Antitumoral regim - Bröstcancer

RegimID: NRB-7824

Anastrozol

Diagnoskod: C50
Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Anastrozol	Peroral tablett			1 mg	standarddos		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Anastrozol Peroral tablett 1 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Anastrozol Peroral tablett 1 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	

Emetogenicitet: Minimal

Behandlingsöversikt
Kontinuerlig behandling.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Hormonreceptorpositiv bröstcancer hos postmenopausala kvinnor.

Menopaus ska definieras biokemiskt (luteiniserande hormon [LH], follikelstimulerande hormon [FSH] och/eller östradiolnivåer) hos patienter där menopausstatus är oklar.

Ökad risk för osteoporos. Kontroll av bentäthet vid behov. Behandling av och profylax mot osteoporos startas hos riskpatienter.

Villkor och kontroller för administration
Glömd dos - ta inte dubbel dos (två doser på en gång) för att kompensera för en glömd dos.

Anastrozol Peroral tablett
Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

Anvisningar för ordination
Vid ökad risk för osteoporos, regelbunden kontroll av bentäthet.

Antiemetika
Ingen rutinmässig behandling

Övrig information
Andelen patienter som fullföljer kontinuerlig antihormonell behandling under 5 år är relativt låg.

Informera patienten att inte avbryta behandlingen på eget initiativ och ha plan för uppföljning under hela behandlingstiden.

Biverkningar

Anastrozol

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
CNS påverkan Huvudvärk vanligt. Trötthet/fatigue (asteni) förekommer. Nedstämdhet förekommer. Parestesi och smakförändringar har rapporterats. Karpaltunnelsyndrom beskrivet som ökad risk, dock hos personer med riskfaktorer för karpaltunnelsyndrom i övrigt.		
Gastrointestinal påverkan Illamående vanligt. Kräkningar och diarré förekommer.		
Övrigt Värmevallningar vanliga.		
Hudtoxicitet Hudutslag vanligt. Håravfall förekommer.		
Övrigt Ledvärk och ledstelhet vanligt. Skelettsmärta och muskelvärk förekommer. Minskad nivå på cirkulerande östrogen kan medföra risk för minskad bentäthet. Osteoporos förekommer.		
Endokrinologi Hyperkolesterolemi förekommer.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden förekommer.		
Övrigt Vaginal torrhet och vaginal blödning förekommer.		
Interaktionsbenägen substans Undvik samtidig administration av Tamoxifen eller östrogeninnehållande behandlingar då detta kan minska effekten av anastrozol.		

Referenser

Half of breast cancer patients discontinue tamoxifen and any endocrine treatment ..
Myrthe P. et al. Half of breast cancer patients discontinue tamoxifen and any endocrine treatment before the end of the recommended treatment period of 5 years: a population-based analysis; Breast Cancer Res Treat (2010) 122:843–851

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20058066/

Persistence in patients with breast cancer treated with tamoxifen or aromatase inhibitors..
P. Hadji et.al. Persistence in patients with breast cancer treated with tamoxifen
or aromatase inhibitors: a retrospective database analysis; Breast Cancer Res Treat (2013) 138:185–191

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23334803/

Versionsförändringar

Version 1.7
Ta bort schema

Version 1.6
Tagit bort schemat

Version 1.5
ny patientinformation med utökad info

Version 1.4
Tagit bort schema

Version 1.3
Ingen rutinmässig behandling

Version 1.2
Ändrat filnamn- tagit bort ö, ersatt med o

Version 1.1
lagt till patientinformation

Version 1.0
Regimen fastställdes