Antitumoral regim - Myelom RegimID: NRB-6031

Karfilzomib-Dexametason, kur 1, startdoser (KD)

Diagnoskod: C90

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Karfilzomib	Intravenös infusion	100 ml Glukos 50 mg/ml infusion	10 min.	20 mg/m^2	kroppsyta		
2. Karfilzomib	Intravenös infusion	100 ml Glukos 50 mg/ml infusion	30 min.	56 mg/m^2	kroppsyta		
3. Dexametason	Peroral tablett			20 mg	standarddos		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Karfilzomib Intravenös infusion 20 mg/m^2	x1	x1																			
2. Karfilzomib Intravenös infusion 56 mg/m^2								x1	x1						x1	x1					
3. Dexametason Peroral tablett 20 mg	x1	x1						x1	x1						x1	x1					

Dag	22	23
1. Karfilzomib Intravenös infusion 20 mg/m^2		
2. Karfilzomib Intravenös infusion 56 mg/m^2		
3. Dexametason Peroral tablett 20 mg	x1	x1

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt

OBS! - kurens längd är 28 dagar!

Patienter med större kroppsyta än 2,2 m2 ska få en dos baserad på 2,2 m2.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus (speciellt kalium) med kreatinin. Blodtryckskontroll.

Profylax mot Pneumocystis jiroveci skall ges med Trimetoprim-sulfametoxazol. Startas senast 2 månader efter start av steroider.

Antiviral profylax skall övervägas för att minska risken för reaktivering av herpes zoster-infektion och/eller hepatit B.

Överväg Omeprazol från start av första kuren (Dexametason).

Villkor och kontroller för administration
Dexametason ska ges 30 minuter - 4 timmar före Karfilzomib.

Anvisningar för ordination
Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus (speciellt kalium) med kreatinin. Blodtryckskontroll.

Adekvat uppvätskning krävs innan den första dosen ges. *OBS! - kurens längd är 28 dagar!*

Dosjustering rekommendation
Vid hematologisk toxicitet, se FASS.

Vid hjärthändelser (hjärtpåverkan, hjärtsvikt) av grad 3-4 avbryt behandlingen tills dessa gått tillbaka. Överväg att återuppta behandlingen med en dossänkning, se FASS.

Antiemetika
Förslag enligt stöddokument:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/

Biverkningar

Karfilzomib

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi		Kortikosteroid
För att minska incidens och intensitet på infusionsreaktion bör kortikosteroid ges före Karfilzomib.		
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Infektionsrisk		Infektionsbehandling/profylax
Fall av reaktivering av hepatit B-virus (HBV) har rapporterats. Screena för HBV. Överväg profylax om genomgången HBV.		
Herpes zoster förekommer, överväg antiviral behandling som profylax.		
Luftvägsinfektioner, lunginflammation vanliga, infektioner i övrigt förekommer, se FASS.		
Profylax mot pneumocystis jiroveci, se regiminstruktion.		
Andningsvägar	Monitorering	
Dyspné/andnöd vanligt, avbryt behandling och utred orsak, svåra lungtoxiciteter har förekommit. Pulmonell arteriell hypertension (PAH) förekommer.		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående mycket vanligt. Kräkning, diarré, förstoppning och buksmärta vanligt. Gastrointestinala blödningar, dyspepsi och tandvärk förekommer. Gastrointestinal perforation har rapporterats.		
Levertoxicitet	Leverfunktion	
Stegring av serum transaminaser, följ instruktion om eventuellt uppehåll och dosreduktion. Leversvikt ovanligt, men har rapporterats.		
Hjärttoxicitet		
Hjärtsvikt, perifera ödem, hypertension, bröstsmärtor vanliga. Vid grad 3 eller 4 gör uppehåll i behandling.		
CNS påverkan	Monitorering	
Huvudvärk, yrsel och perifer neuropati vanligt. Parestesi, hypoestesi förekommer. Cerebrovaskulära händelser har rapporterats. Fallrapporter om PRES (posteriort reversibelt encefalopatisyndrom) med symtom som krampanfall, huvudvärk, letargi, förvirring, blindhet, förändrad medvetandegrad samt andra synstörningar och neurologiska störningar, tillsammans med hypertoni. Fallrapporter om PML (progressiv multifokal leukoencefalopati) med nya eller försämrade neurologiska, kognitiva eller beteenderelaterade tecken och symtom.		
Övrigt		
Ryggsmärta, ledsmärta, muskelspasmer och smärta I ben och armar vanligt. Muskuloskelettal smärta i övrigt förekommer.		
Trötthet/fatigue mycket vanligt, frossa/chills, feber vanligt. Perifera ödem vanligt.		
Extravasering		
Grön		
Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

Dexametason

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
CNS påverkan		
Upprymdhet, sömnsvårighet förekommer. Även irritabilitet, deprimerade och labila sinnestämningar förekommer.		
Endokrinologi		
Möjligt med kortvariga svängningar av blodsockernivåer hos diabetiker.		
Hudtoxicitet		
Viss ökad risk för acne. Kan ge skör hud inklusive lättutlösta blåmärken, försämrad sårläkning. Psoriasis kan förvärras även av kortvarigt intag av höga doser kortikosteroider.		
Gastrointestinal påverkan		
Besvär med illamående och magsår förekommer.		

Versionsförändringar

Version 2.3
stavfel

Version 2.2
ny antiemtikalänk

Version 2.1
Patientinfo tillagd

Version 2.0
Ny version där rätt dagar för behandling med Karfilzomib anges. Tidigare version angav felaktigt behandling också för dag 22 och 23.