

Antitumoral regim - Neuroendokrina tumörer

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Palliativ

Streptozocin (laddningsdos)

C25.4, C74.0

Kurintervall: 21 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admin- istrering	Spädning	Infusion- stid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkn- ingssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Streptozocin	Intravenös infusion	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	1000 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	Ny kur dag 22
1. Streptozocin	x1	x1	x1	x1	x1																	

Emetogenicitet: Hög

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Blodstatus inklusive neutrofila, Kreatinin, clearance (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande).

Villkor och kontroller för administration

Kontroll av Blodstatus inklusive neutrofila, Kreatinin, clearance (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande).

Anvisningar för ordinationHb \geq 100, Neutrofila \geq 1,0, TPK \geq 100 GFR \geq 50**Dosreduktion rekommendation****Hematologisk toxicitet**

Neutrofila 1,0-1,5 – ge 80% av dos

Neutrofila $<$ 1,0 och/eller TPK $<$ 100 – behandlingen skjuts upp en vecka**Njurtoxicitet**GFR \geq 60 ge 100% laddningsdos.

GFR 50-59 ge 80% laddningsdos och välj senare regim för underhållsdos Streptozocin fördelad på 2 dagar.

GFR $<$ 50 - avvakta tills GFR \geq 50 innan laddningsdos ges, välj senare regim för underhållsdos Streptozocin fördelad på 2 dagar.**Övrig information**

Observera – kortison tillåtet och skall ges i antiemetika scheman vid Streptozocinbehandling.

Biverkningar

Streptozocin**Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Hög emetogenicitet**

Antiemetika enligt lokala protokoll.

Antiemetika

Njurtoxicitet

Toxicitet dosrelaterad och kumulativ, risk ökar om tidigare njursjukdom eller kombination med andra nefrotoxiska läkemedel. Mild proteinuri är ett tidigt tecken på njurtoxicitet.

Gastrointestinal påverkan

Diarre vanligt.

Fortsättning på nästa sida

Streptozocin (Fortsättning)**Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Endokrinologi**

Hyper/hypoglykemi förekommer.

Versionsförändringar**Version 2.1**

Patientinfo tillagd

Version 2.0

500ml 30min