Antitumoral regim - Sköldkörtelcancer RegimID: NRB-6553

Lenvatinib
Diagnoskod: C73

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Lenvatinib	Peroral kapsel			24 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. Lenvatinib Peroral kapsel 24 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
1. Lenvatinib Peroral kapsel 24 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt
Kontinuerlig behandling.

Eftersom många upplever påtagliga biverkningar med rekommenderad startdos är det motiverat att börja med högst 20 mg och vid god tolerans öka dosen till 24 mg.

För patienter med kraftigt nedsatt leverfunktion eller njurfunktion är rekommenderad startdos 14 mg.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Kontroll av Blod- elektrolytstatus med kreatinin. Eventuella elektrolytavvikelser korrigeras innan behandling påbörjas.

Blodtryck och urinsticka (proteinuri). Blodtrycket skall vara välkontrollerat innan behandling påbörjas.

Lever- och tyreoideastatus, glukos

EKG med fokus på QT-tid. Försiktighet till patienter med nedsatt vänsterkammarfunktion.

Villkor och kontroller för administration
Sköterskekontakt efter en vecka. Första månaden en gång/vecka därefter en gång/månad eller kontakt enligt individuell bedömning.

Kontroll av eventuella biverkningar som blodtryck, viktminskning, nedsatt aptit, diarré, illamående, smärta i munnen, trötthet, insomnia.

Om en dos missats ska den endast tas om det är mer än 12 timmar kvar till nästa planerade dos.

Kapslarna (oöppnade) kan lösas upp i en matsked vatten eller äppeljuice i ett litet glas. Låt dem ligga i minst 10 minuter, rör sedan om så att kapselskalen löser upp sig ordentligt. Drick blandningen. Skölj efter med vatten eller äppeljuice, snurra glaset och svälj vätskan.

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

Anvisningar för ordination
Blodtryck efter 1 vecka, därefter varannan vecka under de första två månaderna därefter en gång/månad.

Leverstatus, blodstatus, elektrolytstatus och tyreoideastatus följs under behandlingen med minskande frekvens.

EKG med fokus på QT-tid. Försiktighet till patienter med nedsatt vänsterkammarfunktion.

Urinsticka. Vikt.

Läkarbesök: biverkningskontroll av GI påverkan, infektion, blödning, hypertoni, hjärt- och neurologisk påverkan

Dosjustering rekommendation
Tillfällig utsättning och dossänkning kan bli nödvändigt för att hantera biverkningar.

Dossänkning sker i steg 24 mg- 20 mg- 14 mg- 10 mg.

Grad 1 eller 2 biverkningar motiverar i allmänhet inte behandlingsuppehåll med Lenvatinib, såvida de inte är oacceptabla för patienten trots optimal hantering. För biverkningar grad 3 och högre, se hanteringsrekommendation i FASS tabell 3.

Gastrointestinal toxicitet behandlas aktivt före behandlingsuppehåll eller dosreduktion.

BT >140/90 se hantering av hypertoni och dosreduktion enligt förslag i FASS tabell 4.

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 höra av sig för eventuell dosreduktion.

Kapslar i styrkan 4 och 10 mg finns.

Biverkningar

Lenvatinib

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Trombocytopeni, neutropeni och anemi vanligt, grad 3-4 förekommer.		
Hypertoni Hypertoni mycket vanligt. Blodtryck skall kontrolleras före och under behandling och skall vara välreglerat före start av behandling med Lenvatinib.		
Gastrointestinal påverkan Diarré mycket vanligt, kan ge dehydrering och ökad risk för njurtoxicitet. Minskad aptit, illamående, kräkning och buksmärta är relativt vanliga, kan bli uttalade. Tarmperforation och fistelbildning har rapporterats.		
Slemhinnetoxicitet Stomatit, kan bli uttalad.		
Övrigt Viktminskning, trötthet och huvudvärk vanligt och kan bli uttalade.		
Njurtoxicitet Proteinuri vanligt. Njursvikt förekommer och dödsfall har rapporterats. Kontroll av njurfunktion före och under behandling.		
Levertoxicitet Förhöjda leverprover. Leversvikt inklusive dödsfall har rapporterats.		
Hudtoxicitet Hand och fot syndrom (PPE) vanligt. Utslag och håravfall.		
Hjärttoxicitet Hjärtsvikt förekommer. Förlängning av QT tid.		
Tromboembolism Cerebrovaskulära händelser och myokardinfarkt har rapporterats.		
Övrigt Blödningar vanliga (näsblödning inkluderat). Allvarliga fall av blödning har rapporterats.		
CNS påverkan Bakre reversibelt encefalopatisyndrom (PRES alternativt RPLS) har rapporterats. Symtom är huvudvärk, krampanfall, letargi, förvirring, förändrad mental funktion, blindhet och andra synstörningar eller neurologiska störningar.		
Endokrinologi Hypothyreos vanligt. Följ tyreoideaprover.		

Fortsättning på nästa sida

Lenvatinib (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Graviditetsvarning Fertila kvinnor måste använda mycket effektiv preventivmetod under behandlingen och en månad efter avslutad behandling.		

Versionsförändringar

Version 1.4
nyantiemetikalänk

Version 1.3
lagt till regimschema

Version 1.2
Tagit bort regimschema från patientinfo

Version 1.1
Patientinfo

Version 1.0
Regimen fastställdes