

## Antitumoral regim - Prostatacancer

Behandlingsavskrift: Palliativ

RegimID: NRB-9020

**Cyklofosfamid-Prednisolon po**

Kurintervall: 28 dagar

**Översikt****Läkemedel**

Substans	Admini-strering	Spädning	Infusions-tid	Grunddos/admtillfälle	Beräk-ningssätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack. dos
1. Cyklofosfamid-monohydrat	Peroral tablett			50 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. Cyklofosfamidmonohydrat Peroral tablett 50 mg	x1																				
2. Prednisolon Peroral tablett 10 mg	x1																				

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Cyklofosfamidmonohydrat Peroral tablett 50 mg	x1							
2. Prednisolon Peroral tablett 10 mg	x1							

**Emetogenicitet:** Låg**Behandlingsöversikt**

Kontinuerlig behandling.

**Anvisningar för regimen****Villkor för start av regimen**

Kontroll av blod- leverstatus och kreatinin.

**Anvisningar för ordination**

Blodstatus 1 gång/vecka i den 1:a kuren. Kan glesas ut vid följande kurser. Efterfråga symptom på cystit.

Patienten ska uppmanas att dricka mycket under behandlingen.

**Dosjustering rekommendation**

LPK &lt; 3,0 och TPK &lt; 100 - ge 50 % av Cyklofosfamid.

LPK &lt; 2,0 och TPK &lt; 75 - gör uppehåll i behandlingen.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag->**Biverkningar**

**Cyklofosfamidmonohydrat**

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Hematologisk toxicitet</b> Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
<b>Cystit</b>	Monitorering	Hydrering Mesna
Hemorragisk cystit förekommer, kan bli allvarlig. Dosberoende. Strålbehandling mot blåsa ökar risk. Hydrering viktigt. Eventuellt Mesna som profylax, följ vårdprogram eller behandlingsprotokoll. Enligt ASCO ges Mesna endast vid högdos cyklofosfamid, i Up to Date angivet som 50mg/kg eller 2g/m2. Barn har angett doser över 1 g/m2 som behov av Mesna profylax.		
<b>Hög emetogenicitet</b> Illamående, kräkning vanligt vid högre doser iv (mer än 1500 mg). Antiemetika enligt riktlinjer.	Monitorering	Antiemetika
<b>Tumöryssyndrom</b>	Urat	Hydrering Allopurinol
Tumöryssyndrom kan uppstå till följd av snabb lys av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling). Viktigt att patient är väl hydrerad och har god diures. Som skydd ges eventuellt Allopurinol under behandlingstiden. Vid behov kan antidoten rasburikas (Fasturtec) ges.		
<b>Hudtoxicitet</b> Alopeci (hårväfall) förekommer.		
<b>Interaktionsbenägen substans</b>		
Cyklofosfamid aktiveras och metaboliseras via CYP450 systemet.		
Samtidig administrering av cyklofosfamid med CYP450-inducerare kan öka koncentrationen av cytotoxiska metaboliter av cyklofosfamid. (Exempel på CYP450-inducerare är: rifampicin, fenobarbital, karbamazepin, fenytoin, johannesört och kortikosteroider.)		
Samtidig administrering av cyklofosfamid med CYP450-hämmare kan minska aktiveringens av cyklofosfamid och därmed minska effekten. (Exempel på CYP450-hämmare är: amiodaron, aprepitant, bupropion, busulfan, ciprofloxacin, flukonazol, itrakonazol, ketokonazol, klaritromycin, posaconazol, prasugrel, sulfonamider, telitromycin, tiotepa, vorikonazol.)		
Samtidig administrering av cyklofosfamid med allopurinol, cimetidin eller hydroklortiazider kan via hämmad nedbrytning eller minskad njurutsöndring ge ökad koncentration av toxiska metaboliter.		
Ytterligare ett antal möjliga interaktioner eller farmakodynamiska interaktioner finns angivna, se FASS. Bland annat omnämns risk för ökade toxiska effekter vid kombination med: Antracykliner, cytarabin, trastuzumab (kardiologisk toxicitet), ACE-hämmare, natalizumab, paklitaxel, zidovudin (hematologisk toxicitet), azatioprin (levertoxicitet), amfotericin B (njurtoxicitet), amiodarone, G-CSF, GM-CSF (lungtoxicitet), tamoxifen (tromboemboliska effekter).		

**Prednisolon**  
**Observandum****Kontroll****Stödjande behandling**

<b>Hudtoxicitet</b> 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.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Besvär med illamående och magsår förekommer.		
<b>Endokrinologi</b> Möjligt med kortvariga svängningar av blodsockernivåer hos diabetiker.		
<b>CNS påverkan</b> Upprymdhet, sömnsvårighet förekommer. Även irritabilitet, deprimerade och labila sinnestämningar förekommer.		

**Versionsförändringar****Version 1.2**  
antiemetika**Version 1.1**  
Lagt till patientinformationen**Version 1.0**  
Regimen fastställdes