

## Antitumoral regim - bröstcancer

RegimID: NRB-7824

**Anastrozol**

Diagnoskod: C50

Kurintervall: 28 dagar

## Översikt

**Läkemedel**

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	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**

<b>Anastrozol</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Observandum</b>		
<b>CNS påverkan</b> 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.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Illamående vanligt. Kräkningar och diarré förekommer.		
<b>Övrigt</b> Värmevallningar vanliga.		
<b>Hudtoxicitet</b> Hudutslag vanligt. Hårfall förekommer.		
<b>Övrigt</b> Ledvärk och ledstelhet vanligt. Skelettsmärta och muskelvärk förekommer. Minskad nivå på cirkulerande östrogen kan medföra risk för minskad bentäthet. Osteoporos förekommer.		
<b>Endokrinologi</b> Hyperkolesterolemi förekommer.		
<b>Levertoxicitet</b> Förhöjda levervärden förekommer.		
<b>Övrigt</b> Vaginal torrhet och vaginal blödning förekommer.		
<b>Interaktionsbenägen substans</b> 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 1.3

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