

## Antitumoral regim - Matstrups- och

Behandlingsavsikt: Palliativ

magsäckscancer

**Teysono (tegafur-gimeracil-oteracil) (S-1)**

RegimID: NRB-928

Kurintervall: 21 dagar

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admin- istrering	Spädning	Infusion- stid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkn- ingssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Tegafur, gimeracil, oteracil	Peroral kapsel			30 mg/m <sup>2</sup>	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. Tegafur, gimeracil, oteracil Peroral kapsel 30 mg/m <sup>2</sup>	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2								

Emetogenicitet: Låg

## Anvisningar för regimen

## Villkor för start av regimen

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin. EKG vid anamnes på hjärtsjukdom.

Test av DPD-aktivitet rekommenderas för att undvika allvarliga biverkningar av Tegafur.

## Villkor och kontroller för administration

Kontakt med sjuksköterska varje vecka för biverkningskontroll.

Teysono (tegafur, gimeracil, oteracil) - om doser glöms bort ska patienten inte kompensera för uteblivna doser.

Tegafur, gimeracil, oteracil

Dosering i förhållande till måltid: Tas minst en timme före eller en timme efter måltid

## Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl. neutrofila, kreatinin. Neutrofila &gt;1,5 och TPK &gt;75 för behandlingsstart.

## Dosjustering rekommendation

Försiktighet vid nedsatt njurfunktion. Om estimerat GFR 30-49 ml/minut så reducera med 5 mg/m<sup>2</sup> eller överväg alternativ/likvärdig regim, se FASS.

## Övrig information

Teysono (tegafur, gimeracil, oteracil) kallas också S-1.

## Biverkningar

## Tegafur, gimeracil, oteracil

## Observandum

## Hematologisk toxicitet

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.

## Kontroll

Blodvärden

## Stödande behandling

Enligt lokala riktlinjer

Fortsättning på nästa sida

**Tegafur, gimeracil, oteracil (Fortsättning)**

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Gastrointestinal påverkan</b>	Biverkningskontroll	Loperamid Hydrering
Elektrolyter		
Diarré vanligt. Profylax kan behövas. I övrigt förekommer även kräkningar, illamående och förstoppning.		
<b>Njurtoxicitet</b>	Njurfunktion	Hydrering
Dehydrering och diarré kan öka risken för njurtoxicitet, vilket bör beaktas vid kombination med njurtoxiska preparat.		
<b>Ögonpåverkan</b>	Biverkningskontroll	
Ökat tårflöde, torra ögon. Symtomlindrande behandling kan behövas.		
<b>Övrigt</b>		
DPD (dihydropyrimidin dehydrogenas) brist leder till ökad toxicitet, med risk för mycket allvarliga eller fatala förlopp. Enligt rekommendationer från Läkemiddelsverket bör patienter testas för DPD brist före behandlingsstart. Vid partiell brist reducerad dos, vid total brist avstå behandling.		
Då test inte hittar alla med nedsatt DPD aktivitet ska DPD brist misstänkas oavsett testresultat vid allvarlig toxicitet (slemhinnetoxicitet, hematologisk toxicitet och/eller neurotoxicitet) eller vid anamnes på svår toxicitet på tidigare fluoropyrimidin behandling. Överväg avbrytande av behandling eller kraftigt reducerad dos.		

**Referenser****Fördelaktigt med genetisk analys före behandling med 5-fluorouracil**

Schultz A et al. Fördelaktigt med genetisk analys före behandling med 5-fluorouracil. Läkartidningen 2021;118:21032.

<https://lakartidningen.se/klinik-och-vetenskap-1/artiklar-1/vardutveckling/2021/08/fordelaktigt-med-genetisk-analys-fore-behandling-med-5-fluorouracil/>

**Godefridus et al. Effect of food**

Godefridus et al, The Effect of Food on the Pharmacokinetics of S-1 after Single Oral Administration to Patients with Solid Tumors; Clin Cancer Res (2004) 10 (12): 4072–4076.

<https://aacrjournals.org/clincancerres/article/10/12/4072/182194/The-Effect-of-Food-on-the-Pharmacokinetics-of-S-1>

**Versionsförändringar****Version 1.4**

Uppdaterat referenslänk.

**Version 1.3**

Villkor för start av regimen - lagt till rekommendation test DPD-aktivitet. Lagt till referens.

**Version 1.2**

Ändrat från 1 kapsel dag 1 och 15 och 2 kapslar dag 2-14 till 2 kapslar dag 1-14. Överensstämmer då med regimen för tjock- och ändtarmscancer.

**Version 1.1**

Villkor för start av regimen - lagt till: EKG vid anamnes på hjärtsjukdom.