Antitumoral regim - Prostatacancer RegimID: NRB-9067

Degarelix

Diagnoskod: C61

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Degarelix	Subkutan injektion			240 mg	standarddos		
2. Degarelix	Subkutan injektion			80 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. Degarelix Subkutan injektion 240 mg	x1																				
2. Degarelix Subkutan injektion 80 mg																					

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
1. Degarelix Subkutan injektion 240 mg																					
2. Degarelix Subkutan injektion 80 mg								x1													

Dag	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57
1. Degarelix Subkutan injektion 240 mg															
2. Degarelix Subkutan injektion 80 mg															x1

Emetogenicitet: Minimal

Behandlingsöversikt
Startdos med 2X120 mg ges initialt och därefter ges 80 mg månadsvis kontinuerligt. Injicerade lösningen blir en läkemedelsdepå som kontinuerligt frisätter Degarelix.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Blodtryckskontroll.

Försiktighet vid diabetes pga risk för förändrad glukosintolerans.

EKG för patienter med QT-förlängning i anamnesen eller med riskfaktorer för QT-förlängning.

Risk för osteoporosrelaterade frakturer. Överväg bentäthetsmätning eller osteoporosbehandling enligt vårdprogram. https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/prostatacancer/vardprogram/omvardnad-rehabilitering-och-behandling-av-biverkningar/#chapter-15-13-Forebyggande-av-skelettkomplikationer

Villkor och kontroller för administration
Degarelix: Ges som en subkutan injektion i bukområdet. Injektionsstället bör varieras periodiskt. Injektionerna bör ges i områden där patienten inte exponeras för tryck, t ex inte i närheten av byxlinning eller bälte och inte nära revbenen.

Reaktioner från injektionsstället tex smärta och rodnad förekommer. Även influensaliknande symptom förekommer i anslutning till injektion.

Anvisningar för ordination
Regelbunden uppföljning av patienter med anamnes på depression och hypertoni.

Antiemetika
Ingen rutinmässig behandling

Biverkningar

Degarelix

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Övrigt Värmevallningar vanliga. Minskad libido (sexuell lust) och impotens mycket vanligt. Testikelatrofi förekommer. Gynekomasti förekommer.	Biverkningskontroll	
Övrigt Sömnbesvär förekommer. Humörförändringar och depression finns rapporterat.		
Hudtoxicitet Reaktioner vid injektionsstället (rodnad, svullnad, smärta) vanligt. Ökad svettning förekommer. Rodnad, klåda, utslag har rapporterats. Alopeci (håravfall) har rapporterats.		
CNS påverkan Yrsel och huvudvärk förekommer.		
Endokrinologi Hyperglykemi och diabetes förekommer. Metabola förändringar som minskad glukostolerans, viktuppgång, förhöjda kolesterolnivåer kan ge ökad risk för kardiovaskulära händelser som angina, hjärtinfarkt, stroke.	Vikt	
Övrigt Ökad risk minskad bentäthet vid långtidsbehandling antiandrogener, mer framträdande än tidigare listor per substans enligt klinisk erfarenhet. Risk för fraktur. Se över övriga riskfaktorer, kronisk alkohol och tobaksanvändning, ärftlighet, långtidsbehandling med antiepileptisk medicinering och/eller kortikosteroider. Gör bentäthetsmätning, se över kalk, D-vitamin och sköldkörtelvärden och överväg direkt benstärkande behandling vid behov.	Biverkningskontroll	
Hjärttoxicitet Förlängd QT-tid finns beskrivet för androgen deprivationsterapi. Om anamnes på QT-förlängning eller om riskfaktorer för QT-förlängning finns, bör man överväga nytta/risk balansen före behandlingsstart.	EKG	

Versionsförändringar

Version 1.5
antiemetika Ingen rutinmässig behandling

Version 1.4
Ändrat till rätt patientinfo

Version 1.3
Lagt till regimlängd efter decemberändring.

Version 1.2
Patientinfo

Version 1.1
Justerade administrationsschemat.

Version 1.0
Regimen fastställdes