

## Antitumoral regim - Akut myeloisk leukemi

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

(AML)

## Cytarabin-Daunorubicin 5+2 d. Reducerad (DA 2+5

RegimID: NRB-5435

Reducerad)

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion- stid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack- dos
1. Daunorubicin	Intravenös infusion	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	8 tim.	45 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta		550 mg/m <sup>2</sup>
2. Cytarabin	Subkutan injektion			200 mg	standarddos		

## Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5
1. Daunorubicin Intravenös infusion 45 mg/m <sup>2</sup>	x1	x1			
2. Cytarabin Subkutan injektion 200 mg	x2	x2	x2	x2	x2

Emetogenicitet: Medel

## Behandlingsöversikt

Kur nr. 3 enligt nationella riktlinjer när dosreduktion anses nödvändigt vid behandlingsstart, se vårdprogrammet.

## Anvisningar för regimen

## Villkor och kontroller för administration

*Daunorubicin*: Starkt vävnadsretande. Central infart rekommenderas.*Cytarabin* ges var 12:e timme.

## Biverkningar

Daunorubicin  
Observandum

## Hematologisk toxicitet

Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet.

## Hjärttoxicitet

Risk för antracyclininducerad kardiomyopati med hjärtsvikt som följd. Kan uppstå sent i behandlingen eller flera månader efteråt. Risken ökar med stigande kumulativ dos och vid tidigare hjärtsjukdom, strålbehandling mot del av hjärtat eller tidigare behandling med andra antracykliner eller antracenedioner (trolig additiv toxicitet), varför det framförallt för dessa riskgrupper bör finnas utgångsvärde på vänsterkammarmfunktion (ekokardiografi eller motsvarande).

## Gastrointestinal påverkan

Diarré, kräkning vanligt. Stomatit/mucosit vanligt.

## Hudtoxicitet

Alopeci (håravfall) vanligt, reversibelt. Utslag förekommer.

## Kontroll

Blodvärden

Hjärtfunktion

## Stödjande behandling

Enligt lokala riktlinjer

Fortsättning på nästa sida

**Daunorubicin (Fortsättning)**

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Tumörlyssyndrom</b> Tumörlyssyndrom kan uppstå till följd av snabb lys av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling). Viktigt att patient är väl hydrerad och har god diures.	Urat	Hydrering
<b>Starkt vävnadsretande</b> Antracykliner <b>skall</b> ges via central infart.		
<b>Extravasering (Röd)</b>  Vävnadstoxisk - risk för nekros (hög risk för vävnadsskada). Vid behov följ instruktion för kylbehandling, se stöddokument Extravasering. Vid konstaterad extravasering av antracykliner överväg behandling med Dexrazoxan (Savene), se regim Dexrazoxan. Eventuell kylbehandling som startats i väntan på Dexrazoxan skall avslutas minst 15 minuter före Dexrazoxan påbörjas. Om Dexrazoxan helt saknas, eller inte kan startas inom 6 timmar, överväg DMSO behandling, se stöddokument Extravasering.		Kyla Dexrazoxan DMSO

**Cytarabin**

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Hematologisk toxicitet</b> Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
<b>Infektionsrisk</b> Infektionsrisk finns på grund av myelosuppression.		
<b>Tumörlyssyndrom</b> Tumörlyssyndrom kan uppstå till följd av snabb lys av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling). Viktigt att patient är väl hydrerad och har god diures. Som skydd ges eventuellt Allopurinol under behandlingstiden. Vid behov kan antidoten rasburikas (Fasturtec) ges.	Urat	Hydrering Allopurinol
<b>Ögonpåverkan</b> Hemorragisk konjunktivit, mindre vanligt vid låga doser än höga doser (injektion oftare låga doser). Kortisoninnehållande ögondroppar kan förebygga eller minska symtomen.		Kortikosteroid
<b>Immunologisk reaktion</b> Cytarabinsyndrom finns beskrivet (feber, myalgi, bensmärta, tillfällig bröstsmärta, hudutslag, konjunktivit och sjukdomskänsla), inträffar oftast 6-12 timmar efter administrering. Kortikosteroider kan förebygga eller minska symtom.		Kortikosteroid

**Referenser****Versionsförändringar****Version 1.6**

Lagt till spädningsvätska Daunorubicin 500 ml.

**Version 1.5**

Lagt till patientinformationen (är granskad)

**Version 1.4**

Rättat dagarna i namnet.

**Version 1.3**

Namnändring pga nytt VP.

**Version 1.2**

Administrationsschemat- lagt till (Start 12 timmar efter föregående Cytarabin-injektion.)

**Version 1.1**

Administrationsschemat- volym spoldropp ändrad