr. na svetovnem spletu ali z osebno prodajo od vrat do vrat. Promet s takšnimi izdelki je povsem nereguliran in zato je njihova sestava popolnoma neznana.



## 7

### Splošna vprašanja

#### **Ali je med zdravljenjem s tarčnimi zdravili proti EGFR potrebna zaščita pred zanositvijo?**

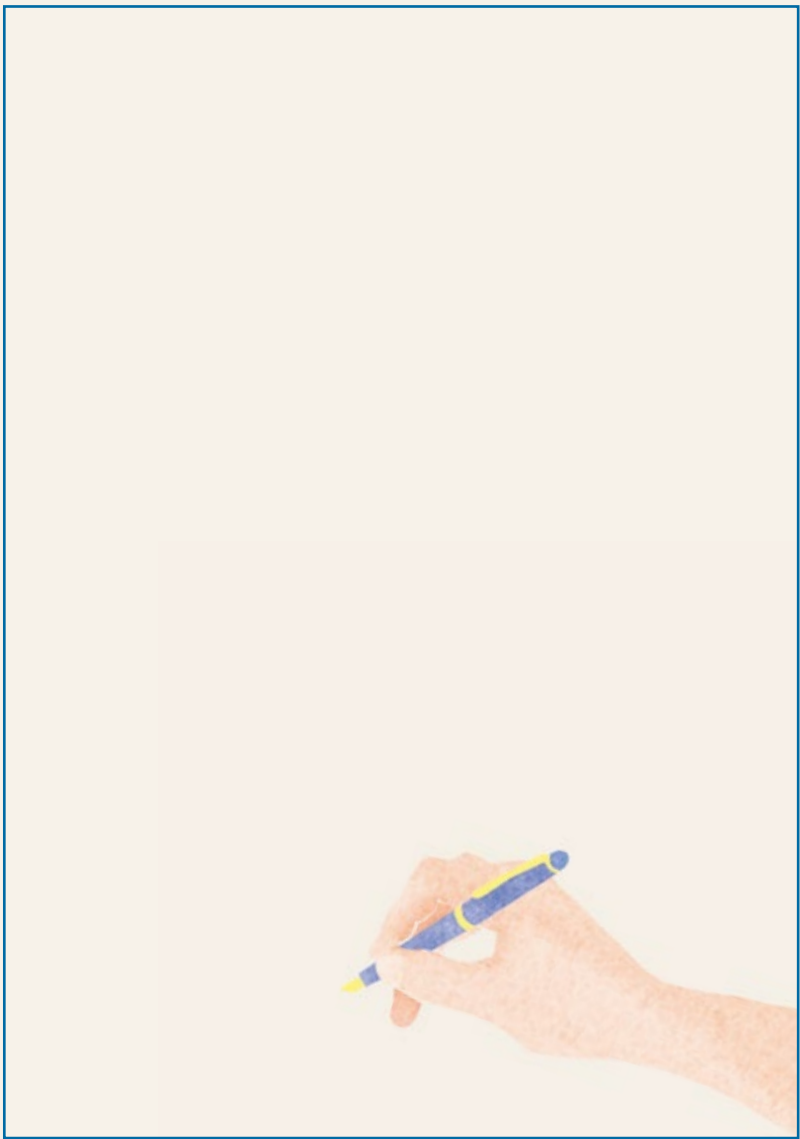
V času zdravljenja s tarčnimi zdravili proti EGFR ženskam absolutno odsvetujemo zanositev, moškim pa zaploditev otroka. Uporabljati je treba mehansko zaščito, ker so peroralni kontraceptivi lahko neučinkoviti. Če načrtujete nosečnost, se o tem posvetujte s svojim onkologom pred začetkom zdravljenja.

#### **Cepljenje in tarčna zdravila proti EGFR**

Na voljo je sicer le malo podatkov o varnosti in učinkovitosti cepljenja ob sočasnem zdravljenju s tarčnimi zdravili proti EGFR, zato pred morebitnimi cepljenji priporočamo posvet z onkologom. Načeloma za cepljenje z mrtvimi ali neaktivnimi cepivi ni posebnih zadržkov.

#### **Kajenje**

Če kadite, svetujemo, da kajenje opustite.



## 8

### Dnevnik jemanja tarčnih zdravil

**Zdravnik vam je za zdravljenje vaše bolezni predpisal  
zdravilo:**

---

Med zdravljenjem priporočamo vodenje dnevnika, ki vam omogoča varnejše in zanesljivejše jemanje zdravila ter beleženje neželenih učinkov. Prosimo vas, da med zdravljenjem v spodnjo tabelo beležite svoja opažanja in težave, če se te pojavijo. Dnevnik prinesite s seboj na vsak obisk pri onkologu, saj nam bo to v veliko pomoč pri ugotavljanju morebitnih težav.

Za vprašanja smo vam na voljo na spodnji telefonski številki. To je telefonska številka koordinatorja Enote za internistično onkologijo Klinike Golnik, kjer se vam bo oglasila diplomirana medicinska sestra, ki bo ocenila, ali na vaša vprašanja in dileme lahko odgovori sama ali pa je potreben pogovor z onkologom ali drugim zdravstvenim delavcem. Če na vaša vprašanja ne bo mogla odgovoriti, bo informacijo o vašem klicu in vaša vprašanja prenesla onkologu, ki vas bo kasneje poklical nazaj. Za konzultacijo smo na voljo tudi vašemu osebnemu zdravniku.

ponedeljek, torek in četrtek **7:30–9:00** ter **13:00–14:30**  
sreda in petek **7:30–9:30**.

in nenadnim resnim poslabšanjem zdravstvenega stanja. V primeru nujnega stanja se obrnite na urgentno službo ali na vašega osebnega zdravnika! Hkrati vas prosimo, da nas o takih okoliščinah, ki zahtevajo takojšnjo zdravniško pomoč ali sprejem v bolnišnico, čim prej obvestite na zgornjo telefonsko številko.

**Kadarkoli obiščete osebnega zdravnika ali kateregakoli drugega zdravnika, imejte vedno s seboj zadnji zapis vašega onkologa in to knjižico.** Osebni ali dežurni zdravnik vam bo nudil prvo pomoč. Po presoji in po predhodnem dogovoru z onkologom pa vas bo lahko napotil tudi na predčasni pregled k onkologu ali k drugemu specialistu. Ob naslednjem obisku onkologa morate vedno prinesiti s seboj vse izvide in dokumente, ki ste jih v vmesnem času dobili pri obiskih drugih zdravnikov.

[illegible]

## 01 Bolnikov dnevnik

Ime zdravila

---

Režim jemanja zdravila

---

Zdravilo jemljem (obkroži):

- **na tešče** (ne jesti dve uri pred zaužitjem zdravila in eno uro po njem)
- **po hrani** (vzeti v roku 30 minut po obroku hrane)
- **neodvisno od hrane**

V tabeli prekrížajte vsak dan, ko ste zdravilo vzeli.

**Mesec in leto:**

---

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

*Zapišite posebnosti, ki ste jih opazili:*

| <i>Datum:</i> | <i>Posebnosti:</i> |
|---------------|--------------------|
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |

*Moja vprašanja zdravniku:*

---

---

---

---

---

---

---

## 02 Bolnikov dnevnik

Ime zdravila

---

Režim jemanja zdravila

---

Zdravilo jemljem (obkroži):

- **na tešče** (ne jesti dve uri pred zaužitjem zdravila in eno uro po njem)
- **po hrani** (vzeti v roku 30 minut po obroku hrane)
- **neodvisno od hrane**

V tabeli prekrižajte vsak dan, ko ste zdravilo vzeli.

**Mesec in leto:**

---

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

*Zapišite posebnosti, ki ste jih opazili:*

| <i>Datum:</i> | <i>Posebnosti:</i> |
|---------------|--------------------|
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |

*Moja vprašanja zdravniku:*

---

---

---

---

---

---

---

## 03 Bolnikov dnevnik

Ime zdravila

---

Režim jemanja zdravila

---

Zdravilo jemljem (obkroži):

- **na tešče** (ne jesti dve uri pred zaužitjem zdravila in eno uro po njem)
- **po hrani** (vzeti v roku 30 minut po obroku hrane)
- **neodvisno od hrane**

V tabeli prekrížajte vsak dan, ko ste zdravilo vzeli.

**Mesec in leto:**

---

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

*Zapišite posebnosti, ki ste jih opazili:*

| <i>Datum:</i> | <i>Posebnosti:</i> |
|---------------|--------------------|
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |

*Moja vprašanja zdravniku:*

---

---

---

---

---

---

---

## 04 Bolnikov dnevnik

Ime zdravila

---

Režim jemanja zdravila

---

Zdravilo jemljem (obkroži):

- **na tešče** (ne jesti dve uri pred zaužitjem zdravila in eno uro po njem)
- **po hrani** (vzeti v roku 30 minut po obroku hrane)
- **neodvisno od hrane**

V tabeli prekrižajte vsak dan, ko ste zdravilo vzeli.

**Mesec in leto:**

---

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

*Zapišite posebnosti, ki ste jih opazili:*

| <i>Datum:</i> | <i>Posebnosti:</i> |
|---------------|--------------------|
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |

*Moja vprašanja zdravniku:*

---

---

---

---

---

---

---

## 05 Bolnikov dnevnik

Ime zdravila

---

Režim jemanja zdravila

---

Zdravilo jemljem (obkroži):

- **na tešče** (ne jesti dve uri pred zaužitjem zdravila in eno uro po njem)
- **po hrani** (vzeti v roku 30 minut po obroku hrane)
- **neodvisno od hrane**

V tabeli prekrižajte vsak dan, ko ste zdravilo vzeli.

**Mesec in leto:**

---

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

*Zapišite posebnosti, ki ste jih opazili:*

| <i>Datum:</i> | <i>Posebnosti:</i> |
|---------------|--------------------|
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |

*Moja vprašanja zdravniku:*

---

---

---

---

---

---

---

## 06 Bolnikov dnevnik

Ime zdravila

---

Režim jemanja zdravila

---

Zdravilo jemljem (obkroži):

- **na tešče** (ne jesti dve uri pred zaužitjem zdravila in eno uro po njem)
- **po hrani** (vzeti v roku 30 minut po obroku hrane)
- **neodvisno od hrane**

V tabeli prekrížajte vsak dan, ko ste zdravilo vzeli.

**Mesec in leto:**

---

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

*Zapišite posebnosti, ki ste jih opazili:*

| <i>Datum:</i> | <i>Posebnosti:</i> |
|---------------|--------------------|
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |

*Moja vprašanja zdravniku:*

---



---



---



---



---



---

## 07 Bolnikov dnevnik

Ime zdravila

---

Režim jemanja zdravila

---

Zdravilo jemljem (obkroži):

- **na tešče** (ne jesti dve uri pred zaužitjem zdravila in eno uro po njem)
- **po hrani** (vzeti v roku 30 minut po obroku hrane)
- **neodvisno od hrane**

V tabeli prekrížajte vsak dan, ko ste zdravilo vzeli.

**Mesec in leto:**

---

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

*Zapišite posebnosti, ki ste jih opazili:*

| <i>Datum:</i> | <i>Posebnosti:</i> |
|---------------|--------------------|
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |

*Moja vprašanja zdravniku:*

---

---

---

---

---

---

---

## 08 Bolnikov dnevnik

Ime zdravila

---

Režim jemanja zdravila

---

Zdravilo jemljem (obkroži):

- **na tešče** (ne jesti dve uri pred zaužitjem zdravila in eno uro po njem)
- **po hrani** (vzeti v roku 30 minut po obroku hrane)
- **neodvisno od hrane**

V tabeli prekrížajte vsak dan, ko ste zdravilo vzeli.

**Mesec in leto:**

---

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

*Zapišite posebnosti, ki ste jih opazili:*

| <i>Datum:</i> | <i>Posebnosti:</i> |
|---------------|--------------------|
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |

*Moja vprašanja zdravniku:*

---



---



---



---



---



---

## 09 Bolnikov dnevnik

Ime zdravila

---

Režim jemanja zdravila

---

Zdravilo jemljem (obkroži):

- **na tešče** (ne jesti dve uri pred zaužitjem zdravila in eno uro po njem)
- **po hrani** (vzeti v roku 30 minut po obroku hrane)
- **neodvisno od hrane**

V tabeli prekrížajte vsak dan, ko ste zdravilo vzeli.

**Mesec in leto:**

---

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

*Zapišite posebnosti, ki ste jih opazili:*

| <i>Datum:</i> | <i>Posebnosti:</i> |
|---------------|--------------------|
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |

*Moja vprašanja zdravniku:*

---



---



---



---



---



---

## 10 Bolnikov dnevnik

Ime zdravila

---

Režim jemanja zdravila

---

Zdravilo jemljem (obkroži):

- **na tešče** (ne jesti dve uri pred zaužitjem zdravila in eno uro po njem)
- **po hrani** (vzeti v roku 30 minut po obroku hrane)
- **neodvisno od hrane**

V tabeli prekrížajte vsak dan, ko ste zdravilo vzeli.

**Mesec in leto:**

---

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

*Zapišite posebnosti, ki ste jih opazili:*

| <i>Datum:</i> | <i>Posebnosti:</i> |
|---------------|--------------------|
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |

*Moja vprašanja zdravniku:*

---

---

---

---

---

---

---

## 11 Bolnikov dnevnik

Ime zdravila

---

Režim jemanja zdravila

---

Zdravilo jemljem (obkroži):

- **na tešče** (ne jesti dve uri pred zaužitjem zdravila in eno uro po njem)
- **po hrani** (vzeti v roku 30 minut po obroku hrane)
- **neodvisno od hrane**

V tabeli prekrizajte vsak dan, ko ste zdravilo vzeli.

**Mesec in leto:**

---

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

*Zapišite posebnosti, ki ste jih opazili:*

| <i>Datum:</i> | <i>Posebnosti:</i> |
|---------------|--------------------|
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |

*Moja vprašanja zdravniku:*

---

---

---

---

---

---

---

## 12 Bolnikov dnevnik

Ime zdravila

---

Režim jemanja zdravila

---

Zdravilo jemljem (obkroži):

- **na tešče** (ne jesti dve uri pred zaužitjem zdravila in eno uro po njem)
- **po hrani** (vzeti v roku 30 minut po obroku hrane)
- **neodvisno od hrane**

V tabeli prekrížajte vsak dan, ko ste zdravilo vzeli.

**Mesec in leto:**

---

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

*Zapišite posebnosti, ki ste jih opazili:*

| <i>Datum:</i> | <i>Posebnosti:</i> |
|---------------|--------------------|
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |
|               |                    |

*Moja vprašanja zdravniku:*

---

---

---

---

---

---

---

## Literatura:

- Cury-Martins J, Eris APM, Abdalla CMZ, et al. *Management of dermatologic adverse events from cancer therapies: recommendations of an expert panel*. An Bras Dermatol. 2020 Mar-Apr;95(2):221–237.
- Hirsh V, Blais N, Burkes R, et al. *Management of diarrhea induced by epidermal growth factor receptor tyrosine kinase inhibitors*. Curr Oncol. 2014 Dec;21(6):329–336.
- Aw DC, Tan EH, Chin TM, et al. *Management of epidermal growth factor receptor tyrosine kinase inhibitor-related cutaneous and gastrointestinal toxicities*. Asia Pac J Clin Oncol. 2018 Feb;14(1):23–31.
- Zhao Y, Cheng B, Chen Z, et al. *Toxicity profile of epidermal growth factor receptor tyrosine kinase inhibitors for patients with lung cancer: a systematic review and network meta-analysis*. Crit Rev Oncol Hematol. 2021 Mar 20;160:103305.
- Alanazi A, Yunusa I, Elenizi K, et al. *Efficacy and safety of tyrosine kinase inhibitors in advanced non-small-cell lung cancer harboring epidermal growth factor receptor mutation: a network meta-analysis*. Lung Cancer Manag. 2020 Nov 23;10(1):LMT43.
- Cui S, Zhang Y, Liu L, et al. *The efficacy and safety of osimertinib in advanced non-small cell lung cancer patients with Thr790Met resistance mutations: a systematic review and meta-analysis*. Ann Palliat Med. 2021 Feb;10(2):1851–1860.
- *Priporočila za obravnavo bolnikov s pljučnim rakom*. Ljubljana. 2022.
- Basse, C., Chabanol, H., Bonte, P. E., , et al. *Management of cutaneous toxicities under amivantamab (anti MET and anti EGFR bispecific antibody) in patients with metastatic non-small cell lung cancer harboring EGFR Exon20ins: towards a proactive, multidisciplinary approach*. Lung Cancer 173, 116–123 (2022).
- Spira AI, Paz-Ares L, Han JY, et al. *Preventing Infusion-Related Reactions With Intravenous Amivantamab-Results From SKIPPirr, a Phase 2 Study: A Brief Report*. J Thorac Oncol. 2025
- Cho BC, Li W, Spira AI, et al. *Enhanced Versus Standard Dermatologic Management With Amivantamab-Lazertinib in EGFR-Mutated Advanced NSCLC: The COCOON Global Randomized Controlled Trial*. J Thorac Oncol. 2025

CIP - Kataložni zapis o publikaciji  
Narodna in univerzitetna knjižnica, Ljubljana

616.24-006-085

ZDRAVLJENJE raka pljuč s tarčnimi zdravili proti EGFR : napotki bolnikom / [avtorji Urška Janžič ... [et al.] ; urednici Urška Janžič in Katja Mohorčič ; ilustracije Meta Wraber]. - 2. ponatis. - Golnik : Univerzitetna klinika, Enota za internistično onkologijo, 2026

ISBN 978-961-6633-73-4  
COBISS.SI-ID 287662083

IZDAJO PONATISA KNJIŽICE  
JE OMOGOČILO PODJETJE:

**Johnson&Johnson**  
Innovative Medicine

## Informacije



**04/ 256 91 97**

ponedeljek, torek in četrtek

**7:30–9:00** ter **13:00–14:30**

sreda in petek **7:30–9:00**.



Telefonska številka ni namenjena nujnim klicem in nenadnim resnim poslabšanjem zdravstvenega stanja. **V primeru nujnega stanja se obrnite na urgentno službo ali na svojega osebnega zdravnika!** Prosimo pa vas, da nam vi ali vaš svojec sporoči, če ste sprejeti v drugo bolnišnico.



**[info.eio@klinika-golnik.si](mailto:info.eio@klinika-golnik.si)**

