4 Immunterapi/Pembrolizumab

+ Fordele



Nedsætter risikoen for tilbagefald af nyrekræft



Tæt kontakt til afdelingen



Understøtter dit behov for aktivt at gøre noget

÷ Ulemper



Risiko for bivirkninger (se patientinformation)



"Vil behandlingen hjælpe mig?"



Indgriben i din hverdag pga. hyppige besøg på hospitalet

BESLUTNINGSHJÆLPER™ preview

4 Kontrolforløb

+ Fordele



Ingen risiko for bivirkninger



Mindre indgriben i din hverdag



Gode behandlings-muligheder ved tilbagefald

÷ Ulemper



"Har jeg truffet det rette valg?"



Fortrydelse ved tilbagefald



Øget risiko for tilbagefald

BESLUTNINGSHJÆLPER™ preview

4 Sagt af patienter om immunterapi

Lægen gjorde meget ud af at fortælle, at det ikke var sikkert, at der var mere kræft i kroppen. Og man kunne også lade være at få immunterapi. Men det var op til mig. Jeg skulle ikke tage stilling til det lige med det samme, jeg kunne gå hjem og tænke over det.

Jeg er rigtig glad for immunterapi. Altså der er nogle bivirkninger, men det kan jeg leve med. Jeg var klar over, at der ville være en regning, men den var jeg klar til at betale. Jeg har nogle bivirkninger med maven, og udslæt og lidt slør for øjnene. Men det er til at leve med.

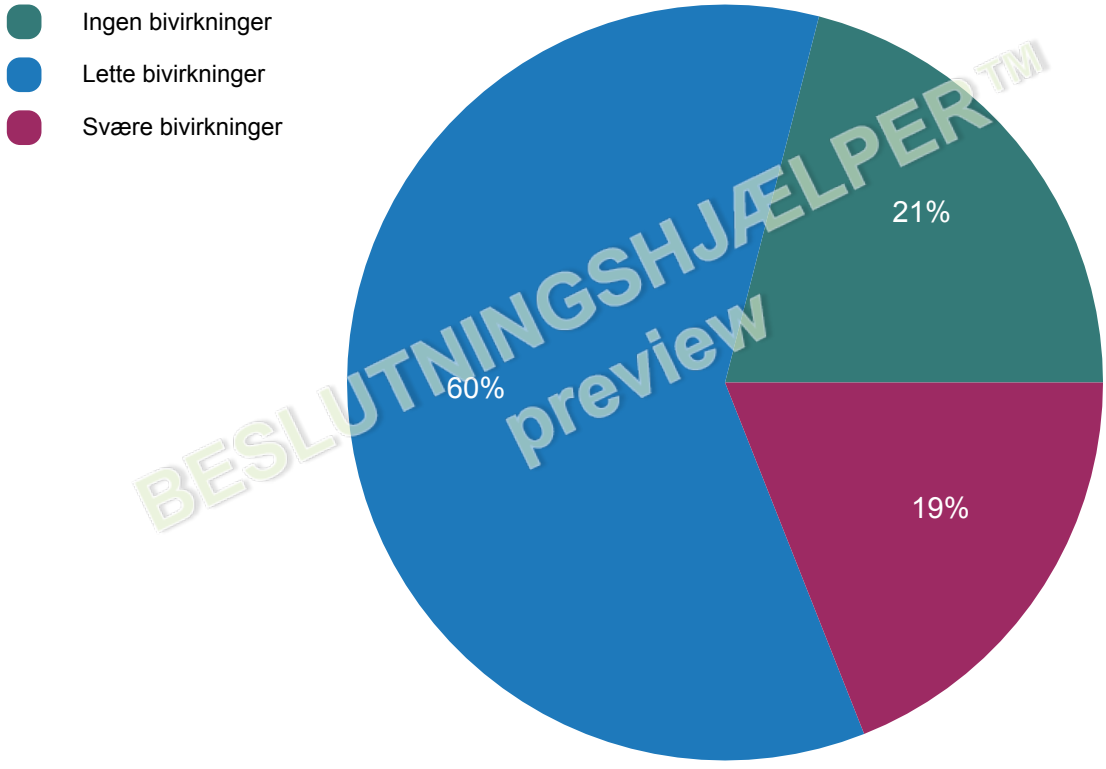
Jeg har det godt med min beslutning om at fravælge immunterapi. Jeg synes bare, at risikoen for at få alvorlige bivirkninger kontra gevinsten, den er for skæv. Jeg vil hellere holde øje med, hvordan tingene udvikler sig, og så tage det i opløbet, hvis der kommer noget.

Jeg var ikke i tvivl om, at jeg ikke ville have immunterapi. Lægen sagde, at det var mit valg, og jeg kunne sagtens tåle immunterapi nu, men på den anden side, så viste patologisvarene også, at der ikke sad nogen cancerceller i blodkarrene. Så derfor bakkede lægen min beslutning op.

Jeg tror, at jeg havde taget beslutningen, allerede inden jeg kom derind. Når der allerede er metastaser, og det er via blodbanen, så er sandsynligheden for, at der er mikrometastaser stor. Og jeg vil gerne komme det i forkøbet. Det giver mig en tro på, at jeg har en bedre mulighed for at overleve kræften.

BESLUTNINGSHJÆLPER™ preview

4 Bivirkninger ved immunterapi



BESLUTNINGSHJÆLPER™
preview

21 ud af 100 får ingen bivirkninger, 60 ud af 100 får lette bivirkninger, og 19 ud af 100 får svære bivirkninger. Minimal risiko for at dø af behandlingen.

4 Operativ fjernelse af metastaser uden tegn på restsygdom

Uden behandling (n=28)



25 ud af 100 vil være sygdomsfrie efter 4 år

Med immunterapi (n=29)



55 ud af 100 vil være sygdomsfrie efter 4 år

BESLUTNINGSHJÆLPER preview

4 Operativ fjernelse af metastaser uden tegn på restsygdom

Uden behandling (n=28)



75 ud af 100 vil være i live efter 4 år

Med immunterapi (n=29)



86 ud af 100 vil være i live efter 4 år

BESLUTNINGSHJÆLPER preview

4 Intermediær/høj risiko (T2 + grad 4 eller T3 + alle grader)

Uden behandling (n=433)



59 ud af 100 vil være sygdomsfrie efter 4 år

Med immunterapi (n=422)



67 ud af 100 vil være sygdomsfrie efter 4 år

BESLUTNINGSHJÆLPER preview

4 Intermediær/høj risiko (T2 + grad 4 eller T3 + alle grader)

Uden behandling (n=433)



84 ud af 100 vil være i live efter 4 år

Med immunterapi (n=422)



90 ud af 100 vil være i live efter 4 år

BESLUTNINGSHJÆLPER preview

4 Høj risiko (T4 + alle grader, Tx + alle grader + N1)

Uden behandling (n=37)



30 ud af 100 vil være sygdomsfrie efter 4 år

Med immunterapi (n=40)



45 ud af 100 vil være sygdomsfrie efter 4 år

BESLUTNINGSHJÆLPER preview

4 Høj risiko (T4 + alle grader, Tx + alle grader + N1)

Uden behandling (n=37)



73 ud af 100 vil være i live efter 4 år

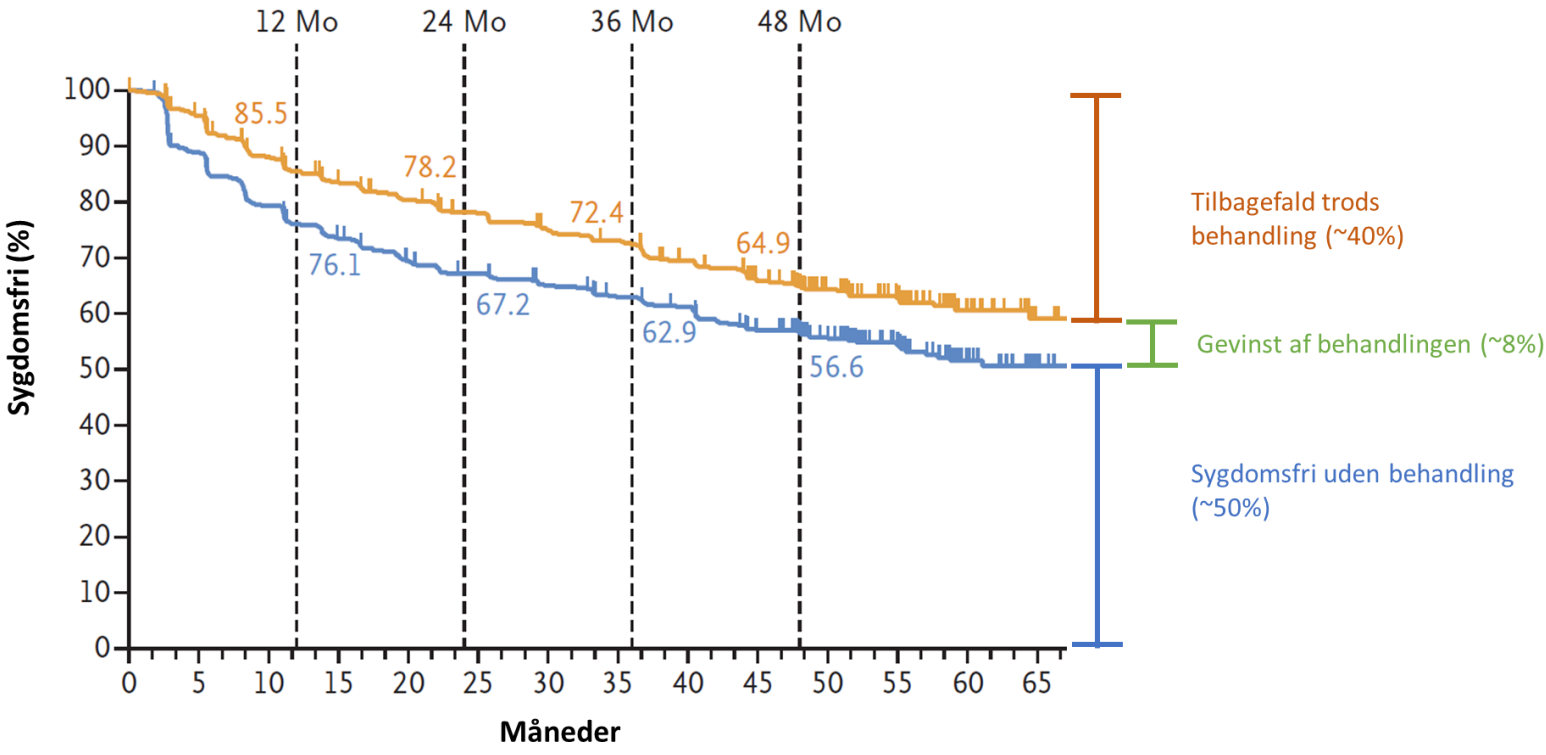
Med immunterapi (n=40)



77 ud af 100 vil være i live efter 4 år

BESLUTNINGSHJÆLPER preview

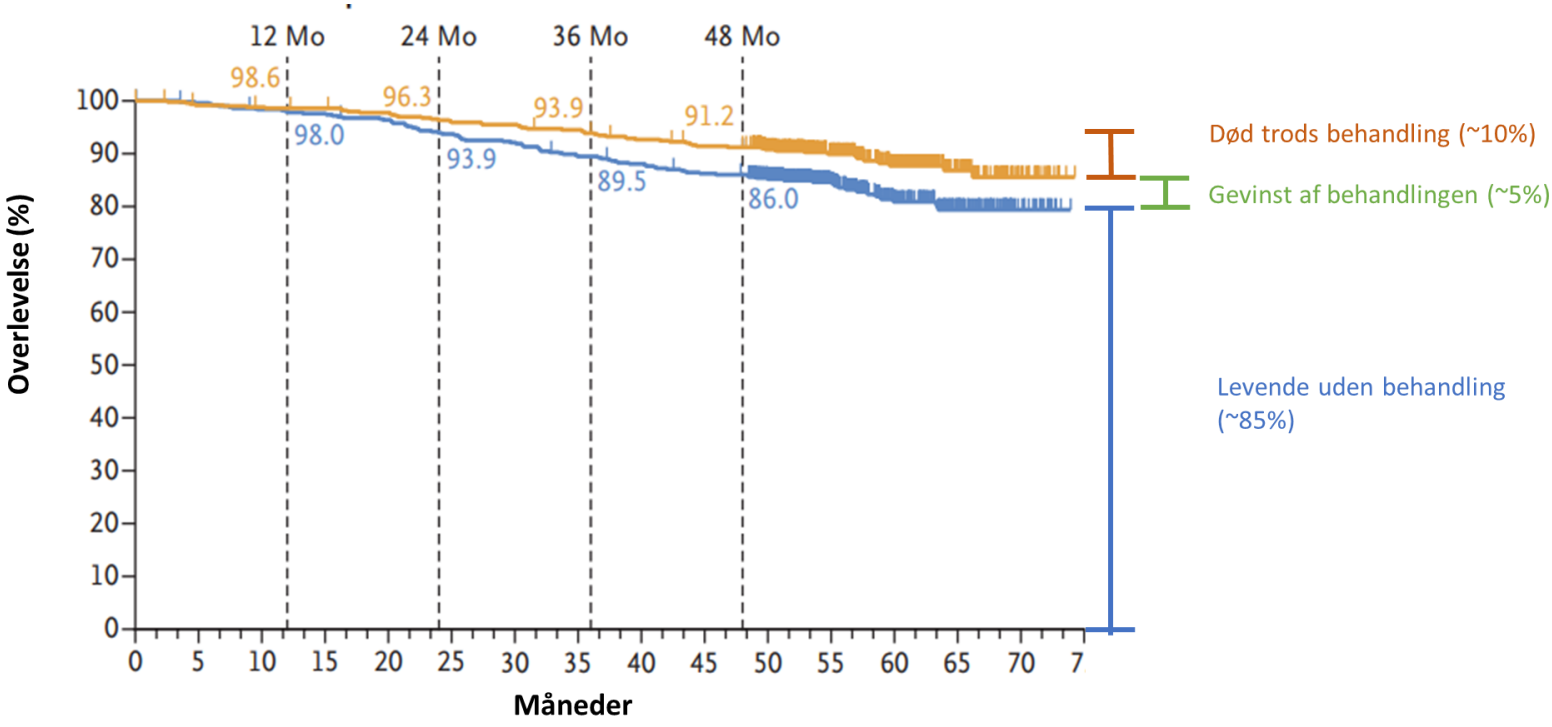
4 Mulig gevinst ved immunterapi



Kilde: Choueiri, T.K. et al. (2024): Overall Survival with Adjuvant Pembrolizumap, The New England Journal of Medicine, vol. 390, no. 15.

Dette er et specialkort og kan derfor ikke redigeres på BESLUTNINGSHJÆLPER™byggeplatformen. Kontakt den ansvarlige ved deling.

4 Mulig gevinst ved immunterapi



Kilde: Choueiri, T.K. et al. (2024): Overall Survival with Adjuvant Pembrolizumap, The New England Journal of Medicine, vol. 390, no. 15.

Dette er et specialkort og kan derfor ikke redigeres på BESLUTNINGSHJÆLPER™byggeplatformen. Kontakt den ansvarlige ved deling.