

Antitumoral regim - Njurcancer

Behandlingsavsikt: Palliativ
RegimID: NRB-10983

Everolimus
Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Everolimus	Peroral tablett			10 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. Everolimus Peroral tablett 10 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. Everolimus Peroral tablett 10 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt
Kontinuerlig behandling.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin.
Blodureakväve (BUN), urinsticka (proteinuri)
Kolesterol och triglycerider
Startdos vid nedsatt leverfunktion: Child-Pugh A - 7,5 mg, Child-Pugh B - 5 mg, Child-Pugh C max 2,5 mg

Villkor och kontroller för administration
Uppmärksamhet på infektionstecken och nya eller förvärrade symptom från andningsvägarna.
Urinsticka (proteinuri)
Grapefrukt, grapefruktjuice och johannesört får ej intas under pågående behandling.

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

Anvisningar för ordination
Blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin
Regelbunden kontroll av blodglukos, blodureakväve. kolesterol och triglycerider.

Dosjustering rekommendation

Uppehåll och dossänkning för Everolimus kan behövas för att hantera biverkningar som främst gäller stomatit, icke-infektiös pneumonit och hematologisk toxicitet.

Dosen sänks i ett steg till 5 mg Everolimus.

För biverkningar grad 1 behövs oftast ingen dosjustering. För grad 2 och över, se FASS Everolimus/<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=20080710000051>

Hos sköra patienter kan det övervägas att gå in med lägre dos med snar utvärdering och gå upp till full dos vid god tolerans.

Övrig information

Undvik vaccination med levande vaccin under behandlingen.

Interaktionsbenägen substans, ökad risk för ödem vid samtidig användning av ACE-hämmare.

Biverkningar

Everolimus Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Oral mukositis Stomatit vanligt. Kan kräva dosjustering, se FASS.		
Immunologisk reaktion Överkänslighetsreaktioner förekommer inkluderande anafylaxi, dyspné, rodnad och angioödem. Möjlig ökad risk för angioödem vid samtidig ACE-hämmare behandling.		
Infektionsrisk Infektionsrisk ökad, framför allt pneumoni, men även enstaka fall av opportunistiska infektioner. Överväg behov av Pneumocystis profylax om samtidig behandling med kortikosteroider.		
Andningsvägar Icke-infektiös pneumonit förekommer, utred vid symtom från andningsvägar så som hosta, dyspné, hypoxi och pleural utgjutning. Eventuell uppehåll eller dosjustering av Everolimus, se FASS. Överväg Pneumocystis profylax om kortikosteroidbehandling behövs för pneumonitsymtom.		
Njurtoxicitet Förhöjt kreatinin vanligt. Fall med njursvikt finns.		
Endokrinologi Hyperglykemi och hyperlipidemi förekommer.		
Sämre sårhäkning Försämrade sårhäkning, om än sällsynt. Klasseffekt av rapamycinderivat. Försiktighet inför och efter kirurgiskt ingrepp.		
Hudtoxicitet Utslag, klåda förekommer. Även andra hudbesvär inklusive hand-fotsyndrom (PPE).		
Övrigt Fatigue, asteni, smakförändringar och feber förekommer liksom perifera ödem, hypertoni och diarré.		

Versionsförändringar**Version 1.1**

Patientinfo

Version 1.0

Regimen fastställdes.