

## Antitumoral regim - Äggstockscancer

Behandlingsavskrift: Adjuvant, Kurativ, Palliativ

RegimID: NRB-2720

**Karboplatin-Gemcitabin**

Indikation: Epitelial cancer C56

Kurintervall: 21 dagar

**Översikt****Läkemedel**

Substans	Admini-strering	Spädning	Infusions-tid	Grunddos/admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack. dos
1. Gemcitabin	Intravenös infusion	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	1000 mg/m <sup>2</sup>	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 <sup>2</sup>	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, Iohexol-, kreatinin clearance 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 x (GFR+25). Använd absolut värde = okorrigerat GFR (ml/min). För estimering av eGFR och konvertering från relativt värde = korrigeras GFR (ml/min/1.73m<sup>2</sup>) 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 emetogenitet dag 8.

## Dosjustering rekommendation

### Hematologisk toxicitet

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/m<sup>2</sup> dag 1 och 8, Carboplatin AUC 5.

NADIR-värde, kvarstående i > 3 dagar, för neutrofila < 0,1 - dosreducera till Gemcitabin 800 mg/m<sup>2</sup> dag 1 och 8, Carboplatin AUC 5.

Febril neutropeni (> 38 grader under > 1 dygn och neutrofiler < 1,0) - dosreducera till Gemcitabin 800 mg/m<sup>2</sup> dag 1 och 8, Carboplatin AUC 5.

Nadir TPK < 25 - dosreducera till Gemcitabin 800 mg/m<sup>2</sup> dag 1 och 8, Carboplatin 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

## Biverkningar

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

Karboplatin Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b>		
	Blodtryck Puls	Akutberedskap Antihistamin Kortikosteroid
Överkänslighetsreaktioner finns. Riskökning vid många kurser.		
Inom gynäkologisk cancer riskökning efter >6 kurser eller vid reintroduktion efter paus. Överväg Extended karboplatins regim med förlängd infusionstid till 3 timmar samt upptrappande infusionshastighet och spädningsvätska 1000 ml. Se referens.		
Överväg profylax med antihistamin och/eller kortikosteroider.		
<b>Hematologisk toxicitet</b>	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
<b>Njurtoxicitet</b>	Njurfunktion	
Njurfunktionsstörning förekommer men är vanligtvis inte dosbegränsande toxicitet, och uppvätsknings behövs oftast inte. Försiktighet med nefrotoxiska läkemedel inkl aminoglykosider.		
<b>Neuropati</b>	Biverkningskontroll	
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.		
<b>Hög emetogenicitet</b>		
Vid AUC 4 eller mer.		
<b>Extravasering</b>		
<b>Gul</b>	Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).	

Fortsättning på nästa sida

Karboplatin (Fortsättning)		
Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Interaktionsbenägen substans</b>		
Karboplatin kan interagera med aluminium och bilda en svart fällning.		
Samtidig administrering av vaccin mot Gula febern vid Karboplatinbehandling är kontraindiceras, risk för generalisera vaccinsjukdom.		
Samtidig administrering av levande försvagade vacciner vid Karboplatinbehandling rekommenderas ej.		
Samtidig administrering av Fenytoin eller Fosfenytoin vid Karboplatinbehandling rekommenderas ej, risk för förvärade 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 1.6

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

Behandlingsavsikt - lagt till Adjuvant, Kurativ.

### Version 1.2

Patientinfo tillagd

### Version 1.1

Ändrat till Högemetogen.