

Antitumoral regim - Äggstockscancer

RegimID: NRB-2720

Karboplatin-Gemcitabin

Diagnoskod: C56

Kurintervall: 21 dagar

Översikt

Läkemedel

| Substans | Admini- strering | Spädning | Infusions- tid | Grunddos/ admtillfälle | Beräk- ningsätt | Maxdos/ admtillfälle | Max ack. dos |
|----------------|------------------------|---|-------------------|---------------------------|----------------------------------|-------------------------|-----------------|
| 1. Gemcitabin | Intravenös infusion | 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion | 30 min. | 1000 mg/m ² | kroppsyta | | |
| 2. Karboplatin | Intravenös infusion | 250 ml Glukos 50 mg/ml infusion | 30 min. | 5 x (GFR+25) mg | njurfunktion (AUC Calvert) | | |

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. Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m ² | x1 | | | | | | | x1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Karboplatin Intravenös infusion 5 x (GFR+25) mg | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Emetogenicitet: Hög

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Kontroll av blodstatus inkl neutrofila, elektrolytstatus inkl kreatinin, leverstatus och njurclearance (Cystatin C, lohexol-, kreatininclearance eller motsvarande).

Villkor och kontroller för administration

Karboplatin - Överkänslighetsreaktioner förekommer, särskilt om flera kurer givits, > 5 kurer.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl neutrofila och elektrolytstatus inkl kreatinin. För behandlingsstart neutrofila >1,5 och TPK >100.

Karboplatin: Dosering av totaldos enligt Calverts formel: $AUC \times (GFR+25)$. Använd absolut värde = okorrigerat GFR (ml/min). För estimering av eGFR och konvertering från relativt värde = korrigerad GFR (ml/min/1.73m²) till okorrigerat GFR, använd kalkylator på <https://egfr.se/> För utförliga anvisningar se "basfakta om läkemedel" för Karboplatin.

Vid långvarig neutropeni/neutropen feber överväg G-CSF.

Gemcitabin ger ökad strålkänslighet. Minst en vecka mellan infusion och strålbehandling mot thorax (lunga), både före och efter infusionen.

Låg emetogenicitet dag 8.

Dosjustering rekommendation*Hematologisk toxicitet* **Dag 1**

Neutrofila < 1,5 och/eller TPK < 100 - skjut upp behandlingen en vecka.

NADIR-värde, kvarstående under en vecka, för neutrofila < 0,5 - dosreducera till Gemcitabin 800 mg/m² dag 1 och 8, Karboplatin AUC 5.

NADIR-värde, kvarstående i > 3 dagar, för neutrofila < 0,1 - dosreducera till Gemcitabin 800 mg/m² dag 1 och 8, Karboplatin AUC 5.

Febril neutropeni (> 38 grader under > 1 dygn och neutrofiler < 1,0) - dosreducera till Gemcitabin 800 mg/m² dag 1 och 8, Karboplatin AUC 5.

Nadir TPK < 25 - dosreducera till Gemcitabin 800 mg/m² dag 1 och 8, Karboplatin AUC 5.

Dag 8

Neutrofila > 1,5 och TPK > 100 - ge fulldos Gemcitabin

Neutrofila 1,0-1,4 och/eller TPK 75-99 - 50 % av Gemcitabin

Neutrofila < 1,0 och/eller TPK < 75 - ge inte Gemcitabin

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument: Dag 1:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag-> , Dag 8

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2b-1d/>

Biverkningar

| Gemcitabin Observandum | Kontroll | Stödjande behandling |
|---|-----------------|-----------------------------|
| CAVE strålbehandling Minst en vecka ska förflyta efter behandling med gemcitabin innan strålbehandling påbörjas. Risk för ökad toxicitet. | | |
| Andningsvägar Pulmonella effekter, ibland allvarliga (lungödem, interstitiell pneumonit och akut lungsvikt (ARDS)) har rapporterats. | Monitorering | |
| Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos. | Blodvärden | Enligt lokala riktlinjer |
| Extravasering Grön Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering). | | |

| Karboplatin Observandum | Kontroll | Stödjande behandling |
|---|---------------------|---|
| Akut infusionsreaktion/anafylaxi Överkänslighetsreaktioner finns. Riskökning vid många kurer. Inom gynekologisk cancer riskökning efter >6 kurer eller vid reintroduktion efter paus. Vid gynekologisk cancerbehandling överväg Extended karboplatin regim med förlängd infusionstid till 3 timmar samt upptrappande infusionshastighet och spädningsvätska 1000 ml. Se referens. Överväg profylax med antihistamin och/eller kortikosteroider. | Blodtryck Puls | Akutberedskap Antihistamin Kortikosteroid |
| Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos. | Blodvärden | Enligt lokala riktlinjer |
| Njurtoxicitet Njurfunktionsstörning förekommer men är vanligtvis inte dosbegränsande toxicitet, och uppvätskning behövs oftast inte. Försiktighet med nefrotoxiska läkemedel inkl aminoglykosider. | Njurfunktion | |
| Neuropati Perifer neuropati förekommer, oftast mild vid konventionella doser. Symtom mestadels beskrivet som parestesi och minskade djupa senreflexer. Ökad risk hos patienter >65 år och hos dem som tidigare behandlats med Cisplatin. | Biverkningskontroll | |
| Hög emetogenicitet Vid AUC 4 eller mer. | | |
| Extravasering Gul Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada). | | |

Fortsättning på nästa sida

Karboplatin (Fortsättning)

Observandum

Kontroll

Stödjande behandling

Interaktionsbenägen substans

Karboplatin kan interagera med aluminium och bilda en svart fällning.

Samtidig administrering av vaccin mot Gula febern vid Karboplatinbehandling är kontraindicerad, risk för generaliserad vaccinsjukdom.

Samtidig administrering av levande försvagade vacciner vid Karboplatinbehandling rekommenderas ej.

Samtidig administrering av Fenytoin eller Fosfenytoin vid Karboplatinbehandling rekommenderas ej, risk för förvärrade kramper eller ökad risk för toxicitet.

Samtidig administrering av diuretika inklusive loopdiuretika och andra nefrotoxiska eller ototoxiska substanser vid Karboplatinbehandling ska ske med försiktighet, risk för ökad eller förvärrad toxicitet, se FASS.

Referenser

Kalkylator för beräkning av eGFR

eGFR.se, en kalkylator för njurfunktion utvecklad av forskare från Lunds universitet.

<http://egfr.se/>

Versionsförändringar

Version 1.7

Arkiveras då ny version utan dag 8 är publicerad. (arkiverad)

Version 1.7

antieemtika

Version 1.6

Spädningsvätska för Karboplatin ändrad till 250 ml glukos för likriktning över diagnoser.

Version 1.5

Uppdaterat under anvisning för ordination om Karboplatin.

Version 1.4

uppdaterad länk

Version 1.3

Tagit bort avsnitt om graviditet under "Allmänna råd"

Version 1.2

Patientinfo tillagd

Version 1.2

Behandlingsavsikt - lagt till Adjuvant, Kurativ.

Version 1.1

Ändrat till Högemetogen.