

Antitumoral regim - Äggstockscancer

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande,
Underhållsbehandling
RegimID: NRB-9496

Trametinib

Indikation: Epitelial cancer C56

Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Trametinib	Peroral tablett			2 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. Trametinib Peroral tablett 2 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Trametinib Peroral tablett 2 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt

Recidiverande låggradig serös äggstockscancer.
Kontinuerlig behandling.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Recidiverande låggradig serös ovarialcancer.
Blodstatus: Hb, LPK, TPK
Elektrolytstatus: Na, K, Mg, kreatinin
Leverstatus: ALP, ASAT, bilirubin, LD
CRP, troponin T, EKG och blodtryck.
Försiktighet till patienter med nedsatt vänsterkammarfunktion.
Kontroll av ögonbesvär, eventuellt ögonundersökning.

Villkor och kontroller för administration

Sköterskekontakt efter en vecka, därefter kontakt enligt individuell bedömning. Kontroll av eventuella biverkningar som GI, feber (≥ 38), hud- och ögonbesvär.
Dosen tas vid ungefär samma tidpunkt varje dag
Om en dos missats ska den endast tas om det är mer än 12 timmar kvar till nästa planerade dos.

Trametinib

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

Anvisningar för ordination

Varje månad kontrolleras:

Blodstatus: Hb, LPK, TPK

Elektrolytstatus: Na, K, Mg, kreatinin

Leverstatus: ALP, ASAT, bilirubin, LD

CRP, Troponin T, blodtryck.

EKG var tredje månad initialt, kan glesas ut om ua.

Kontroll av biverkningar som GI-biverkan, feber (≥ 38), hud- och ögonbesvär.

Hudtoxicitet: Fuktgivande kräm rekommenderas. Förskrivning av kräm hydrokortison 1% för tidig lokal applikation vid behov. För anti-inflammatorisk effekt i huden bör profylaktiskt perorala tetracykliner övervägas, sätts ut efter 6-8 veckor om dermatit uteblivit, eller om mycket lindriga besvär.

GI-biverkan: Anvisningar och recept på loperamid.

Dosjustering rekommendation

Dosjustering sker i två steg. -1,5 mg X1; - 1 mg X1. Ingen ytterligare dossänkning.

Feber (≥ 38): Behandlingen med Trametinib avbryts. Ge febernedsättande (t.ex. paracetamol) och vid behov kortikosteroid (t.ex. betametason). Trametinib tillsammans med febernedsättande läkemedel efter 24 timmars symptomfrihet, antingen på samma dosnivå eller reducerad med en dosnivå om febern är återkommande och/eller åtföljs av andra symtom (uttorkning, hypotension, njursvikt), se FASS.

Vid grad 2 (ej tolererbara) - grad 3 biverkningar avbryts behandlingen tills grad 0-1 uppträder och sänk dosen ett steg när behandlingen återupptas.

Vid grad 4 biverkningar - behandlingen avbryts permanent eller tills grad 0-1 uppträder och sänk dosen ett steg när behandlingen återupptas. Se scheman i

FASS<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20130212000056#caution>.

Biverkningsgradering baserad på https://ctep.cancer.gov/protocoldevelopment/electronic_applications/ctc.htm#ctc_40

Övrig information

Patienten ska få tydlig information om biverkningar och vikten av att höra av sig för eventuell dosreduktion.

Biverkningar

Trametinib Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Anemi vanligt. Neutropeni förekommer när Trametinib används i kombination med Dabrafenib. Blödningar, inklusive större blödningar har förekommit.		
Hudtoxicitet Hudbesvär vanligt, förekommer som utslag, klåda, akneiform dermatit, hand-fot syndrom (PPE) och torr hud. Dock oftast milda besvär.		
Hypertoni Hypertoni vanligt, kan bli uttalad.		
Hjärttoxicitet Vänsterkammardysfunktion och hjärtsvikt förekommer och kan uppstå sent i förloppet. Utgångsvärde på vänsterkammarmfunktion bör finnas.		
Gastrointestinal påverkan Diarré, illamående, kräkning, förstoppning, buksmärtor och muntorrhet vanligt.		
Andningsvägar Interstitiell lungsjukdom och pneumonit i enstaka fall. Kan uppstå sent. Gör uppehåll med behandling och utred vid lungsymtom (andfåddhet, hypoxi, pleuravätska eller infiltrat).		
Ögonpåverkan Dimsyn vanligt. Näthinneavlossning och retinalvensocklusion förekommer, men ovanligt.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanligt		

Referenser

Trametinib versus standard of care in patients with recurrent low-grade serous ovarian cancer (GOG 281/LOGS): an international, randomised, open-label, multicentre, phase 2/3 trial -

Gershenson DM et al. Trametinib versus standard of care in patients with recurrent low-grade serous ovarian cancer (GOG 281/LOGS): an international, randomised, open-label, multicentre, phase 2/3 trial. *Lancet*. 2022 Feb 5;399(10324):541-553

<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.ncbi.nlm.nih.gov%2Fpmc%2Farticles%2FPMC8819271%2F&data=05%7C02%7CUlrika.Landin%40skane.se%7C95979d359f09491813eb08dc0c5d0234%7C92f523893f0f46239a3b957c32d194e5%7C0%7C0%7C638398840798680267%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWljiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6IkhWwiLCJXVCi6Mn0%3D%7C3000%7C%7C%7C&sdata=ARUqG9pwn%2F3uwT%2BKACbFgfDU1HhEk6X%2FfTHf%2BX6vs1w%3D&reserved=0>

Versionsförändringar

Version 1.2

Patientinfo

Version 1.1

Version 1.1
Justerat i villkor för start. Inga mutationsvillkor.

Version 1.0

Regimen fastställdes