Antitumoral regim - Bröstcancer

RegimID: NRB-7828

Tamoxifen

Diagnoskod: C50
Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Tamoxifen	Peroral tablett			20 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. Tamoxifen Peroral tablett 20 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. Tamoxifen Peroral tablett 20 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	

Emetogenicitet: Minimal

Behandlingsöversikt
Kontinuerlig behandling.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Östrogenreceptorpositiv bröstcancer.

Villkor och kontroller för administration
Missad dos tas så snart patienten kommer ihåg den. Ta sedan nästa dos vid rätt tidpunkt.

Uppmärksamhet på hudreaktioner.

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

Anvisningar för ordination
Vid tidpunkten för förskrivning ska patienten informeras om tecknen och symtom på hudreaktioner.

Antiemetika
Ingen rutinmässig behandling

Övrig information
Andelen patienter som fullföljer kontinuerlig endokrin 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

Tamoxifen

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Anemi, trombocytopeni och leukopeni har rapporterats.		
Övrigt Värmevallningar vanliga.		
Övrigt Vaginal blödning och vaginala flytningar vanligt. Endometrieförändringar (inklusive hyperplasi och polyper) förekommer. Klåda vulva. Ökad incidens av endometriecancer och uterus sarkom har rapporterats hos postmenopausala patienter, se FASS.		
Gastrointestinal påverkan Illamående vanligt, oftast övergående. Kräkningar, diarré och förstoppning förekommer.		
Levertoxicitet Förhöjda leverprover förekommer. Levercirros och leversvikt har rapporterats.		
Övrigt Vätskeretention vanligt (perifera ödem och ödem omnämns).		
Hudtoxicitet Hudutslag vanligt. Alopeci/håravfall förekommer. Ovanligare svåra hudproblem har sällsynt rapporterats (erytema multiforme, pemfigusliknande blåsor, Stevens-Johnsons syndrom).		
Tromboembolism Tromboemboliska händelser förekommer (inklusive djup ven trombos, mikrovaskulär trombos och pulmonell emboli).		
CNS påverkan Sensoriska störningar förekommer (inklusive parestesi (känselförändring) och dysgeusi (smakförändring)). Yrsel och huvudvärk förekommer. Opticusneurit sällsynt.		
Interaktionsbenägen substans Samtidig administration av Tamoxifen och warfarin kan kräva dosanpassning. Samtidig administration av Tamoxifen med cytostatika ger ökad risk för tromboemboliska händelser. Samtidig administrering av Tamoxifen och fenytoin kan hämma metabolism av fenytoin enligt en fallrapport, varför rekommendation om att kontrollera plasmakoncentration av fenytoin. Samtidig administrering av Tamoxifen och CYP3A4-inducerare föväntas minska plasmakoncentration av Tamoxifen. Samtidig administrering av Tamoxifen och CYP3A4-hämmare föväntas öka plasmakoncentration av Tamoxifen. Samtidig administrering av Tamoxifen och potenta CYP2D6-hämmare bör undvikas då en möjlig minskad effekt av Tamoxifen ej kan uteslutas. (Exempel på potenta CYP2D6-hämmare är: paroxetin, fluoxetin, kinidin, cinacalcet eller bupropion.)		

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 1.2
ny antieemtikalänk

Version 1.1
lagt till patientinformation

Version 1.0
Regimen fastställdes