

Antitumoral regim - Lungcancer

Karboplatin - Nab-Paklitaxel

Indikation: Icke-småcellig lungcancer C34

Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Kurativ, Palliativ

RegimID: NRB-2420

Översikt

Läkemedel

| Substans          | Admin-istrering     | Spädning                        | Infusion-stid | Grunddos/admtillfälle | Beräkn-ingssätt            | Maxdos/admtillfälle | Max ack-dos |
|-------------------|---------------------|---------------------------------|---------------|-----------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| 1. Paklitaxel Nab | Intravenös infusion |                                 | 30 min.       | 100 mg/m <sup>2</sup> | kroppsyta                  |                     |             |
| 2. Karboplatin    | Intravenös infusion | 250 ml Glukos 50 mg/ml infusion | 30 min.       | 6 x (GFR+25) mg       | njurfunktion (AUC Calvert) |                     |             |

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. Paklitaxel Nab<br>Intravenös infusion<br>100 mg/m <sup>2</sup> | x1 |   |   |   |   |   |   | x1 |   |    |    |    |    |    | x1 |    |    |    |    |    |    |               |
| 2. Karboplatin<br>Intravenös infusion<br>6 x (GFR+25) mg          | x1 |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |

**Emetogenicitet:** Hög

**Behandlingsöversikt**

Indicerat för första linjen till patienter som inte planeras för kirurgi och/eller strålbehandling.

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).

**Villkor och kontroller för administration**

*Nab-Paklitaxel* - Infusionssetet för administrering ska ha ett 15 mikrometer filter.

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blod inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin. För behandlingsstart neutrofila >1,5, TPK >100 och LPK >2,0.

Veckodoser - Blodstatus inkl. neutrofila, neutrofila ≥0,5, TPK≥50.

Kontroll av perifer neuropati.

*Karboplatin:* Dosering av totaldos enligt Calverts formel: AUC x (GFR+25). Använd absolut värde = okorrigerat GFR (ml/min). För estimering av eGFR och konvertering från relativt värde = korrigerad GFR (ml/min/1.73m2) till okorrigerat GFR, använd kalkylator på <https://egfr.se/> För utförliga anvisningar se "basfakta om läkemedel" för Karboplatin.

**Dosjustering rekommendation**

*Hematologisk toxicitet*

NADIR-värde för leukocyter < 2,0 och/eller neutrofila < 1,0 - ge nästa kur med 80 % av doserna för båda läkemedlen.

Om NADIR-värden efter dosreduktion fortsatt är leukocyter < 2,0 och/eller neutrofila < 1,0 - dosreducera ytterligare 10-15 % eller byt regim.

## Biverkningar

| <b>Paklitaxel Nab</b><br><b>Observandum</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Kontroll</b>     | <b>Stödjande behandling</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| <b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b><br>Överkänslighetsreaktioner finns rapporterat. Anafylaxi endast enstaka rapporter.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     | Akutberedskap               |
| <b>Hematologisk toxicitet</b><br>Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Blodvärden          | Enligt lokala riktlinjer    |
| <b>Hudtoxicitet</b><br>Alopeci mycket vanligt. Utslag vanligt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                             |
| <b>Gastrointestinal påverkan</b><br>Illamående, kräkningar och diarré mycket vanligt. Förstoppning och stomatit vanligt. Buksmärta förekommer.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                             |
| <b>Neuropati</b><br>Neuropati är vanligt, oftast mild, dock kan eventuellt dosjusteringsbehov föreligga, se FASS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Biverkningskontroll |                             |
| <b>Andningsvägar</b><br>Pneumonit förekommer. Ökad risk vid kombination av paklitaxel nab med gemcitabin. Om diagnos pneumonit ställs skall paklitaxel nab (och eventuell gemcitabin) sättas ut permanent.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                             |
| <b>Hjärttoxicitet</b><br>Hjärtklappning förekommer. Sällsynta rapporterade fall med vänsterkammardysfunktion/hjärtsvikt och bradykardi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EKG                 |                             |
| <b>Levertoxicitet</b><br>Vid nedsatt leverfunktion ökar paklitaxel nab effekt, med ökad risk för biverkningar. Rekommenderas därför inte vid bilirubin >5 gånger övre normalgräns eller ALAT/ASAT > 10 gånger övre normalgräns. I övrigt se FASS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Leverfunktion       |                             |
| <b>Övrigt</b><br>Asteni och utmattning vanligt. Ledvärk och muskelsmärta vanligt. Pyrex/feber och ödem förekommer.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                             |
| <b>Extravasering (Gul)</b><br>Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).<br>Följ instruktion för kylbehandling, se extravaseringsdokument.<br>Överväg lokal behandling med Hyaluronidas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     | Kyla<br>Hyaluronidas        |
| <b>Interaktionsbenägen substans</b><br>Paklitaxel metaboliseras delvis via CYP2C8 och CYP3A4.<br>Avsaknad av läkemedelsinteraktionsstudie.<br>Samtidig administrering av hämmare av antingen CYP2C8 eller CYP3A4 med Paklitaxel skall medföra försiktighet då risk eventuellt finns för ökad toxicitet genom högre paklitaxel-exponering. (Exempel på hämmare av antingen CYP2C8 eller CYP3A4 är ketokonazol och andra imidazol-antimykotika, erytromycin, fluoxetin, gemfibrozil, klopido-rel, cimetidin, ritonavir, sakvinavir, indinavir och nelfinavir.)<br>Samtidig administrering av inducerare av antingen CYP2C8 eller CYP3A4 med Paklitaxel rekommenderas inte då risk finns för minskad effekt av Paklitaxel till följd av minskad Paklitaxel exponering. (Exempel på inducerare av antingen CYP2C8 eller CYP3A4 är rifampicin, karbamazepin, fenytoin, efavirenz, nevirapin.)<br>Vid administrering i kombination med cisplatin skall Paklitaxel ges före Cisplatin för att undvika risk för ökad myelosuppression som ses om Paklitaxel ges efter Cisplatin, se FASS för Paklitaxel, finns dock inte omnämnt för Paklitaxel nab. |                     |                             |

| <b>Karboplatin</b><br><b>Observandum</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Kontroll</b>   | <b>Stödjande behandling</b>                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b><br>Överkänslighetsreaktioner finns. Riskökning vid många kurer.<br>Inom gynekologisk cancer riskökning efter >6 kurer eller vid reintroduktion efter paus. Överväg Extended karbo-platin regim med förlängd infusionstid till 3 timmar samt upptrappande infusionshastighet och spädningsvätska 1000 ml. Se referens.<br>Överväg profylax med antihistamin och/eller kortikosteroider. | Blodtryck<br>Puls | Akutberedskap<br>Antihistamin<br>Kortikosteroid |
| <b>Hematologisk toxicitet</b><br>Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Blodvärden        | Enligt lokala riktlinjer                        |
| <b>Njurtoxicitet</b><br>Njurfunktionsstörning förekommer men är vanligtvis inte dosbegränsande toxicitet, och uppvätskning behövs oftast inte. Försiktighet med nefrotoxiska läkemedel inkl aminoglykosider.                                                                                                                                                                                                                   | Njurfunktion      |                                                 |

Fortsättning på nästa sida

**Karboplatin (Fortsättning)**

| Observandum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Kontroll            | Stödjande behandling |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|
| <b>Neuropati</b><br>Perifer neuropati förekommer, oftast mild vid konventionella doser. Symtom mestadels beskrivet som parestesi och minskade djupa senreflexer. Ökad risk hos patienter >65 år och hos dem som tidigare behandlats med Cisplatin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Biverkningskontroll |                      |
| <b>Hög emetogenicitet</b><br>Vid AUC 4 eller mer.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                      |
| <b>Extravasering (Gul)</b><br>Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                      |
| <b>Interaktionsbenägen substans</b><br>Karboplatin kan interagera med aluminium och bilda en svart fällning.<br><br>Samtidig administrering av vaccin mot Gula febern vid Karboplatinbehandling är kontraindicerad, risk för generaliserad vaccinsjukdom.<br><br>Samtidig administrering av levande försvagade vacciner vid Karboplatinbehandling rekommenderas ej.<br><br>Samtidig administrering av Fenytoin eller Fosfenytoin vid Karboplatinbehandling rekommenderas ej, risk för förvärrade krampor eller ökad risk för toxicitet.<br><br>Samtidig administrering av diuretika inklusive loopdiuretika och andra nefrotoxiska eller ototoxiska substanser vid Karboplatinbehandling ska ske med försiktighet, risk för ökad eller förvärrad toxicitet, se FASS. |                     |                      |

**Referenser****Kalkylator för beräkning av eGFR**

<https://egfr.se/>

<https://egfr.se/>

**Versionsförändringar****Version 1.5**

Uppdaterat under anvisning för ordination om Karboplatin samt uppdaterat referens och länk.

**Version 1.4**

Regimnamnet - (Abraxane) har tagits bort då fler preparat med Nab-paklitaxel finns.

**Version 1.3**

lagt till patientinfo

**Version 1.2**

Under Administration lagt till: Nab-Paklitaxel - Infusionssetet för administrering ska ha ett 15 mikrometer filter.

**Version 1.1**

Ändrat till: För behandlingsstart neutrofila >1,5, TPK >100 och LPK >2,0. Förtydligat kontroller under Villkor för start av regimen. Emetogenicitet ändrad till Hög. Förtydligat information kring Calverts formel. Lagt till referens.