

## Antitumoral regim - Neuroendokrina tumörer

RegimID: NRB-1421

**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	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	10 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  $\geq$  50

Denna underhållsdos Streptozocin delad på två dagar används om GFR &lt; 60 vid något tillfälle under Streptozocinbehandling.

**Dosjustering rekommendation****Hematologisk toxicitet**

Neutrofila 1,0-1,5 – ge 80% av dos

Neutrofila &lt;1,0 och/eller TPK &lt;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.**Övrig information**

Denna underhållsdos Streptozocin delad på två dagar används om GFR &lt; 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> Vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada). Brännande känsla, svullnad, erytem och ömhet finns beskrivet, oftast övergående på några dagar. Följ instruktionen för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.		Kyla

**Versionsförändringar****Version 1.2**

arkiverar äldre version före ändrad volym o inf tid (arkiverad)

**Version 1.2**

Lagt till patientinfo

**Version 1.1**

Streptozocin finns som godkänt läkemedel. Information om licenspreparat under "Övrig information" har därför tagits bort.