

Antitumoral regim - Lungcancer

Topotekan po

Indikation: Småcellig lungcancer C34

Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-2078

Översikt

Läkemedel

Substans	Admin- istrering	Spädning	Infusion- stid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkn- ingssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Topotekan	Peroral kapsel			2,3 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	Ny kur dag 22
1. Topotekan Peroral kapsel 2,3 mg/m ²	x1	x1	x1	x1	x1																	

Emetogenicitet: Låg

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus med clearance (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande).
GFR ska vara ≥ 60 ml/min.

Villkor och kontroller för administration

Om doser glöms bort ska patienten inte kompensera för uteblivna doser.

Topotekan

Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstaus inkl neutrofila och kreatinin.

Premedicinering med kortison motsvarande tablett Betapred 0,5 mg, 6 tabletter=3 mg eller tablett Ondansetron 8 mg, 30 minuter för Topotekan.

Kapslar finns med styrkan 0,25 och 1 mg.

Dosjustering rekommendation

Hematologisk toxicitet

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

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

Vid diarré av grad 3 eller 4 ska doserna minskas med 0,4 mg/m²/dygn.

Biverkningar

Topotekan**Observandum****Gastrointestinal påverkan**

Illamående, kräkningar och diarré mycket vanligt, kan bli allvarliga. Symtomatisk behandling av diarré viktigt.
 Dessutom kan topotekaninducerad neutropeni orsaka neutropen kolit, se FASS.

Kontroll**Stödjande behandling**

Loperamid

Fortsättning på nästa sida

Topotekan (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Andningsvägar Kan ge interstitiell lungsjukdom (ILD). Underliggande riskfaktorer är tidigare ILD, lungfibros, lungcancer, exponering av torax för strålning, lungtoxiska läkemedel och/eller kolonistimulerande faktorer (tillväxtfaktorer).	Monitorering	
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer

Versionsförändringar**Version 1.3**

Ändrat till lågemetogen och justerat premedicinering.

Version 1.2

Administrationsschemat- Länkat Premedicinering

Version 1.1

lagt till patientinfo