

# Antitumoral regim - Lymfom

## GMALL Förbehandling - Cyklofosamid-Prednisolon

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-9542

### Översikt

## Läkemedel

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion- stid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Cyklofosamid-monohydrat	Intravenös infusion	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	1 tim.	200 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta		
2. Prednisolon	Peroral tablett			20 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta		

## Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5
1. Cyklofosamidmonohydrat Intravenös infusion 200 mg/m <sup>2</sup>	x1	x1	x1	x1	x1
2. Prednisolon Peroral tablett 20 mg/m <sup>2</sup>	x3	x3	x3	x3	x3

Emetogenicitet: Medel

### Behandlingsöversikt

Förbehandling vid GMALL B-ALL/NHL 2002.

## Anvisningar för regimen

### Anvisningar för ordination

Vid stor tumörbörda och risk för tumörlys ges god vätsketillförsel samt Allopurinol och vid behov Rasburikas (Fasturtec).

Prednisolon - tablett finns i styrkor 2,5 mg, 5 mg och 10 mg. Dosen avrundas uppåt.

## Biverkningar

### Cyklofosamidmonohydrat

#### Observandum

#### Hematologisk toxicitet

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

#### Cystit

Hemorragisk cystit förekommer, kan bli allvarlig. Dosberoende. Strålbehandling mot blåsa ökar risk. Hydrering viktigt. Eventuellt Mesna som profylax, följ vårdprogram eller behandlingsprotokoll. Enligt ASCO ges Mesna endast vid högdos cyklofosamid, i Up to Date angivet som 50mg/kg eller 2g/m<sup>2</sup>. Barn har angett doser över 1 g/m<sup>2</sup> som behov av Mesna profylax.

#### Hög emetogenicitet

Illamående, kräkning vanligt vid högre doser iv (mer än 1500 mg). Antiemetika enligt riktlinjer.

#### Tumörlyssyndrom

Tumörlyssyndrom kan uppstå till följd av snabb lys av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling). Viktigt att patient är väl hydrerad och har god diures. Som skydd ges eventuellt Allopurinol under behandlingstiden. Vid behov kan antidoten rasburikas (Fasturtec) ges.

#### Hudtoxicitet

Alopeci (håravfall) förekommer.

#### Kontroll

Blodvärden

Monitorering

Monitorering

Urat

#### Stödande behandling

Enligt lokala riktlinjer

Hydrering

Mesna

Antiemetika

Hydrering

Allopurinol

Fortsättning på nästa sida

## Cyklofosamidmonohydrat (Fortsättning)

### Observandum

### Kontroll

### Stödjande behandling

#### Interaktionsbenägen substans

Cyklofosamid aktiveras och metaboliseras via CYP450 systemet.

Samtidig administrering av cyklofosamid med CYP450-inducerare kan öka koncentrationen av cytotoxiska metaboliter av cyklofosamid. (Exempel på CYP450-inducerare är: rifampicin, fenobarbital, karbamazepin, fenytoin, johannesört och kortikosteroider.)

Samtidig administrering av cyklofosamid med CYP450-hämmare kan minska aktiveringen av cyklofosamid och därmed minska effekten. (Exempel på CYP450-hämmare är: amiodaron, aprepitant, bupropion, busulfan, ciprofloxacin, flukonazol, itraconazol, ketokonazol, klaritromycin, posakonazol, prasugrel, sulfonamider, telitromycin, tiotepa, vorikonazol.)

Samtidig administrering av cyklofosamid med allopurinol, cimetidin eller hydroklortiazider kan via hämrad nedbrytning eller minskad njurutsöndring ge ökad koncentration av toxiska metaboliter.

Ytterligare ett antal möjliga interaktioner eller farmakodynamiska interaktioner finns angivna, se FASS. Bland annat omnämns risk för ökade toxiska effekter vid kombination med: Antracykliner, cytarabin, trastuzumab (kardiologisk toxicitet), ACE-hämmare, natalizumab, paklitaxel, zidovudin (hematologisk toxicitet), azatioprin (levertoxicitet), amfotericin B (njurtoxicitet), amiodarone, G-CSF, GM-CSF (lungtoxicitet), tamoxifen (tromboemboliska effekter).

#### Extravasering (Grön)

Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).

## Prednisolon

### Observandum

### Kontroll

### Stödjande behandling

#### Hudtoxicitet

Viss ökad risk för acne. Kan ge skör hud inklusive lättutlösta blåmärken, försämrad sårhäkning. Psoriasis kan förvärras även av kortvarigt intag av höga doser kortikosteroider.

#### Gastrointestinal påverkan

Besvär med illamående och magsår förekommer.

#### Endokrinologi

Möjligt med kortvariga svängningar av blodsockernivåer hos diabetiker.

#### CNS påverkan

Upprymdhet, sömnsvårighet förekommer. Även irritabilitet, deprimerade och labila sinnestämningar förekommer.

## Versionsförändringar

### Version 2.0

Korrigerat dos Prednisolon till 20 mg/m<sup>2</sup> per dostillfälle. Tagit bort referenslänkar som ändrats. Lagt till info om att 10 mg-tablett finns tillgänglig.