

Antitumoral regim - Huvud- och halscancer

Behandlingsavsikt: Palliativ

Cisplatin-Kapecitabin

RegimID: NRB-8713

Kurintervall: 21 dagar

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 | 60 min.       | 100 mg/m <sup>2</sup>  | kroppsyta       |                     |             |
| 2. Kapecitabin | Peroral tablett     |                                        |               | 1000 mg/m <sup>2</sup> | kroppsyta       |                     |             |
| 3. Kapecitabin | Peroral tablett     |                                        |               | 1000 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<br>Intravenös infusion<br>100 mg/m <sup>2</sup> | x1 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |
| 2. Kapecitabin<br>Peroral tablett<br>1000 mg/m <sup>2</sup>  |    | x2 | x2 | x2 | x2 | x2 | x2 | x2 | x2 | x2 | x2 | x2 | x2 | x2 |    |    |    |    |    |    |    |               |
| 3. Kapecitabin<br>Peroral tablett<br>1000 mg/m <sup>2</sup>  | x1 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | x1 |    |    |    |    |    |    |               |

Emetogenicitet: Hög

Behandlingsöversikt

Ges vid skivepitelcancer inom huvud-hals.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Kontroll av blodstatus inkl neutrofila, elektrolytstatus inkl kreatinin, leverstatus och njurclearance (Cystatin C, lohexol-, kreatininclearance eller motsvarande).

Hörselkontroll enligt lokal rutin.

EKG vid anamnes på hjärtsjukdom.

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

Villkor och kontroller för administration

Cisplatin: Vikt eller diureskontroll.

Kapecitabin: Sjuksköterskekontakt varje vecka under behandling.

Vid missad dos tas nästa dos enligt ordination, dvs ingen extra dos ska tas.

Kapecitabin

Dosering i förhållande till måltid: Tas inom en halv timme efter måltid

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus inklusive kreatinin.

För behandlingsstart: neutrofila  $>1,5$ , TPK  $>100$

Om S-kreatinin över normalvärde görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande). Riktvärde GFR  $> 60$

Cisplatin - under behandlingsdygnet ges minst 4 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.

Kontroll av hand-fotsyndrom och GI-biverkningar.

**Dosjustering rekommendation**

För patienter som erhållit radioterapi mot ÖNH-regionen bör reduktion till 75% av Kapecitabindosen i första cykeln övervägas.

**Biverkningar****Cisplatin**

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

**Kapecitabin**

| Observandum                                                                                     | Kontroll   | Stödjande behandling     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|
| <b>Hematologisk toxicitet</b><br>Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos. | Blodvärden | Enligt lokala riktlinjer |

Fortsättning på nästa sida

**Kapecitabin (Fortsättning)**

| Observandum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Kontroll            | Stödjande behandling   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------|
| <b>Gastrointestinal påverkan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Biverkningskontroll | Hydrering<br>Loperamid |
| Diarré. Biverkningskontroll enligt lokala riktlinjer. Vid kraftiga symptom avbryts behandlingen, överväg övervakning och vid behov ges vätske- och elektrolytersättning.<br>Vid lindriga till måttliga symptom kan behandling med tablett Loperamid övervägas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |                        |
| <b>Slemhinnetoxicitet</b><br>Stomatit.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                        |
| <b>Hjärttoxicitet</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                        |
| Hjärtinfarkt, angina, arytmier, kardiogen chock och EKG-förändringar kan uppträda. Försiktighet hos patienter med tidigare hjärtsjukdom. Nyttillkomna hjärtbesvär bör utredas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |                        |
| <b>Hudtoxicitet</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Biverkningskontroll | Mjukgörande hudkräm    |
| Hand- och fotsyndrom. Biverkningskontroll enligt lokala riktlinjer. Se FASS angående åtgärder vid respektive toxicitetsgrad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                        |
| <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.<br>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. |                     |                        |

**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/fordelaktigt-med-genetisk-analys-fore-behandling-med-5-fluorouracil/>

**Versionsförändringar****Version 1.2**

Flödesschema: Rättat till en bugg, Lagt till substans Kapecitabin dag 1

**Version 1.1**

Lagt till patientinformationen

**Version 1.0**

Regimen fastställdes