Antitumoral regim - Hjärntumörer

Behandlingsavsikt: Kurativ, Palliativ
RegimID: NRB-2427

Temozolomid monoterapi-startdos

Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Temozolomid	Peroral kapsel			150 mg/m^2	kroppsyta		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Temozolomid Peroral kapsel 150 mg/m^2	x1	x1	x1	x1	x1																

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Temozolomid Peroral kapsel 150 mg/m^2								

Emetogenicitet: Medel

Behandlingsöversikt
Också vid recidiv av gliom.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Kontrollera blod- och leverstatus.

Villkor och kontroller för administration
Vid kräkning efter kapselintaget får inga nya kapslar tas den dagen.

Temozolomid
Dosering i förhållande till måltid: Tas på fastande mage

Anvisningar för ordination
För patienter som tidigare erhållit kemoterapi är startdosen 150 mg/m2. Om denna dos tolereras ökas dosen till 200 mg/m2 inför kur 2.

Blodstatus inkl neutrofila både dag 22 och dag 28 inför ny kur men kan individualiseras. Leverfunktionsvärden bör kontrolleras.

Antiemetika rekommenderas som regel, men alla patienter behöver det inte.

Dosjustering rekommendation
Behandlingen skjuts upp om neutrofila granulocyter $< 1{,}5$ eller TPK < 100. Om nadir med neutrofila granulocyter $< 1{,}0$ eller TPK < 50 reduceras dosen för nästkommande kur till 150 mg/m2.

Vid ytterligare benmärgstoxicitet enligt ovan reduceras ytterligare ett steg till 100 mg/m2. Om detta ej tolereras avbryts behandlingen.

Biverkningar

Temozolomid

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Infektionsrisk		Infektionsbehandling/profylax
Risk för opportunistiska infektioner (som pneumocystis jirovecii pneumoni). Ökad risk vid långtidsbehandling eller kombination med kortikosteroider eller strålbehandling, eventuell profylaxbehandlingsbehov, se FASS.		
Risk för reaktivering av infektioner (som HBV, CMV).		
Hudtoxicitet		
Hudutslag vanligt. Klåda förekommer. Håravfall/alopeci kan förekomma.		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående och kräkning förekommer (klassad som medelemetogent). Diarré, förstoppning förekommer. Stomatit, buksmärta förekommer.		
Levertoxicitet		
Leversvikt finns som fallrapporter. Leverfunktionsvärden bör kontrolleras.		
Graviditetsvarning		
Fertila kvinnor ska använda effektiv preventivmetod under behandlingen och till och med minst 6 månader efter behandlingens slut. Män med fertil kvinnlig partner ska använda effektiv preventivmetod under behandlingen och till och med 3 månader efter behandlingens slut.		

Versionsförändringar

Version 2.1
Ändrat emtetogenicitet från låg till medel enl. Asco guidelines.

Version 2.NA
Flyttat info om "Vid kräkning..." till Administration.

Dosreduktion rekommendation - Om nadir... bytt till neutrofila granulocyter.