

Antitumoralt läkemedel

Treosulfan Intravenös infusion

ATC-kod: L01AB02

BASFakta

Doseringsaspekter

Beräkningsätt:	Kroppsyta
Enhet för grunddos:	g/m ²
Administreringsväg:	Intravenös

Anvisningar

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande

Cytostatika, läkemedel som kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner i tabell 1 (röd)<https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

Spädningsinformation

Spädningsanvisningar

Treosulfan ska blandas med Natriumklorid 4,5 mg/ml (lika delar Natriumklorid 9 mg/ml och sterilt vatten) som är 25-30 grader.

Skaka ner pulvret från glasflaskans väggar.

Tillsätt 20 ml Natriumklorid 4,5 mg/ml till 1 g Treosulfan.

Tillsätt 100 ml Natriumklorid 4,5 mg/ml till 5 g Treosulfan.

Skaka till klar lösning. Ger styrkan 50 mg/ml.

Rekonstituerad lösning förs över i steril påse i polyeten eller PVC. Hållbarhet enligt FASS. Får EJ förvaras kallt, risk för utfällning.

Hållbarhet efter spädning
72 timmar

Förvaring
Rumstemperatur

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Uttalad myelosuppression med pancytopeni är den önskade behandlingseffekten av treosulfan-baserad konditioneringsbehandling och förekommer hos alla patienter.		
Infektionsrisk Ökad infektionsrisk på grund av myelosuppression. Profylaktisk eller empirisk infektionsbehandling bör övervägas.		
Slemhinnetoxicitet Stomatit/mukositis mycket vanligt, inkluderar grad 3-4. Mukositisprofylax rekommenderas, se FASS.		
Gastrointestinal påverkan Illamående och kräkningar mycket vanligt, kan nå grad 3-4. Diarré, buksmärta och minskad aptit vanligt, kan nå grad 3-4. Neutropen kolit omnämns.		
Levertoxicitet Förhöjda transaminaser (ALAT/ASAT), gamma GT och bilirubin vanligt, kan nå grad 3-4. Venös ocklusiv leversjukdom finns rapporterad.		
Hudtoxicitet Utslag, klåda, alopeci/håravfall och palmar-plantar erytrodysestesi (PPE) vanligt.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
CNS påverkan Perifer sensorisk neuropati förekommer. Intrakraniell blödning har rapporterats, men okänd frekvens. Enstaka rapporter om kramper hos spädbarn (= 4 månaders ålder) med immunbristsjukdomar, men det är ej bevisat att trosulfan är orsak.		
Övrigt Trötthet (asteni) vanligt, kan bli uttalad. Huvudvärk och yrsel förekommer. Insomningssvårigheter förekommer, förvirringstillstånd har rapporterats. Smärta i rygg, extremiteter, skelett, leder och muskler förekommer.		
Hjärttoxicitet Arytmi som förmaksflimmer och sinusarytmi (som sinustakykardi, supraventrikulär takykardi) förekommer. Hypertoni förekommer, hypotoni har rapporterats.		
Andningsvägar Dyspné (andfåddhet) och näsblod förekommer. Pneumonit, faryngeal och laryngeal inflammation har rapporterats. Pleuravätska (vätskeutgjutning i lungsäck) har rapporterats. Barn yngre än ett år har större risk för respiratorisk toxicitet, se FASS		
Njurtoxicitet Akut njurskada och hematuri förekommer. Utsöndras via urin, hos små barn förekommer blöjutslag.		
Övrigt Sekundära maligniteter finns rapporterade efter allogena hematopoetiska stamcellstransplantationer, men det är okänt hur mycket trosulfan bidragit.		
Graviditetsvarning Fertilitet kan försämrats, varför män avråds från att göra kvinna gravid under behandling och upp till 6 månader efter behandling. Viss risk för irreversibel infertilitet, varför eventuellt behov av frysförvaring av sperma. Ovariesuppression och amenorré med menopausala symtom förekommer hos premenopausala kvinnor.		
Interaktionsbenägen substans Möjlig risk för interaktion mellan trosulfan och CYP3A4-, CYP2C19- eller P gp substrat. Läkemedel med ett smalt terapeutiskt index (t.ex. digoxin) som är substrat för CYP3A4, CYP2C19 eller P gp ska inte ges under behandling med trosulfan.		

Versionsförändringar

Version 1.2

Lagt till handhavandeinfo.

Version 1.1

Hållbarheten har uppdaterats enligt FASS.

Version 1.0

Basfaktan fastställdes.