

Antitumoral regim - Bröstcancer

Behandlingsavsikt: Palliativ

Vinorelbin po 60 veckovis 21 dagar kontinuerlig

RegimID: NRB-1188

Kurintervall: 21 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	Grunddos/admtillfälle	Beräkn-ingssätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack.dos
1. Vinorelbin	Peroral kapsel			60 mg/m ²	kroppsyta		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22
1. Vinorelbin Peroral kapsel 60 mg/m ²	x1							x1							x1							

Emetogenicitet: Medel

Anvisningar för regimen

- Villkor för start av regimen**

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

Vinorelbin

Dosering i förhållande till måltid: Tas i samband med måltid
- Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila och leverstatus. LPK >2,5, neutrofila >1,5, TPK >100 för start. Uppmärksamhet på bilirubin.

Antiemetika ordinerar, t.ex tablett Ondansetron 8 mg ca 1 timme före Vinorelbin.
- Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:
<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag>
- Övrig information**

Den perorala dosen motsvarar intravenös dos 25 mg/m2.

Kapselstorlekar 20 mg, 30 mg, 80 mg.

Biverkningar

Vinorelbin Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Neuropati Perifer neuropati förekommer, både sensoriska och motoriska, kan nå grad 3-4. Omnämns bortfall av djupa senreflexer och svagheter i nedre extremiteter.	Biverkningskontroll	
Gastrointestinal påverkan Illamående och kräkning mycket vanligt, oftast grad 1-2, kan nå grad 3-4, kan förebyggas med antiemetika. Förstoppning vanligt, oftast grad 1-2. Paralytisk ileus finns rapporterat. Stomatit förekommer. Diarré vanligt, oftast grad 1-2, kan nå grad 3-4.		
Levertoxicitet Förhöjning av levertransaminaser förekommer.		

Fortsättning på nästa sida

Vinorelbin (Fortsättning)**Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Hudtoxicitet**

Alopeci vanligt, oftast grad 1-2.

Andningsvägar

Dyspné och hosta förekommer. För iv administrering finns omnämnt bronkospasm och interstitiell pneumonit, se basfakta iv administrering.

Övrigt

Muskelsmärta och ledsmärta inkluderande smärta i käken förekommer. Smärta vid tumörställe kan förekomma.

Trötthet vanligt. Feber förekommer. Viktförlust vanligt.

Interaktionsbenägen substans

Vinorelbin får ej administreras samtidigt med levande försvagade vacciner (ex vaccin för gula febern), risk för generaliserad vaccinsjukdom.

Samtidig administrering av Vinorelbin med fenytoin rekommenderas ej, då fenytoins gastrointestinala absorption minskar, med ökad risk för kramper.

Vinorelbin metaboliseras huvudsakligen via CYP3A4.

Samtidig administrering av Vinorelbin med starka hämmare av CYP3A4 ökar koncentrationen av Vinorelbin i blod och kombinationen rekommenderas därför ej. (Exempel på starka hämmare av CYP3A4 är: ketokonazol, itraconazol, vorikonazol, posakonazol, HIV-proteashämmare, klaritromycin och telitromycin.)

Samtidig administrering av Vinorelbin med starka inducerare av CYP3A4 minskar koncentrationen av Vinorelbin i blod och kombinationen rekommenderas ej. (Exempel på starka inducerare av CYP3A4 är: rifampicin, fenytoin, karbamazepin, barbiturater och Johannesört.)

Vinorelbin är substrat för P-glykoprotein och försiktighet bör iakttas vid samtidig administrering av Vinorelbin med hämmare eller inducerare av denna membrantransportör.

Samtidig administrering av Vinorelbin iv med lapatinib medförde tecken på att neutropeni grad 3-4 ökar i frekvens.

Referenser

Versionsförändringar

Version 1.1

antiemetika