

## Antitumoral regim - Neuroendokrina tumörer

RegimID: NRB-6986

**Streptozocin (underhållsdos, 2 dagar Streptozocin)**

Diagnoskod: C25.4 C74.0

Kurintervall: 21 dagar

## Översikt

**Läkemedel**

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	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 Intravenös infusion 1000 mg	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 ordination**Hb  $\geq$  100, Neutrofila  $\geq$  1,0, TPK  $\geq$  100, GFR  $\geq$  50Denna underhållsdos Streptozocin delad på två dagar används om GFR  $<$  60 vid något tillfälle under Streptozocinbehandling.**Dosjustering 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  $\geq$  50 ge 100% av underhållsdos med Streptozocin fördelad på 2 dagar.GFR  $<$  50 - behandlingen skjuts upp tills GFR  $\geq$ 50.**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-2d/>**Övrig information**Denna underhållsdos Streptozocin delad på två dagar används om GFR  $<$  60 ml/min vid något tillfälle under Streptozocinbehandling.

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

**Biverkningar**

**Streptozocin**

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Hög emetogenicitet</b> Antiemetika enligt lokala protokoll.		Antiemetika
<b>Njurtoxicitet</b> Toxicitet dosrelaterad och kumulativ, risk ökar om tidigare njursjukdom eller kombination med andra nefrotoxiska läkemedel. Mild proteinuri är ett tidigt tecken på njurtoxicitet.	Njurfunktion	
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Diarre vanligt.		
<b>Endokrinologi</b> Hyper/hypoglykemi förekommer.		
<b>Extravasering</b> <b>Gul</b> Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada). Följ instruktionen för kylbehandling, se stöddokument Extravasering. Brännande känsla, svullnad, erytem och ömhet finns beskrivet, oftast övergående på några dagar.		Kyla

**Versionsförändringar****Version 2.3**

ny antiemetikalänk

**Version 2.2**

antiemetika

**Version 2.1**

Patientinfo tillagd

**Version 2.0**

500ml 30min