

Antitumoral regim - Hjärntumörer

Temozolomid konkomitant med strålbehandling 60 GY (Stupp)

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Kurativ
RegimID: NRB-2426

Översikt

Läkemedel

Substans	Admin- istrering	Spädning	Infusion- stid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkn- ingssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Temozolomid	Peroral kapsel			75 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
1. Temozolomid Peroral kapsel 75 mg/m ²	x1																				

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
1. Temozolomid Peroral kapsel 75 mg/m ²	x1																				

Emetogenicitet: Medel

Behandlingsöversikt

Eventuellt också vid astrocytom grad III.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Kontroll av blod- och leverstatus.

Temozolomid tas 1 gång dagligen under hela strålbehandlingsperioden (dock som längst 49 dagar).

Överväg profylax mot pneumocystis jiroveci med trimetoprim+sulfametoxazol framförallt om lymfocyter <0,5 eller högdos kortison under längre tid.

Villkor och kontroller för administration

Vid kräkning efter kapselintaget får inga nya kapslar tas den dagen.

Temozolomid

Dosering i förhållande till måltid: Tas på fastande mage

Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl. neutrofila görs 1 gång/vecka. Leverfunktionsvärden bör kontrolleras.

Antiemetika rekommenderas första behandlingsdagen, därefter vid behov.

Dosjustering rekommendation

Behandlingen avbryts om neutrofila granulocyter < 1,5 eller TPK < 100, kan eventuellt återupptas då neutrofila granulocyter ≥ 1,5 och TPK ≥ 100.

Biverkningar

Temozolomid Observandum

Hematologisk toxicitet

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

Kontroll

Blodvärden

Stödjande behandling

Enligt lokala riktlinjer

Fortsättning på nästa sida

Temozolomid (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Infektionsrisk		Infektionsbehandling/profylax
Risk för opportunistiska infektioner (som pneumocystis jirovecii pneumoni). Ökad risk vid långtidsbehandling eller kombination med kortikosteroider eller strålbehandling, eventuell profylaxbehandlingsbehov, se FASS.		
Risk för reaktivering av infektioner (som HBV, CMV).		
Hudtoxicitet		
Hudutslag vanligt. Klåda förekommer. Håravfall/alopeci kan förekomma.		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående och kräkning förekommer (klassad som medelemetogent). Diarré, förstoppning förekommer. Stomatit, buksmärta förekommer.		
Levertoxicitet		
Leversvikt finns som fallrapporter. Leverfunktionsvärden bör kontrolleras.		
Graviditetsvarning		
Fertila kvinnor ska använda effektiv preventivmetod under behandlingen och till och med minst 6 månader efter behandlingens slut. Män med fertil kvinnlig partner ska använda effektiv preventivmetod under behandlingen och till och med 3 månader efter behandlingens slut.		

Versionsförändringar

Version 2.6

Ändrat filnamn- tagit bort å, ersatt med a

Version 2.5

Ändrat emtetogenicitet från låg till medel enl. Asco guidelines.

Version 2.4

lagt till patientinfo

Version 2.3

tar bort patieninfo i väntan på fler kommentarer

Version 2.2

lagt till patientinfo

Version 2.1

Regimnamnet - lagt till 60 GY (Stupp)

Version 2.NA

Flyttat info om "vid kräkning..." till under Administration.

Lagt till Adjuvant som indikation.