

Antitumoral regim - Myelom

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-5470

Ixazomib-Lenalidomid-Dexametason

Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Ixazomib	Peroral kapsel			4 mg	standarddos		
2. Lenalidomid	Peroral kapsel			25 mg	standarddos		
3. Dexametason	Peroral tablett			40 mg	standarddos		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Ixazomib Peroral kapsel 4 mg	x1							x1							x1						
2. Lenalidomid Peroral kapsel 25 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1
3. Dexametason Peroral tablett 40 mg	x1							x1							x1						

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Ixazomib Peroral kapsel 4 mg								
2. Lenalidomid Peroral kapsel 25 mg								
3. Dexametason Peroral tablett 40 mg	x1							

Emetogenicitet: Låg

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin.

Profylax mot herpes med Aciklovir eller Valaciklovir skall startas samtidigt med Ixazomib.

Profylax mot Pneumocystis jiroveci skall ges med Trimetoprim-sulfametoxazol. Startas senast 2 månader efter start av steroider.

Trombosprofylax skall ges med lågmolekylärt heparin eller likvärdigt alternativ.

Överväg Omeprazol från start av första kuren (Dexametason).

Ixazomib - antiviral profylax ska övervägas för att minska risken för reaktivering av herpes zoster.

Lenalidomid - teratogena effekter. Graviditetspreventionsprogram ska följas.

Vid nedsatt lever- eller njurfunktion, se FASS.

Villkor och kontroller för administration

Ixazomib - Johannesört ska undvikas då det kan minska effekten. Missad dos får endast tas om det är mer än 3 dygn till nästa ordinarie dos.

Ixazomib

Dosering i förhållande till måltid: Tas minst en timme före eller två timmar efter måltid

Lenalidomid

Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus och neutrofila.

Dexametason - dos 20-40 mg en dag per vecka kontinuerligt. Kan sättas ut när stabil respons har uppnåtts.

Dosjustering rekommendation

Vid hematologisk och/eller icke hematologisk toxicitet, se FASS.

Biverkningar

Ixazomib Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Gastrointestinal påverkan Diarré, illamående, kräkningar och förstoppning är vanligt. Om uttalade besvär, eventuell dosjustering, se FASS.		
Neuropati Perifer neuropati förekommer, oftast sensorisk, oftast mild. Eventuell dosjustering, se FASS.		
Hudtoxicitet Utslag vanligt, eventuell dosjusteringsbehov, se FASS.		
Perifera ödem Perifera ödem vanligt, kan bli uttalade. Utred eventuell annan bakomliggande orsak. Eventuellt dosjusteringsbehov, se FASS.		
Levertoxicitet Leverskador har rapporterats (hepatocellulär skada, leversteatos, kolestatisk hepatit och levertoxicitet). Följ leverenzymerna och för eventuell dosjustering, se FASS.		
Graviditetsvarning Kan vara fosterskadande. Ingår i regim tillsammans med Lenalidomid och Dexametason där Lenalidomid har förväntade fosterskadande effekter. Effektiv preventivmedel skall användas. Vid samtidig användning av Dexametason bör minskning av effekt hos orala preventivmedel beaktas.		
Interaktionsbenägen substans Effekten hos Ixazomib kan minska vid samtidig användning av starka CYP3A-inducerare, varför kombinationen bör undvikas. (Exempel på starka CYP3A-inducerare är Karbamazepin, Fenytin, Rifampicin och Johannesört (<i>Hypericum perforatum</i>)).		
Infektionsrisk Herpes Zoster reaktivering har rapporterats. Överväg antiviral profylax.		
Övrigt Ryggsmärta vanligt, oftast mild. Ögonpåverkan (dimsyn, konjunktivit, grå starr) förekommer.		

Lenalidomid Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Infektionsrisk Infektionsrisk ökad. Fall av viral reaktivering har rapporterats (herpes zoster, hepatit B).		
Graviditetsvarning Teratogena effekter. Graviditetspreventionsprogram ska följas, se FASS.		
Neuropati Strukturellt liknande Talidomid, varför oro funnits för perifer neuropati biverkan. Perifer neuropati dock ej funnet vanligt.	Biverkningskontroll	
Tromboembolism Ökad risk för tromboemboliska händelser vid Lenalidomidbehandling i kombination med vissa substanser, se FASS. Försiktighet vid riskfaktorer för tromboemboliska händelser, inklusive tidigare trombos.		

Fortsättning på nästa sida

Lenalidomid (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hudtoxicitet		
Utslag, klåda och torr hud vanligt. Fallrapporter om allvarliga hudreaktioner.		
Levertoxicitet		
Förhöjda leverprover vanligt. Fallrapporter om leversvikt.		
CNS påverkan		
Yrsel och huvudvärk vanligt.		
Gastrointestinal påverkan		
Diarré, buksmärta, illamående, kräkning och förstoppning vanligt.		
Övrigt		
Muskuloskeletala smärtor och muskelspasm vanligt. Trötthet vanligt.		
Övrigt		
Sekundära maligniteter har rapporterats, se FASS.		
Endokrinologi		
Hypo- och hypertyreodism har rapporterats.		

Dexametason

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
CNS påverkan		
Upprymdhet, sömnsvårighet förekommer. Även irritabilitet, deprimerade och labila sinnestämningar förekommer.		
Endokrinologi		
Möjligt med kortvariga svängningar av blodsockernivåer hos diabetiker.		
Hudtoxicitet		
Viss ökad risk för acne. Kan ge skör hud inklusive lättutlösta blåmärken, försämrad sårhäkning.		
Psoriasis kan förvärras även av kortvarigt intag av höga doser kortikosteroider.		
Gastrointestinal påverkan		
Besvär med illamående och magsår förekommer.		

Versionsförändringar**Version 1.1**

Lagt till patientinfo

Version 1.0

Regimen fastställdes.