

Antitumoral regim - Urinblåse- och  
urinvägscancer  
**BCG intravesikal flerdosinstillation**  
C67  
Kurintervall: 7 dagar

Behandlingsavsikt: Adjuvant

## Översikt

## Läkemedel

| Substans   | Admin-<br>istrering       | Spädning | Infusion-<br>stid | Grunddos/<br>admtillfälle | Beräkn-<br>ingssätt | Maxdos/<br>admtillfälle | Max ack.<br>dos |
|--|---------------------------|----------|-------------------|---------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------|
| 1. Mycobacterium bovis, Bacillus Calmette-Guérin (BCG), RIVM-deriverad stam (1173-P2), levande försvagad | Intravesikal instillation |          |                   | 12,5 mg                   | standarddos         |                         |                 |

## Regimbeskrivning

| Dag  | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | Ny kur dag<br>8 |
|--|----|---|---|---|---|---|---|-----------------|
| 1. Mycobacterium bovis, Bacillus Calmette-Guérin (BCG), RIVM-deriverad stam (1173-P2), levande försvagad | x1 |   |   |   |   |   |   |                 |

## Behandlingsöversikt

En instillation per vecka i 6 veckor med behandlingsstart cirka 4 veckor efter TURB (transuretral resektion), se Vårdprogram, bilaga 5.

Som underhållsbehandling föreslås 1 instillation per vecka i 3 veckor vid 3, 6 och 12 månader.

## Anvisningar för regimen

## Villkor och kontroller för administration

Stor försiktighet vid katetriseringen för att undvika traumatisering. Skadad slemhinna kan ge upphov till systemisk BCG-infektion.

## Anvisningar för ordination

Alternativt kan OncoTice användas.

## Övrig information

Se basfakta.

## Biverkningar

## Mycobacterium bovis, Bacillus Calmette-Guérin (BCG), RIVM-deriverad stam (1173-P2), levande försvagad

## Observandum

## Kontroll

## Stödjande behandling

## Cystit

Obehag och smärta vid miktion vanlig och övergående. Inflammatorisk reaktion kan utgöra väsentlig del av antitumöraktiviteten.

## Immunologisk reaktion

Paracetamol

Övergående systemisk BCG-reaktion: låg feber, influensaliknande symtom och allmänt obehag. Avklingar vanligen inom 24-48 timmar.

## Infektionsrisk

Allvarlig systemisk BCG-reaktion: feber >39 grader i minst 12 timmar, feber >38,5 grader i minst 49 timmar, se FASS. Kan leda till BCG-sepsis, vilket är en livshotande situation.

## Referenser

**Oddens et al. Effect of age BCG relative epirubicin**

[www.regimbiblioteket.se/dokument/Oddens%20Eur%20Urol%202014.pdf](http://www.regimbiblioteket.se/dokument/Oddens%20Eur%20Urol%202014.pdf)

**Rentsch et al. BCG strain have an impact on outcome**

[www.regimbiblioteket.se/dokument/Rentsch%20Eur%20Urol%202014.pdf](http://www.regimbiblioteket.se/dokument/Rentsch%20Eur%20Urol%202014.pdf)

**Vårdprogram, bilaga 5**

[www.regimbiblioteket.se/dokument/vp%20urinvar%20aug15.pdf#page=99](http://www.regimbiblioteket.se/dokument/vp%20urinvar%20aug15.pdf#page=99)

## Versionsförändringar

**Version 1.1**

lagt till patientinformationen