

Antitumoral regim - Myelom

Behandlingsavskikt: Palliativ, Remissionssyftande

RegimID: NRB-5472

Pomalidomid-Dexametason

Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini-strering	Spädning	Infusions-tid	Grunderdos/admtillfälle	Beräk-ningsätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack. dos
1. Pomalidomid	Peroral kapsel			4 mg		standarddos	
2. Dexametason	Peroral tablet			40 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. Pomalidomid Peroral kapsel 4 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1							
2. Dexametason Peroral tablet 40 mg	x1						x1							x1							
Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29													
1. Pomalidomid Peroral kapsel 4 mg																					
2. Dexametason Peroral tablet 40 mg	x1																				

Emetogenicitet: Låg

Anvisningar för regimen**Villkor för start av regimen**

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin.

Profylax mot *Pneumocystis jiroveci* skall ges med Trimetoprim-sulfametoazol (högdos Dexametason). Startas senast 2 månader efter start av steroider.

Trombosprofylax skall ges med lågmolekylärt heparin eller likvärdigt alternativ.

Överväg Omeprazol från start av första kuren (Dexametason).

Pomalidomid - teratogena effekter. Graviditetspreventionsprogram ska följas.**Villkor och kontroller för administration***Pomalidomid* - Om en dos missas, tas nästa dos påföljande dag.

Pomalidomid

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

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus och neutrofila. För start neutrofila $\geq 1,0$ och TPK ≥ 50 .

Dexametason - Patienter över 75 år startdos 40-20

[mg.https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/myelom/vardprogram/primar-behandling/#chapter-9-2-2](https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/myelom/vardprogram/primar-behandling/#chapter-9-2-2)

Behandling-av-skora-patienter

Om starka hämmare av CYP1A2 (t.ex. ciprofloxacin, enoxacin och fl uvoxamin) administreras samtidigt med Pomalidomid, sänks Pomalidomiddosen med 50 %.

Dosjustering rekommendation

Vid hematologiska och andra biverkningar, se FASS.

Biverkningar

Pomalidomid Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.	Blodvärden	Enligt lokala riklinjer
Infektionsrisk Ökad risk för infektion, inklusive pneumoni och övre luftvägsinfektioner. Fall av reaktivering av Hepatit B finns rapporterade, HBV test bör tas före behandlingsstart.		
Övrigt Trötthet, feber och perifera ödem förekommer, kan bli uttalade.		
CNS påverkan Nedsatt medvetandegrad, yrsel och förvirring förekommer. Perifer sensorisk neuropati.		
Tromboembolism Djup ventrombos. Cerebrovaskulära händelser. Antikoagulantia behandling rekommenderas, såvida ej kontraindicerat.		
Gastrointestinal påverkan Diarré, kräkning och förstopning vanligt, kan bli uttalade. Illamående vanligt, men mindre vanligt uttalat.		
Hudtoxicitet Utslag och klåda.		
Immunologisk reaktion Allergiska reaktioner har rapporterats (angioödem och svåra hudreaktioner).		
Andningsvägar Dyspné och hosta vanligt. Fallrapporter om interstitiell lungsjukdom.		
Levertoxicitet Förhöjda nivåer av ALAT och bilirubin förekommer. Enstaka fall av hepatit.		
Interaktionsbenägen substans Vid administration samtidigt med starka hämmare av CYP1A2 (t.ex. ciprofloxacin, enoxacin och fluvoxamin), ska Pomalidomiddosen sänkas med 50 %.		
Graviditetsvarning Pomalidomid har teratogen effekt. Fertila kvinnliga patienter och även manliga patienter måste informeras noga, se FASS. Effektiv preventivmetod måste användas, detta gäller även män, då Pomalidomid förekommer i sädessvärtska.		

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 1.2**

Anvisningar för ordination, Startdos patienter över 75 år: 40-20 mg och hänvisning till vårdprogrammet om sköra patienter.

Version 1.1
Patientinfo tillagd

Version 1.0
Regimen fastställdes.