Antitumoral regim - Hjärntumörer RegimID: NRB-2426

Temozolomid konkomitant med strålbehandling 60 GY (Stupp)

Diagnoskod: C71

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	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	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	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
1. Temozolomid Peroral kapsel 75 mg/m^2	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Emetogenicitet: Låg

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 Peroral kapsel
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 $\geq 1{,}5$ och TPK ≥ 100.

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

Biverkningar

Temozolomid

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
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 2.9
ändrat emetogenicitet från medel till låg

Version 2.8
ny antiemetikalänk

Version 2.7
antiemetika

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.