Antitumoral regim - Huvud- och halscancer RegimID: NRB-6962

Docetaxel veckovis

Diagnoskod: C00-14
Kurintervall: 35 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Docetaxel (vattenfri)	Intravenös infusion	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	30 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. Docetaxel (vattenfri) Intravenös infusion 30 mg/m^2	x1							x1							x1						

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	Ny kur dag 36
1. Docetaxel (vattenfri) Intravenös infusion 30 mg/m^2	x1														

Emetogenicitet: Låg

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, leverstatus och kreatinin.

Villkor och kontroller för administration
Ökad beredskap för överkänslighetsreaktion, störst risk vid kur 2.

Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering.

Anvisningar för ordination
Blod- och leverstatus. För behandlingsstart neutrofila >1,5 och TPK>100. Kontroll av perifer neuropati.

Premedicinering med kortison motsvarande tablett Betametason:

Behandlingsdagen tas/ges tablett Betametason 8 mg, minst en timme före behandling.

Dosjustering rekommendation
Hematologisk toxicitet

Neutrofila 0,5-1,0 och/eller TPK 75-99 ge 75 % av dosen.

Neutrofila < 0,5 och/eller TPK <75 - behandlingen skjuts upp en vecka.

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

Obs! Undvik dubbel dos kortison. Om flera kortisondoser ingår (som premedicinering, antiemetikaregim eller ingående i regimen på annat sätt) välj den högsta av de olika doserna.

Biverkningar

Docetaxel (vattenfri)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi		Akutberedskap Kortikosteroid

Förbehandling med tablett betametason (Betapred). Akutberedskap. Störst risk vid första och andra infusionen. Vid svår reaktion (svår hypotoni, bronkospasm eller generaliserat utslag/erytem) avbryt behandling omedelbart och ge adekvat terapi. Om svår överkänslighetsreaktion en gång bör docetaxel inte ges på nytt.

Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

Neuropati	Biverkningskontroll

Neuropati vanligt, kan nå grad 3-4, mestadels reversibelt.

Vätskeretention	Kortikosteroid

Patienter med svår vätskeretention som pleurautgjutning, perikardiell utgjutning och ascites bör övervakas noga.

Hudtoxicitet
Utslag, klåda förekommer, svåra symtom mindre vanligt. Nagelpåverkan förekommer.

Extravasering	Kyla
Gul	Hyaluronidas

Vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).

Följ instruktion för kylbehandling, se extravaseringsdokument.

Överväg lokal behandling med Hyaluronidas.

Traditionellt har kyla varit den specifika åtgärden vid extravasering av taxaner. Det finns nu uppgifter om att värme skulle kunna vara lika bra, med en teoribildning kring att taxaner är icke-DNA bindande (non-DNA binding agents) och därmed liknar vinkaalkaloider. Uppgifterna är dock vaga. Tills bättre fakta kring detta finns föreslås instruktionen för specifik behandling med kyla.

Interaktionsbenägen substans
Metabolismen av Docetaxel kan modifieras vid samtidig administrering av medel som inducerar, hämmar eller metaboliseras via CYP3A4.

Samtidig administrering av Docetaxel med potenta CYP3A4-hämmare bör undvikas eller medföra ökad övervakning av biverkningar av Docetaxel då koncentrationen av Docetaxel i blod kan öka till följd av minskad metabolism. (Exempel på potenta CYP3A4-hämmare: ketokonazol, itrakonazol, klaritromycin, indinavir, nefazodon, nelfinavir, ritonavir, sakvinavir, telitromycin och vorikonazol.)

Samtidig administrering av Docetaxel med netupitant/palonosetron (där netupitant metaboliseras via CYP3A4) har visat att exponeringen för Docetaxel ökar med 37%. I poolade säkerhetsdata från fyra studier av olika storlekar har kombinationen dock hittills ej visat klinisk effekt med ökad toxicitet, enligt dokument från företaget.

Biverkningar för regimen

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Håravfall		

Referenser

Weekly docetaxel in patients with recurrent and/or metastatic squamous cell carcinoma of the head and neck Ricardo Hitt 1, Maria L Amador, Miguel Quintela-Fandino, Antonio Jimeno, Olga del Val, Susana Hernando, Hernan Cortes-Funes
https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/cncr.21579

Versionsförändringar

Version 1.4
ny antiemetikalänk

Version 1.3
antiemetika

Version 1.2
Administrationsschemat- Länkat kommentarer.

Version 1.1
Patientinfo tillagd

Version 1.0
Regimen fastställdes