

**Antitumoral regim - Huvud- och halscancer**  
**Cisplatin-Fluorouracil 5-dygn (PF)**  
Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Kurativ, Palliativ

RegimID: NRB-738

**Översikt****Läkemedel**

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	Grunddos/admtillfälle	Beräkn-ingssätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack. dos
1. Cisplatin	Intravenös infusion	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	1 tim.	100 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta		
2. Fluorouracil Bärbar infusionspump	Intravenös		5 dygn	5000 mg/m <sup>2</sup>	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. Cisplatin Intravenös infusion 100 mg/m <sup>2</sup>	x1																					
2. Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 5000 mg/m <sup>2</sup>	→	→	→	→	→	*																

\* Pumpen kopplas bort.

**Emetogenicitet:** Hög**Behandlingsöversikt**

Regimen kan också ges med Fluorouracil under 4 dygn.

**Anvisningar för regimen****Villkor för start av regimen**

Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus med clearance (Cystatin C, Iohexol, kreatinin clearance eller motsvarande).

EKG vid anamnes på hjärtsjukdom. Hörselkontroll enligt lokal rutin.

Test av DPD-aktivitet rekommenderas för att undvika allvarliga biverkningar av Fluorouracil.

Vid patologiskt kreatinin eller då gynnsammare biverkningsprofil önskas görs byte till Carboplatin-Fluorouracil.

**Villkor och kontroller för administration**

Vikt eller diureskontroll.

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin. Kontroll av neurotoxicitet inklusive hörselnedsättning.

För behandlingsstart neutrofila &gt;1,5, TPK &gt;100

*Cisplatin:* Om S-kreatinin över normalvärde görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, Iohexol, kreatinin clearance eller motsvarande).

Riktvärde &gt; 60 ml/min för fulldos. Vid 50-60 ml/min - dosreducera cisplatin med 25%.

Under behandlingsdygnet ges minst 4 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.

**Övrig information**

Fluorouracil - dygnsdos är 1000 mg/m<sup>2</sup>. Bärbar infusionspump avsedd för användning under 5 dygn används, t.ex Baxter Infusor eller Homepump.

**Biverkningar**

Cisplatin Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>CAVE aminoglykosider</b>		
Aminoglykosider skall inte ges under och en månad efter cisplatinbehandling. Kan potentiera kumulativ nefrotoxicitet.		
<b>Hematologisk toxicitet</b>	Blodvärden Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Enligt lokala riktlinjer
<b>Hörselpåverkan</b>	Hörselkontroll Ototoxiciteten är kumulativ. Kan vara mer uttalad hos barn. Hörselkontroll bör utföras före behandlingsstart.	
<b>Neuropati</b>	Biverkningskontroll Parestesi, areflexi, störning av proprioception och vibrationssinne finns rapporterat som neuropatiska symtom. Neuropati är relaterad till kumulativ dos, dock finns interindividuella skillnader för vilken sammanlagd dos som ger neuropati. Även efter utsättning kan neuropatin först försämras under flera månader, neuropati kan även uppstå efter behandling är avslutad. Mestadels reversibel, men ofta inte komplett. Kontroll av neurologiska symtom inför varje kur.	
<b>Njurtoxicitet</b>	Njurfunktion Urinproduktion Hydrering bör ske före och efter infusion av cisplatin. Vid liten urinproduktion kan vätskedrivande och/eller ökad vätsketillförsel ges.	Hydrering Vätskedrivande
<b>Hög emetogenicitet</b>	Antiemetika Antiemetika ges enligt lokala protokoll.	Antiemetika
<b>Extravasering (Gul (Låg koncentration))</b>	Vid låg koncentration/liten mängd klassad som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).	
<b>Extravasering (Röd (Hög koncentration))</b>	Vid hög koncentration(eller stor mängd) (uppgiven koncentration >0,4 mg/ml) klassad som vävnadstoxisk med risk för nekros (hög risk för vävnadsskada). Vävnadsskada, fibros, nekros, smärta, svullnad och erytem finns rapporterat.	
<b>Interaktionsbenägen substans</b> Samtidig administrering av nefrotoxiska läkemedel (t.ex. cefalosporiner, aminoglykosider, amfotericin B eller kontrastmedel) förstärker cisplatinets nefrotoxiska effekt.		

**Fluorouracil Bärbar infusionspump**

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Hematologisk toxicitet</b>	Blodvärden Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Enligt lokala riktlinjer
<b>Gastrointestinal påverkan</b>	Diarré vanligt.	
<b>Slemhinnetoxicitet</b>	Mukosit (stomatit, esofagit, faryngit, proktit) vanligt.	
<b>Hjärttoxicitet</b>	EKG EKG förändringar, angina, hjärtinfarkt, arytmier och kardiogen chock kan uppträda.	
<b>Övrigt</b>	DPD (dihydropyrimidin dehydrogenas) brist leder till ökad toxicitet, med risk för mycket allvarliga eller fatala förlopp. Enligt rekommendationer från Läkemedelsverket bör patienter testas för DPD brist före behandlingsstart. Vid partiell brist reducerad dos, vid total brist avstå behandling. Då test inte hittar alla med nedsatt DPD aktivitet ska DPD brist misstänkas oavsett testresultat vid allvarlig toxicitet (slemhinnetoxicitet, hematologisk toxicitet och/eller neurotoxicitet) eller vid anamnes på svår toxicitet på tidigare fluoropyrimidin behandling. Överväg avbrytande av behandling eller kraftigt reducerad dos.	

Fortsättning på nästa sida

<b>Fluorouracil Bärbar infusionspump (Fortsättning)</b>		
<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Extravasering (Gul)</b> Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada). Följ instruktionen för kylbehandling, se stöddokument Extravasering. Smärtor, erytem och pigmentering har dokumenterats vid extravasering.		Kyla

## Referenser

### Fördelaktigt med genetisk analys före behandling med 5-fluorouracil

Schultz A et al. Fördelaktigt med genetisk analys före behandling med 5-fluorouracil. Läkartidningen 2021;118:21032.

[https://lakartidningen.se/klinik-och-vetenskap-1/artiklar-1/vardutveckling/2021/08/](https://lakartidningen.se/klinik-och-vetenskap-1/artiklar-1/vardutveckling/2021/08/fordelaktigt-med-genetisk-analys-före-behandling-med-5-fluorouracil/)  
[fordelaktigt-med-genetisk-analys-före-behandling-med-5-fluorouracil/](https://lakartidningen.se/klinik-och-vetenskap-1/artiklar-1/vardutveckling/2021/08/fordelaktigt-med-genetisk-analys-före-behandling-med-5-fluorouracil/)

## Versionsförändringar

### Version 1.4

Lagt till riktvärden under anvisningar för ordnation.

### Version 1.3

Villkor för start av regimen - lagt till rekommendation test DPD-aktivitet. Lagt till referens.

### Version 1.2

Administrationsschemat- Länkat kommentarer.

### Version 1.1

Lagt till pat-info