

Antitumoral regim - Hjärntumörer

Temozolomid monoterapi-startdos

C71
Kurintervall: 28 dagar

Behandlingsavsikt: Kurativ, Palliativ

Översikt

Läkemedel

Substans	Admin- istrering	Spädning	Infusion- stid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkn- ingssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Temozolomid	Per oral kapsel			150 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	x1	x1	x1	x1	x1																

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Temozolomid								

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt

Också vid recidiv av gliom.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Kontrollera blod- och leverstatus.

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

För patienter som tidigare erhållit kemoterapi är startdosen 150 mg/m². Om denna dos tolereras ökas dosen till 200 mg/m² inför kur 2.

Blodstatus inkl neutrofila både dag 22 och dag 28 inför ny kur men kan individualiseras. Leverfunktionsvärden bör kontrolleras.

Antiemetika rekommenderas som regel, men alla patienter behöver det inte.

Dosreduktion rekommendation

Behandlingen skjuts upp om neutrofila granulocyter < 1,5 eller TPK < 100. Om nadir med neutrofila granulocyter < 1,0 eller TPK < 50 reduceras dosen för nästkommande kur till 150 mg/m².

Vid ytterligare benmärgstoxicitet enligt ovan reduceras ytterligare ett steg till 100 mg/m². Om detta ej tolereras avbryts behandlingen.

Biverkningar

Temozolomid Observandum

Infektionsrisk

Pneumocystis jiroveci. Trimetoprim+sulfametoxazol (Bactrim Forte). Profylax kan övervägas under 42-dagars schema vid strålbehandling, samt kan också övervägas vid monoterapi (särskilt om kortison ges).

Kontroll

Stödande behandling

Infektionsbehandling/profylax

Fortsättning på nästa sida

Temozolomid (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Hudtoxicitet Hudutslag vanligt.		
Levertoxicitet Leversvikt finns som fallrapporter. Leverfunktionsvärden bör kontrolleras.		

Versionsförändringar**Version 2.NA**

Flyttat info om "Vid kräkning..." till Administration.

Dosreduktion rekommendation - Om nadir... bytt till neutrofila granulocyter.