

Antitumoral regim - Myelom

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande
RegimID: NRB-7670

Melfalan-Prednisolon (MP)
Kurintervall: 35 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Melfalan	Peroral tablett			0,25 mg/kg	kroppsvikt		
2. Prednisolon	Peroral tablett			2 mg/kg	kroppsvikt		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Melfalan Peroral tablett 0,25 mg/kg	x1	x1	x1	x1																	
2. Prednisolon Peroral tablett 2 mg/kg	x1	x1	x1	x1																	

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	Ny kur dag 36	
1. Melfalan Peroral tablett 0,25 mg/kg																
2. Prednisolon Peroral tablett 2 mg/kg																

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt
Kuren upprepas var 4-6:e vecka.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin.
GFR < 30 ml/min - minska Melfalandosen i första kuren till 75 % av normaldos. Med fördel minskas antal behandlingsdagar och inte dos per administrationstillfälle.
Motsvarande dosreduktion av initial dos rekommenderas också hos gamla, sköra patienter.

Melfalan
Dosering i förhållande till måltid: Tas en halv timme före måltid

Anvisningar för ordination
Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin. För behandlingsstart neutrofila > 1,5 och TPK > 100. Vid lägre värden skjuts behandlingen upp 1-2 veckor.
Vid kvarstående cytopeni ges reducerad dos av Melfalan.
Prednisolon dos vanligen 100 mg.

Dosjustering rekommendation

Kontroll av blodstatus 2-3 veckor efter kurstart. Melfalan - upptag varierar mellan olika individer.

NADIR-värde för neutrofila > 2,0 och TPK > 100 - öka Melfalandosen i nästa kur med 25-30 %.

NADIR-värde för neutrofila < 0,5 och TPK < 50 - minska Melfalandosen i nästa kur med 25-30 %.

Övrig information

Prednisolon i regimen har ersatt tidigare Prednison som nu enbart är tillgängligt via licens.

Biverkningar

Melfalan Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	
Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående, kräkningar, diarré och stomatit vanligt vid hög dos. Vid låga doser är stomatit sällsynt.		
Hudtoxicitet		
Alopeci finns rapporterat, dock skiljer sig uppgifter kring hur vanligt.		
Njurtoxicitet		
Förhöjt urea, enligt uppgift oftast i tidigt skede av behandling hos myelompatienter med njurskador.		
Tromboembolism		
Melfalan i kombination med talidomid och prednison eller i viss mån i kombination med lenalidomid och prednison rapporter om tromboemboliska händelser. Möjligt behov av tromboprofylax, se FASS.		
Övrigt		
På grund av ökad risk för tromboembolism anges att kombinerade p-piller ej är att rekommendera i kombination med Melfalanbehandling, se FASS.		
Övrigt		
Sekundära maligniteter finns rapporterade.		

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

Versionsförändringar**Version 2.2**

Lagt till filnamn MP

Version 2.1

lagt till patientinformation

Version 2.0

Prednison i ursprungsversion är utbytt mot Prednisolon efter avregistrering av tidigare preparat.