

Bortezomib ar gyfer lymffoma cell mantell sydd heb ei drin yn flaenorol

Rhagfyr 2015

Beth mae NICE wedi'i ddweud?

Argymhellir Bortezomib (Velcade) fel triniaeth bosibl ar gyfer oedolion sydd â [lymffoma cell mantell](#) sydd heb ei drin yn flaenorol, os nad yw [trawsblannu bôn-gelloedd gwaedfagol](#) yn addas ar eu cyfer.

Beth mae hyn yn ei olygu i mi?

Os oes gennych lymffoma cell mantell, a bod eich meddyg yn credu mai bortezomib yw'r driniaeth gywir, dylech allu cael y driniaeth ar y GIG.

Dylai bortezomib fod ar gael ar y GIG o fewn tri mis i gyhoeddi'r canllawiau.

Pam bod NICE wedi dweud hyn?

Mae NICE yn edrych ar lwyddiant y triniaethau mewn perthynas â'u cost o gymharu â thriniaethau eraill sydd ar gael ar y GIG.

Argymhellwyd bortezomib oherwydd bod y buddiannau i gleifion yn cyfiawnhau ei gost.

Y cyflwr a'r driniaeth

Mae lymffoma cell mantell yn ffurf anghyffredin ar fath o ganser a elwir yn lymffoma nad yw'n lymffoma Hodgkin. Mae'n digwydd pan fydd y corff yn creu celloedd gwyn y gwaed annormal - rhain yw'r celloedd yn y gwaed sy'n ymladd heintiau. Nid yw celloedd gwyn y gwaed annormal yn gweithio'n iawn, felly ni allant ymladd heintiau fel y mae celloedd gwyn y gwaed arferol.

Y symptom mwyaf cyffredin yw chwydd di-boen yn y gwddf, cesail neu werddyr. Gall symptomau eraill gynnwys blinder, colli pwysau, chwysu yn ystod y nos a thymheredd uchel (twymyn).

Caiff lymffoma cell mantell ei drin fel arfer gyda dognau uchel o gyffuriau cemotherapi, a math arall o gyffur a elwir yn rituximab. Y nod yw lladd y celloedd canser, ond mae'r driniaeth hefyd yn lladd y bôn-gelloedd yn y mêr esgyrn (defnydd meddal, sbyngaidd a ganfyddir mewn esgyrn). Mae bôn-gelloedd yn gelloedd gwaed anaeddfed a grëwyd gan y mêr esgyrn, a all ddatblygu i fod yn gelloedd gwaed aeddfed. Wrth drawsblannu bôn-gelloedd gwaedfagol, caiff bôn-gelloedd eu casglu o waed y claf neu roddwr addas a'u cadw nes bod eu hangen. Pan fydd y claf wedi stopio cael cemotherapi, rhoddir y bôn-gelloedd i mewn i wythïen trwy beiriant diferu i gymryd lle y celloedd y mae'r driniaeth wedi eu lladd.

Nid yw cemotherapi dogn uchel a thrawsblannu bôn-gelloedd yn addas i bawb. Mae bortezomib yn opsiwn o driniaeth amgen bosibl, a roddir ar y cyd â chyffuriau eraill. Rhoddir drwy bigiad, neu i mewn i wythïen drwy beiriant diferu. Mae'n gyffur sy'n gwneud i gelloedd canser farw.

Gall NHS Choices (www.nhs.uk) fod yn fan da i gael gwybod mwy.

Ffynonellau cyngor a chymorth

- Cymdeithas Lymffoma, 0808 808 5555
www.lymphomas.org.uk
- Bloodwise (Ymchwil Lewcemïa a Lymffoma yn flaenorol), 0207 504 2200
www.bloodwise.org.uk
- Delete Blood Cancer, 0208 747 5620
www.deletebloodcancer.org.uk
- Cymorth Canser Macmillan, 0800 808 0000
www.macmillan.org.uk
- Gwybodaeth i Gleifion Ymchwil Canser y DU (CancerHelp UK yn flaenorol), 0207 242 0200
www.cancerresearchuk.org

Nid yw NICE yn gyfrifol am ansawdd na chywirdeb unrhyw wybodaeth neu gyngor a roddir gan y sefydliadau hyn.

ISBN: 978-1-4731-1744-0