

Antitumoral barnregim - Njurtumörer

RegimID: NRB-14047

Wilms preop cytostatika > 1 år och/eller > 12 kg

Protokoll: UMBRELLA

Diagnoskod: C64

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Daktinomycin	Intravenös injektion	Ingen spädning	03 min.	45 µg/kg	kroppsvikt	2000 µg	
2. Vinkristin	Intravenös infusion	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	15 min.	1,5 mg/m ²	kroppsyta	2 mg	

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1. Daktinomycin Intravenös injektion 45 µg/kg	x1														x1							
2. Vinkristin Intravenös infusion 1,5 mg/m ²	x1							x1							x1							

Dag	22	23	24	25	26	27	28
1. Daktinomycin Intravenös injektion 45 µg/kg							
2. Vinkristin Intravenös infusion 1,5 mg/m ²	x1						

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt

Se behandlingsöversikt i protokoll UMBRELLA

Operation planeras vecka 5-6. Om försening av operation rekommenderas en extra dos av Vinkristin.

Anvisningar för regimen

Villkor och kontroller för administration

Responsutvärdering med ultraljud buk efter 2 veckors behandling.

Preoperativ utredning med MR/CT buk efter 4 veckors behandling.

Blodtryck ska tas vid varje behandlingstillfälle.

Anvisningar för ordination

Blodprover: Na, K, Krea, GFR, ASAT, ALAT, GT, Bilirubin

U-sticka (erythrocyter)

Dosjustering rekommendation

Barn < 12 kg vikt dosreduceras, se protokollet.

Biverkningar

Daktinomycin

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Slemhinnetoxicitet Stomatit, faryngit, esofagit, gastrointestinala ulcerationer, proktit.		
Gastrointestinal påverkan Illamående, kräkning, buksmärta, diarré och anorexi/viktne­dgång.	Biverkningskontroll	Antiemetika
Levertoxicitet Förhöjda levervärden. Ascites. Leverförstoring. Leversvikt, med fallrapport om dödsfall. Enstaka rapporter om veno-ocklusiv sjukdom/VOD (SOS/sinusoidal obstructive syndrome) med risk för multi-organ svikt som följd. Symptom inkluderar leverförstoring, buksmärta, buksvullnad, tecken på portahypertension (ascites, ödem och varicer) och eventuellt gulsot. Kontroll av levervärden före och under behandlingen.	Leverfunktion Vikt	
Hudtoxicitet Reversibel alopeci. Acne. Erytema multiforme. Tidigare strålinducerat erytemområde kan återaktiveras eller hyperpigmenteras av Daktinomycin.		
Starkt vävnadsretande Nekros och sår­bildning vid extravasering. Endast intravenös administrering.		
Extravasering Röd Klassas som vävnadstoxisk, risk för nekros (hög risk för vävnadsskada). Vesicant, (blåsbildande, brännskadeliknande) DNA bindande. Extravasering kan ge svåra skador, sår, nekros, kontraktur finns beskrivet. Central infart rekommenderas. Följ instruktion för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.		Kyla
Övrigt Daktinomycin kan potenti­era strålbehandlingseffekt. Dosreduktionsbehov om kombination Daktinomycin och strålbehandling. Risk för ökade biverkningar vid kombination, framför allt om strålbehandling­sfält inkluderar mucosa. Om strålbehandlad högersidig Wilms tumor, undvik Daktinomycin under 2 månader - för att ej öka risk för levertoxicitet.		

Vinkristin

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi Bronkospasm, andnöd finns rapporterat. Framför allt risk vid kombination med mitomycin.		Akutberedskap
Gastrointestinal påverkan Förstoppning vanligt. Överväg profylaktiska åtgärder.		
Neuropati Både akut övergående neuropati (motorisk och sensorisk) och risk för kumulativ bestående neurotoxicitet. För­siktighet vid redan känd neurologisk sjukdom. Fallrapporter finns om svåra neurologiska symtom efter enstaka doser hos personer med exempelvis Charcot-Marie-Tooth (även att neurologisk diagnos uppenbarats efter behan­dlingsstart vinkristin). Försiktighet även vid känd leverskada, då toxicitetsgrad kan öka.	Biverkningskontroll	
Starkt vävnadsretande Lösningen är frätande. Endast för intravenös användning, i infusionspåse, aldrig injektionsspruta p.g.a. förväxlingsrisk. Fatal vid intratekal administrering, se FASS.		
Extravasering 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.		Värme Hyaluronidas

Fortsättning på nästa sida

Vinkristin (Fortsättning)

Observandum

Kontroll

Stödjande behandling

Interaktionsbenägen substans

Metaboliseras via CYP3A.

Samtidig administrering av andra läkemedel som hämmar CYP3A kan öka koncentration av vinkaalkaloiden och därmed ge allvarigare biverkningar och snabbare uppträdande av dem.

Samtidig administrering av mitomycin kan ge ökade biverkningar, framför allt andnöd/bronkospasm.

Referenser

UMBRELLA PROTOCOL

SIOP-RTSG 2016

version 3.2 Maj 2022

Versionsförändringar

Version 1.0

Regimen fastställdes.