

Antitumoral regim - Matstrups- och

Behandlingsavskikt: Palliativ

magsäckscancer

Tneysuno (tegafur-gimeracil-oteracil) (S-1)

Kurintervall: 21 dagar

RegimID: NRB-928

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 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. Tegafur, gimeracil, oteracil Peroral kapsel 30 mg/m ²	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.

Tneysuno (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 >1,5 och TPK >75 för behandlingsstart.

Dosjustering rekommendationFörsiktighet vid nedsatt njurfunktion. Om estimerat GFR 30-49 ml/minut så reducera med 5 mg/m² eller överväg alternativ/likvärdig regim, se FASS.**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag->**Övrig information**

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

Biverkningar

Tegafur, gimeracil, oteracil

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.	Blodvärden	Enligt lokala riklinjer
Gastrointestinal påverkan	Biverkningskontroll Elektrolyter Diarré vanligt. Profylax kan behövas. I övrigt förekommer även kräkningar, illamående och förstopning.	Loperamid Hydrering
Njurtoxicitet Dehydrering och diarré kan öka risken för njurtoxicitet, vilket bör beaktas vid kombination med njurtoxiska preparat.	Njurfunktion	Hydrering
Ögonpåverkan	Biverkningskontroll Ökat tårflöde, torra ögon. Symtomlindrande behandling kan behövas.	
Övrigt	DPD (dihydropyrimidin dehydrogenas) brist leder till ökad toxicitet, med risk för mycket allvarliga eller fatala förlopp. Enligt rekommendationer från Läkemedelsverket 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-före-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 1.5
antiemetika**Version 1.4**
Uppdaterat referensslänk.**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.