

Antitumoral regim - Övrig hudcancer

RegimID: NRB-12645

Vismodegib (kontinuerligt utan uppehåll vid basalcellscancer)

Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Vismodegib	Peroral kapsel			150 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. Vismodegib Peroral kapsel 150 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Vismodegib Peroral kapsel 150 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	

Emetogenicitet: Medel**Behandlingsöversikt**

Kontinuerlig behandling tills sjukdomsprogression eller oacceptabel toxicitet.

Nytan av fortsatt behandling ska utvärderas regelbundet, eftersom den optimala behandlingdurationen varierar för varje enskild patient.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen*Inför kur 1:*

HCG total på fertila kvinnor

Blodstatus: Hb, LPK, TPK

Leverstatus: albumin, ALP, ALAT, bilirubin, LD, lipas

Villkor och kontroller för administration*Missade doser:*

Om en dos missas ska patienten instrueras att inte ta den missade dosen utan fortsätta med nästa schemalagda dos.

Vismodegib Peroral kapsel

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

Anvisningar för ordination*Varje månad kontrolleras:*

Blodstatus: Hb, LPK, TPK

Leverstatus: ALP, ASAT, bilirubin, LD

Patienter med svår njurfunktionsnedsättning ska noggrant följas upp avseende biverkningar.

Interaktioner: Vismodegib - samtidig administrering av exempelvis Rifampicin, Rifabutin, Karbamazepin och Johannesört ska undvikas. Fler läkemedelsgrupper är aktuella, se FASS.

Dosjustering rekommendation

Ingen dosjustering krävs för patienter \geq 65-års ålder

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/>

Övrig information

Patienten ska få tydlig information om biverkningar och vikten av att inte bli gravid, göra någon gravid.

Biverkningar

Vismodegib Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Gastrointestinal påverkan Förändrad smakupplevelse mycket vanligt. Viktnedgång mycket vanligt. Illamående och diarré vanligt. Förstoppning, kräkning och dyspepsi förekommer.	Biverkningskontroll	
Levertoxicitet Förhöjda levervärden förekommer. Leverskada endast fallrapporter.	Leverfunktion	
Övrigt Muskelspasmer mycket vanligt. Artralgi (ledsmärta) och smärta extremitet förekommer. Ryggsmärta, muskuloskeletal bröstsmärta och muskelvärk har rapporterats. Trötthet/fatigue mycket vanligt.		
Hudtoxicitet Alopeci (håravfall) mycket vanligt. Allvarliga hudreaktioner endast fallrapporter (Stevens-Johnson syndrome, toxisk epidermal nekrolys, läkemedelsreaktioner med eosinofili och systemiska symtom (DRESS) och akut generaliserad exantematös pustulos AGEPE)).		
Graviditetsvarning Risk för embryonal död och allvarliga missbildningar. Fertila kvinnor måste kunna följa preventiva instruktioner och använda två rekommenderade preventivmetoder inkluderande ett högeffektivt och en barriärmetod under behandlingen och 24 månader efter avslutad behandling. Vismodegib återfinns i sädesvätskan. Män måste därför använda kondom (oavsett vasektomi) vid sex med kvinnlig partner under behandlingen och 2 månader efter avslutad behandling.		
Interaktionsbenägen substans Samtidig administrering av CYP inducerare med Vismodegib ska undvikas, då risk finns för minskad koncentration av Vismodegib. (Exempel på CYP-inducerare är rifampicin, karbamazepin, fenytoin och Johannesört (Hypericum perforatum).) Samtidig administrering av substrat till OATP1B1 med Vismodegib bör föranleda försiktighet då substratets koncentration skulle kunna öka. (Exempel på substrat till OATP1B1 är bosentan, ezetimib, glibenklamid, repaglinid, valsartan och statiner.) Samtidig administrering av läkemedel som har BCRP som transportprotein med Vismodegib skulle kunna leda till ökad koncentration av läkemedel med BCRP som transportprotein. (Exempel på läkemedel som har BCRP som transportprotein är rosuvastatin, topotekan och sulfasalazin.)		

Versionsförändringar

Version 1.2

ny antiemetikalänk

Version 1.1

patientinfo

Version 1.0

Regimen fastställdes.