

Durante o seu tratamento com ZOMETA® (ácido zoledrónico) é muito importante vigiar e cuidar da sua saúde dentária de modo a evitar o aparecimento de danos ósseos nos maxilares (osteonecrose).

Zometa é utilizado para:

- **Prevenir complicações ósseas**, ex. fraturas, em doentes adultos com disseminação do cancro do local primário para os ossos.
- **Reduzir a concentração de cálcio** no sangue em doentes adultos onde aquela esteja demasiado elevada devido à presença de um tumor.

Consultas no médico dentista

Os tratamentos associados ao cancro, incluindo Zometa, podem afetar todo o organismo, incluindo os dentes e as gengivas. Durante o tratamento com este medicamento (e idealmente antes de o iniciar), é importante consultar o médico dentista e avaliar o estado da sua saúde dentária. Foram relatados casos de osteonecrose da mandíbula* ou seja danos ósseos nos maxilares (ONM) em doentes tratados com Zometa. Por outro lado, nos doentes que desenvolvem ONM durante este tipo de tratamento, a cirurgia dentária pode agravá-la.

Passos a considerar antes de iniciar o tratamento com ZOMETA

- Marque um exame e uma limpeza dentários.
- Informe o médico dentista de que irá iniciar este tratamento
- Como durante o tratamento com Zometa deverá, se possível, evitar tratamentos dentários, aborde com o médico dentista a possibilidade de os realizar antes de o iniciar.
- Peça ao médico dentista para verificar e ajustar eventuais próteses dentárias.
- Informe o médico dentista e o seu médico se tiver hemorragias nas gengivas, sensações estranhas nos dentes ou nas gengivas ou infeção dentária.

Principais efeitos secundários que deve comunicar ao seu médico e ao dentista

- | | | |
|----------------------------|--------------------|--|
| • Inchaço ou aftas na boca | • Dor ou infeção | • Alterações no paladar |
| • Boca seca | • Cáries dentárias | • Rigidez da mandíbula
(dificuldade em abrir/fechar a boca) |

 [Destaque o formulário seguinte pelo picotado e entregue-o ao seu Médico Dentista]

Informações importantes que deve fornecer ao médico dentista

MÉDICO DENTISTA

Contactos e dados médicos

(a preencher pelo oncologista):

Nome do doente _____ Telefone _____

Nome do oncologista _____ Telefone _____

Endereço de e-mail _____

Diagnóstico (doença e estágio) _____

Data de diagnóstico _____

Tratamentos anteriores e previstos:

☐ Cirurgia (local) _____

☐ Radioterapia (local) _____

Medicamentos:

☐ Quimioterapia _____

☐ Imunoterapia ou outra terapêutica biológica (tratamentos) _____

☐ Esteroides _____

☐ Bifosfonatos _____

☐ Outros tratamentos oncológicos _____

É sempre importante manter uma excelente higiene dentária regular

A higiene dentária pode ser ainda mais importante para pessoas tratadas com Zometa, já que alguns dos tratamentos associados ao cancro, incluindo com este medicamento, podem afetar os dentes e as gengivas.

- Consulte regularmente o médico dentista e aconselhe-se com ele. Além disso, em qualquer altura durante o tratamento com Zometa, se suspeita de ONM, consulte-o imediatamente.
- Lave os dentes e a língua após cada refeição, utilizando uma escova macia e escovando suavemente
- Passe suavemente o fio dentário uma vez por dia:
 - Se as gengivas sangrarem ou estiverem dolorosas, evite a área sensível
- Mantenha a boca húmida, bochechando frequentemente com água:
 - Muitos medicamentos provocam secura da boca, o que pode conduzir a cáries e outros problemas dentários.
- Evite usar colutórios de venda livre, álcool e tabaco.
- Faça uma alimentação equilibrada:
 - Se a boca estiver dorida, tente comer alimentos macios e húmidos.

Mantenha o médico dentista informado. Uma boa comunicação é importante. O seu médico dentista deve estar informado de que está a ser tratado com ZOMETA. Deve usar o formulário seguinte para registar informações sobre o seu diagnóstico e tratamento e para as partilhar com o médico dentista.

***Osteonecrose da mandíbula** - A osteonecrose da mandíbula é uma alteração patológica óssea na qual uma área de osso maxilar não é coberto pela gengiva e que pode resultar de uma interação complexa entre o metabolismo ósseo, trauma local, infecção, baixa vascularização e o uso de bisfosfonatos (medicamentos como o Zometa). Nas fases iniciais pode ser assintomática, contudo, posteriormente pode desenvolver-se dor constante e pulsátil, exacerbada pela movimentação da articulação, dor de cabeça, dor de ouvido, espasmo e dor da musculatura mastigadora, bem como limitação da abertura bucal. A osteonecrose é normalmente progressiva e pode criar extensas áreas de exposição óssea. Quando os tecidos estão gravemente afetados poderão existir queixas de dor intensa e falta de sensibilidade.

Leia com atenção folheto informativo do medicamento, pois contém informação importante para si.

versão 1, fevereiro de 2014

Novartis Farma - Produtos Farmacêuticos, S.A.
Avenida Professor Doutor Cavaco Silva, n.º 10E, Taguspark, 2740-255 Porto Salvo
C.R.C. Cascais 500 063 524 • Sociedade Anónima Capital Social EUR2.400.000 • www.novartis.pt



ZOM/01/042014

[A informação seguinte destina-se a incluir no verso do formulário destacável para entregar ao médico dentista]

Informação de segurança importante do seu doente

MÉDICO DENTISTA

O doente que preencheu este destacável está a receber tratamento oncológico. Foi relatada osteonecrose da mandíbula (ONM) em doentes tratados com Zometa. A maioria dos casos relatados foi associada a intervenções dentárias, como extrações de dentes.

Durante o tratamento com Zometa, este doente deve evitar tratamentos dentários invasivos, se possível. Determinou-se que as intervenções dentárias exacerbam a ONM em doentes que a desenvolvem durante o tratamento com um agente específico para os ossos. Caso seja necessário realizar uma intervenção invasiva neste doente, por favor contacte o oncologista (informações de contacto no verso desta página) para abordar formas de prevenir ou minimizar os riscos.