Antitumoral regim - Huvud- och halscancer RegimID: NRB-736

# Cisplatin veckovis under strålbehandling

Diagnoskod: C00-C14
Kurintervall: 7 dagar

Översikt

## Läkemedel

| Substans | Administrering | Spädning | Infusionstid | Grunddos/ admtillfälle | Beräkningssätt | Maxdos/ admtillfälle | Max ack. dos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cisplatin | Intravenös infusion | 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion | 1 tim. | 40 mg/m$^2$ | kroppsyta | | |

## Regimbeskrivning

| Dag | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | Ny kur dag 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cisplatin<br>Intravenös infusion<br>40 mg/m$^2$ | x1 | | | | | | | |

**Emetogenicitet:** Medel

**Behandlingsöversikt**
Behandlingen ges varje vecka konkomitant (samtidigt) med strålbehandling 5-7 kurer beroende på radioterapins längd.

## Anvisningar för regimen

**Villkor för start av regimen**
Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus med clearance (Cystatin C, Iohexol, kreatininclearence eller motsvarande).

Hörselkontroll enligt lokal rutin.

**Villkor och kontroller för administration**
Vikt eller diureskontroll.

**Anvisningar för ordination**
*OBS! Maxdos 70 mg*

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin.

Om S-kreatinin över normalvärde görs kontroll av njurfunktion med clearencebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, Iohexol, kreatininclearence eller motsvarande).

Cisplatin - under behandlingsdygnet ges minst 3 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.

Cisplatin infusion ges före strålbehandling. Infusionen ska vara avslutad minst 1 timme innan strålbehandling.

**Dosjustering rekommendation**
Neutrofila< 1,5 och/ eller TPK < 100 Behandlingen uppskjutes

Om S-kreat ökar 25 % utföres iohexolclearance. Om GFR är reducerat med > 25 % men är > 50 ml/min/1,73 skjuts behandlingen upp.

Om GFR < 50 ml/min/1,73 ges ej denna behandling.

**Antiemetika**
Förslag enligt stöddokument: https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-5a-1-dag.-palonostetron-betametason-olanzapin alternativt
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/steg-5b-1-dag/

## Biverkningar

## Cisplatin

| Observandum | Kontroll | Stödjande behandling |
|---|---|---|
| **CAVE aminoglykosider** | | |
| Aminoglykosider skall inte ges under och en månad efter cisplatinbehandling. Kan potentiera kumulativ nefrotoxicitet. | | |
| **Hematologisk toxicitet** | Blodvärden | Enligt lokala riktlinjer |
| Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos. | | |
| **Hörselpåverkan** | Hörselkontroll | |
| Ototoxiciteten är kumulativ. Kan vara mer uttalad hos barn. Hörselkontroll bör utföras före behandlingsstart. | | |
| **Neuropati** | 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. | | |
| **Njurtoxicitet** | Njurfunktion<br>Urinproduktion | Hydrering<br>Vätskedrivande |
| Hydrering bör ske före och efter infusion av cisplatin.<br>Vid liten urinproduktion kan vätskedrivande och/eller ökad vätsketillförsel ges. | | |
| **Hög emetogenicitet** | | Antiemetika |
| Antiemetika ges enligt lokala protokoll. | | |
| **Extravasering**<br>**Gul (Låg koncentration)**<br>Vävnadsretande vid låg koncentration/liten mängd, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).<br>Se referens basfakta angående fallrapport om nekros även vid lägre koncentration av Cisplatin. | | |
| **Extravasering**<br>**Röd (Hög koncentration)**<br>Vävnadstoxisk vid hög koncentration (eller stor mängd) (>0,4 mg/ml) -risk för nekros (hög risk för vävnadsskada).<br>Vävnadsskada, fibros, nekros, smärta, svullnad och erytem finns rapporterat.<br>Se referens basfakta angående fallrapport om nekros även vid lägre koncentration av Cisplatin. | | |
| **Interaktionsbenägen substans**<br>Samtidig administrering av nefrotoxiska läkemedel (t.ex. cefalosporiner, aminoglykosider, amfotericin B eller kontrastmedel) förstärker cisplatinets nefrotoxiska effekt. | | |

# Versionsförändringar

**Version 1.4**
ny antiemetikalänk

**Version 1.3**
antiemetika

**Version 1.2**
Lagt till dosreduktion rekommendation som tidigare saknades.

**Version 1.1**
Lagt till pat-info