Antitumoral regim - Urinblåse- och urinvägscancer

Behandlingsavsikt: Palliativ
RegimID: NRB-884

Vinflunin 250
Kurintervall: 21 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Vinflunin	Intravenös infusion	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	20 min.	250 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	Ny kur dag 22
1. Vinflunin Intravenös infusion 250 mg/m^2	x1																					

Emetogenicitet: Medel

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Blodstatus inkl. neutrofila, elektrolyter, leverstatus. Kontroll av clearence (cystatin C, Iohexol, kreatininclearence eller motsvarande). Om hjärtanamnes, nytt EKG, ev. hjärteko.

Startdosen varierar.

Hänsyn tas till tidigare behandlingar, lever- och njurstatus, ålder mm, se nedan.

Performance status

För patienter med PS (performance status) 0 utan föregående strålbehandling mot bäckenet - startdos 320 mg/m2.

För patienter med PS 1 eller tidigare strålbehandling mot bäckenet startdos 280 mg/m2.

Nedsatt njurfunktion

Måttligt nedsatt: Kreatininclearance 40 till 60 ml/min, ge 280 mg/m2

Kraftigt nedsatt: Kreatininclearance 20 till 40 ml/min, ge 250 mg/m2

Nedsatt leverfunktion

Lätt nedsatt:

bilirubin 1,5 till 3 ggr övre normalgräns *eller*

förhöjda transaminaser > 2,5 ggr övre normalgräns (ej levermetastasering)

förhöjda transaminaser > 5 ggr övre normalgräns (levermetastasering), ge 250 mg/m2

Måttligt nedsatt:

bilirubin > 3 ggr övre normalgräns *och*

transaminaser > 2,5 ggr övre normalgräns (ej levermetastasering)

transaminaser > 5 ggr övre normalgräns (levermetastasering), ge 200 mg/m2

Äldre Ingen dosjustering behövs

Anvisningar för ordination
Inför ny kur kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolyter, leverstatus.

Antiemetika
Förslag enligt stöddokument:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter–Antiemetikaregim-1-dag-

Biverkningar

Vinflunin

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Gastrointestinal påverkan		Hydrering
Förstoppning vanligt, ibland uttalad. Laxativ och dietåtgärder inklusive riklig tillförsel dryck rekommenderas, se FASS.		
Hjärttoxicitet	EKG	
Vinfluninbehandlade patienter ska noggrant följas med avseende på hjärtbiverkningar. Det finns fall med ischemiska skador och även enstaka QT-förlängningar.		
Starkt vävnadsretande		
Intratekal administrering kan vara fatal.		
Extravasering		Värme
Röd		
Vävnadstoxisk, risk för nekros (hög risk för vävnadsskada).		
Central infart rekommenderas.		
Räknas som vesicant non DNA binding. Tillhör vinkaalkaloider.		
Följ instruktionen för värmebehandling, se stöddokument Extravasering.		
Överväg lokal behandling med Hyaluronidas.		

Referenser

Bellmunt et al. Phase III trial of vinflunine plus best supportive care compared with best supportive care alone after a platinum-containing regimen in patients with advanced transitional cell carcinoma of the urothelial tract
Bellmunt et al. Phase III trial of Vinflunine plus best supportive care compared with best supportive care alone after a platinum-containing regimen in patients with advanced transitional cell carcinoma of the urothelial tract. Journal of Clinical Oncology (2009), Vol 27, No 27:4454-4461.

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19687335/

Versionsförändringar

Version 1.3
antiemetika

Version 1.2
uppdaterad länk

Version 1.1
lagt till patientinfo