Bisfosfonaten

Uw specialist heeft met u besproken dat u in aanmerking komt voor behandeling met bisfosfonaten. Meestal wordt het medicijn zoledroninezuur (Zometa®) voorgeschreven. Het doel van de behandeling is de botdichtheid te verbeteren.

Botopbouw en botafbraak
In elk lichaam wordt oud bot vervangen door nieuw bot, zodat de botten sterk en gezond blijven. Dit is een continu proces.
In gezonde botten zijn twee soorten cellen actief bij de omvorming van het bot. Dit zijn cellen die bot aanmaken (osteoblasten) en cellen die bot afbreken (osteoclasten). Onder normale omstandigheden is dit in evenwicht. Dat betekent dat het proces van botafbraak en botaanmaak in balans is en bot dus regelmatig vervangen wordt. Als dit proces uit balans raakt, bestaat er een kans dat het bot zwak wordt (osteoporose) en is er een verhoogd risico op botbreuken.
Bisfosfonaten richten zich op de balans tussen de botafbrekende cellen en de botaanmakende cellen.

Toediening van zoledroninezuur
In het Zaans Medisch Centrum wordt het bisfosfonaat zoledroninezuur (Zometa®) voorgeschreven. U krijgt dit via een infuus op de dagbehandeling oncologie. De toediening van het medicijn duurt 15-30 minuten.

Zoledroninezuur wordt in uw situatie bij de **start elke maand** toegediend. Na 3 maanden krijgt u zoledroninezuur twee jaar lang **1 keer per 3 maanden**. U kunt nadat u het infuus heeft gehad een reactie krijgen, zoals hoofdpijn/spierpijn of een grieperig gevoel. Dit merkt u vaak pas de avond of nacht na de toediening. Heeft u na de eerste toediening geen acute bijwerkingen? Dan krijgt u die meestal ook niet bij de vervolgtoedieningen.

Osteonecrose
Een van de zeer zeldzame bijwerkingen van de toediening van zoledroninezuur is osteonecrose van het kraakbeen. Er komt dan bot in uw kaakbeen bloot te liggen. Osteonecrose van de kaak kan spontaan ontstaan tijdens de behandeling of tijdens een tandheelkundige ingreep, zoals het trekken van tanden. Voordat u start met uw behandeling met zoledroninezuur, raden wij u aan uw gebit te laten controleren en behandelen bij de tandarts. Met een gezond gebit wordt osteonecrose zoveel mogelijk voorkomen.

Verschijnselen van osteonecrose kunnen zijn:

- pijn in de mond, aan de tanden en/of aan de kaak
- infecties in de mond (zwellingen of niet genezende, pijnlijke plekken in de mond of kaak)
- een verdoofd, zwaar of ongewoon gevoel in de kaak, tanden of kiezen
- het los gaan zitten van een tand.

Om de kans op osteonecrose zo klein mogelijk te maken, is het belangrijk dat u zorgt voor een goede gebitshygiëne:

- poets uw tanden voor het slapen gaan
- spoel de mond goed na
- poets met een zachte borstel.

Laat uw gebit elk half jaar controleren bij de tandarts. Laat de tandarts weten dat u behandeld wordt met zoledroninezuur.
Draagt u een kunstgebit? Zorg dan dat deze goed past.