Antitumoral regim - Prostatacancer RegimID: NRB-6140

Abirateron

Diagnoskod: C61
Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Abirateron	Peroral tablett			1000 mg	standarddos		
2. Prednisolon	Peroral tablett			10 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. Abirateron Peroral tablett 1000 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1
2. Prednisolon Peroral tablett 10 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. Abirateron Peroral tablett 1000 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	
2. Prednisolon Peroral tablett 10 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt
Kontinuerlig behandling.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Kontroll av baslinjeprover:

Hb, LPK, TPK, Na, K, Ca, kreatinin, ASAT, ALAT och NT-proBNP.

Villkor och kontroller för administration
Johannesört får ej intas under pågående behandling. Vid missad dos, ta din vanliga dos nästa dag.

Abirateron Peroral tablett
Dosering i förhållande till måltid: Tas på fastande mage

Anvisningar för ordination
Obs! Vid hormonnaiv sjukdom är dosen för Prednisolon 5 mg x 1.

Om baslinjeprover normala: K, kreatinin, ASAT, ALAT vid 2 , 4, 8 och 12 veckor efter behandlingsstart.

Efter 3 månaders behandling tas Hb, K, kreatinin, ASAT och ALAT var 3:e månad.

Den basala kastrationsbehandlingen ska behållas under behandlingen.

Dosjustering rekommendation
Leverpåverkan - vid förhöjda nivåer av ALAT eller ASAT > 5 x den övre gränsen för normalvärdet [ULN] avbryts behandlingen omedelbart.

Vid återgång till patientens utgångsläge kan fortsatt behandling ges med reducerad dos abirateron till 500 mg en gång dagligen.

Vid hypokalemi och prednisolondos 5mgx1 - höj dosen prednisolon till 10mg dagligen.

Antiemetika
Förslag enligt stöddokument:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/

Biverkningar

Abirateron

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hjärttoxicitet Perifera ödem vanligt. Före behandlingsstart bör hjärtsvikt behandlas och hjärtfunktion eventuellt undersökas, efter behandlingsstart uppmärksammas nytillkomna symtom på hjärtsvikt, rytmrubbning och kärlkramp. Kortikosteroid kan minska förekomst och svårighetsgrad.		
Hypertoni Hypertoni vanligt. Kortikosteroid kan minska förekomst och svårighetsgrad.	Blodtryck	
Endokrinologi Hypokalemi vanligt, kan bli uttalad. Kortikosteroid kan minska förekomst och svårighetsgrad.		
Infektionsrisk Urinvägsinfektion vanligt.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanligt, kan kräva dosminskning, uppehåll eller avbrytande av behandling, se FASS.		
Gastrointestinal påverkan Diarré vanligt.		
Interaktionsbenägen substans Abirateron metaboliseras via CYP3A4 och därför skall samtidigt intag av kraftiga inducerare av CYP3A4 undvikas (till exempel fenytoin, karbamazepin, rifampicin, rifabutin, rifapentin, fenobarbital, johannesört [Hypericum perforatum]). Se FASS. Abirateron påverkar CYP2D6 varför försiktighet ska iakttagas med samtidigt intag av läkemedel som aktiveras av eller metaboliseras av CYP2D6. (Till exempel metoprolol, propranolol, desipramin, venlafaxin, haloperidol, risperidon, propafenon, flekainid, kodein, oxykodon och tramadol). Se FASS. Abirateron påverkar CYP2C8 varför försiktighet ska iakttagas med samtidigt intag av läkemedel som aktiveras av eller metaboliseras av CYP2C8. (Till exempel pioglitazon och repaglinid) Se FASS. Försiktighet bör iakttagas vid samtidigt intag av läkemedel som har känd risk för QT förlängning eller är kända som arytmibenägna, se FASS. Samtidig användning av spironolakton rekommenderas ej, se FASS. Samtidig administrering av Ra-223 vid kombinationsbehandling av Abirateron med kortikosteroid är kontraindicerad på grund av ökad frakturrisk och trend till ökad mortalitet. Efterföljande behandling med Ra-223 får tidigast startas 5 dagar efter sista administreringen av kombinationsbehandling av Abirateron med kortikosteroid.		
Övrigt Kombinationsbehandling med kortikosteroid under lång tid innebär risk för osteporos.		

Prednisolon

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
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.		
Endokrinologi Möjligt med kortvariga svängningar av blodsockernivåer hos diabetiker.		
CNS påverkan Upprymdhet, sömnsvårighet förekommer. Även irritabilitet, deprimerade och labila sinnestämningar förekommer.		

Versionsförändringar

Version 1.5
Ändring av anvisningar för provtagning och dosjustering

Version 1.4
ny antiemetikalänk

Version 1.3
antiemetika

Version 1.2
Tagit bort regimschemat

Version 1.1
Patientinfo

Version 1.0
Regimen fastställdes.