Antitumoral regim - Prostatacancer RegimID: NRB-9079

Leuprorelin

Diagnoskod: C61
Kurintervall: 90 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Leuprorelin	Subkutan injektion			5 mg	standarddos		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 91
1. Leuprorelin Subkutan injektion 5 mg	x1														

Emetogenicitet: Minimal

Behandlingsöversikt
Flera läkemedelsformuleringar med Leuprorelin som ges med olika intervall finns. Grunddosen varierar och kan ges varje månad, var 3:e månad eller var 6:e månad. I denna regim har vi valt 5 mg var 3:e månad som ett exempel.

Under första månaden kombineras behandlingen med Bikalutamid 150 mgX1 som påbörjas ca en vecka före första injektion med Leuprorelin.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Blodtryck.

Försiktighet vid diabetes pga risk för förändrad glukosintolerans.

EKG för patienter med QT-förlängning i anamnesen eller med riskfaktorer för QT-förlängning till exempel läkemedel med denna bifeffekt.

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

Under behandling med Bikalutamid följs även riktlinjer för detta läkemedel se regim https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/prostatacancer/bikalutamid/

Villkor och kontroller för administration
Leuprorelin: Olika formuleringar som injiceras under huden finns. Se läkemedlets bruksanvisning för exakt hantering av applikatorn. Injicerade lösningen blir en läkemedelsdepå som kontinuerligt frisätter leuprorelin.

Före injektion med inplantat kan ett lokalanestetikum ges.

Allergiska och anafylaktiska reaktioner har observerats, både i form av lokala reaktioner på injektionsstället och systemiska symtom.

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

Antiemetika
Ingen rutinmässig behandling

Biverkningar

Leuprorelin

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Övrigt	Biverkningskontroll	
Värmevallning mycket vanligt. Svettning mycket vanligt.		
Humörförändringar och depression vanligt. Sömnbesvär vanligt.		
Huvudvärk och yrsel förekommer.		
Trötthet förekommer.		
Minskad libido och impotens mycket vanligt. Testikelatrofi förekommer. Gynekomasti förekommer.		
Övrigt	Biverkningskontroll	
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.		
Artralgi (ledsmärta) förekommer. Smärta ben, skuldra eller nedre rygg förekommer.		
Hudtoxicitet		
Utslag och klåda förekommer.		
Reaktion vid injektionsstället förekommer.		
CNS påverkan		
Parestesi förekommer.		
Fallrapporter om kramphändelser.		
Övrigt	Vikt	
Metabola förändringar som minskad glukostolerans, viktuppgång, förhöjda kolesterolnivåer kan ge ökad risk för kardiovaskulära händelser som angina, hjärtinfarkt, stroke. Minskad muskelmassa och minskad prestationsförmåga finns rapporterat.		
Hjärttoxicitet		
Fallrapport om förlängd QT-tid och arytmirisk. Om anamnes på QT-förlängning eller om riskfaktorer för QT-förlängning finns, bör man överväga nytta/risk balansen före behandlingsstart.		

Versionsförändringar

Version 1.3
antiemetika Ingen rutinmässig behandling

Version 1.2
Justerat dagar i schemat för tydliggörande efter buggfix.

Version 1.1
patientinfo

Version 1.0
Regimen fastställdes