Antitumoral regim - Bröstcancer

RegimID: NRB-8280

Everolimus-Exemestan

Diagnoskod: C50
Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Everolimus	Peroral tablett			10 mg	standarddos		
2. Exemestan	Peroral tablett			25 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. Everolimus Peroral tablett 10 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1
2. Exemestan Peroral tablett 25 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. Everolimus Peroral tablett 10 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	
2. Exemestan Peroral tablett 25 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt
Kontinuerlig behandling.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Hormonreceptor (HR)-positiv, human epidermal tillväxtfaktorreceptor 2 (HER2)-negativ lokalt avancerad eller metastaserande bröstcancer

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin.

Blodureakväve, urinsticka (proteinuri)

Kolesterol och triglycerider

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

Villkor och kontroller för administration
Uppmärksamhet på infektionstecken och nya eller förvärrade symptom från andningsvägarna.

Urinsticka (proteinuri)

Grapefrukt, grapefruktjuice och johannesört får ej intas under pågående behandling.

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

Exemestan Peroral tablett
Dosering i förhållande till måltid: Tas inom en halv timme efter måltid

Anvisningar för ordination
Blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin

Regelbunden kontroll av blodglukos, blodureakväve. kolesterol och triglycerider.

Everolimus: Startdos vid nedsatt leverfunktion: Child-Pugh A - 7,5 mg, Child-Pugh B - 5 mg, Child-Pugh C max 2,5 mg

Dosjustering rekommendation
Uppehåll och dossänkning för Everolimus kan behövas för att hantera biverkningar som främst gäller stomatit, icke-infektiös pneumonit och hematologisk toxicitet.

Dosen sänks i ett steg till 5 mg Everolimus. Exemestandosen bibehålls.

För biverkningar grad 1 behövs oftast ingen dosjustering. För grad 2 och över, se FASS Everolimus/ Afinitor tabell 1 https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=20111013000056#dosage

Antiemetika
Förslag enligt stöddokument:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/

Övrig information
Undvik vaccination med levande vaccin under behandlingen.

Interaktionsbenägen substans, ökad risk för ödem vid samtidig användning av ACE-hämmare.

Munskölj kortisonlösning 4 gånger per dag kan minska risken för Mucosit.

Dexametason 0,1 mg/ml (1 mg löses upp i 10 ml vatten). 5 ml gurglas runt i munnen i 2-3 minuter och spottas ut.

Behandla från dag 1 i 8 veckor och fortsätt ytterligare 8 veckor om god effekt. Ingen candidaprofylax. Följ kliniskt upp ev. oral candidautveckling och sätt in behandling vid behov.

Biverkningar

Everolimus

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.		
Oral mukosit Stomatit vanligt. Kan kräva dosjustering, se FASS.		
Immunologisk reaktion Överkänslighetsreaktioner förekommer inkluderande anafylaxi, dyspné, rodnad och angioödem. Möjlig ökad risk för angioödem vid samtidig ACE-hämmare behandling.		
Infektionsrisk Infektionsrisk ökad, framför allt pneumoni, men även enstaka fall av opportunistiska infektioner. Överväg behov av Pneumocystis profylax om samtidig behandling med kortikosteroider.		
Andningsvägar Icke-infektiös pneumonit förekommer, utred vid symtom från andningsvägar så som hosta, dyspné, hypoxi och pleural utgjutning. Eventuell uppehåll eller dosjustering av Everolimus, se FASS. Överväg Pneumocystis profylax om kortikosteroidbehandling behövs för pneumonitsymtom.		
Njurtoxicitet Förhöjt kreatinin vanligt. Fall med njursvikt finns.		
Endokrinologi Hyperglykemi och hyperlipidemi förekommer.		
Sämre sårläkning Försämrad sårläkning, om än sällsynt. Klasseffekt av rapamycinderivat. Försiktighet inför och efter kirurgiskt ingrepp.		
Hudtoxicitet Utslag, klåda förekommer. Även andra hudbesvär inklusive hand-fotsyndrom (PPE).		
Övrigt Fatigue, asteni, smakförändringar och feber förekommer liksom perifera ödem, hypertoni och diarré.		

Exemestan

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Leukopeni finns rapporterat.		
Övrigt Värmevallningar vanliga.		
Gastrointestinal påverkan Illamående vanligt. Buksmärta, kräkningar, förstoppning och diarré förekommer. Dyspepsi.		
CNS påverkan Huvudvärk vanligt. Sömnbesvär vanligt. Yrsel och parestesi förekommer. Depression förekommer. Trötthet förekommer, somnolens och asteni finns rapporterat. Karpaltunnelsyndrom förekommer.		
Hudtoxicitet Ökad svettning vanligt. Hudutslag, klåda och urtikaria förekommer.		
Övrigt Ledsmärta och muskuloskelettal smärta vanligt. Exemestan sänker östrogen nivåer, vilket kan ge minskad bentäthet och ökad risk för frakturer. Osteoporos förekommer. Överväg kontroll av bentäthet och profylax mot osteoporos.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden finns rapporterat. Hepatit finns rapporterat.		
Interaktionsbenägen substans Samtidig administration med exemestan och kraftig CYP450-inducerare skulle kunna minska effekten hos exemestan. Exempel på kraftiga CYP450-inducerare är rifampicin, fenytoin, karbamazepin och Johannesört (hypericum perforatum). Samtidig användning av exemestan och läkemedel som metaboliseras via CYP3A4 och har ett smalt terapeutiskt index skall ske med försiktighet. Samtidig administration med exemestan och östrogeninnehållande läkemedel skall undvikas, då effekten av exemestan skulle komma att motverkas.		

Versionsförändringar

Version 1.6
ändrad antiemetikalänk

Version 1.5
antiemetika

Version 1.4
Ändrat filnamn- tagit bort ö, ersatt med o

Version 1.3
Lagt till patientinformationen som är granskad av klinisk ssk.

Version 1.2
Justerat format. (Punkt)

Version 1.1
Lagt till diagnoskod.

Version 1.0
Regimen fastställdes