Antitumoral regim - Urinblåse- och urinvägscancer

RegimID: NRB-6525

Fluorouracil 5-dygnsinfusion-Mitomycin under strålbehandling (FuMi 5-dygnsinfusion)

Diagnoskod: C65-C68
Kurintervall: 21 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Mitomycin	Intravenös infusion	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	12 mg/m^2	kroppsyta		
2. Fluorouracil Bärbar infusionspump	Intravenös infusion	Specialspädning	5 dygn	2500 mg/m^2	kroppsyta		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22
1. Mitomycin Intravenös infusion 12 mg/m^2	x1																					
2. Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 2500 mg/m^2	→	→	→	→	→	*																

* Pumpen kopplas bort.

Emetogenicitet: Medel

Behandlingsöversikt
Behandlingen ges konkomitant (samtidigt) med strålbehandling.

I refererad studie gavs Mitomycin endast kur 1 och Fluorouracil som 5-dygnsinfusion. Rekommendationen från nationella vårdprogrammet för urinblåsecancer är att ge Mitomycin i båda kurerna och att ge Fluorouracil som 5-dygnsinfusion.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Kontroll av blodstatus inkl neutrofila, elektrolytstatus inkl kreatinin. EKG vid anamnes på hjärtsjukdom.

Test av DPD-aktivitet rekommenderas för att undvika allvarliga biverkningar av Fluorouracil.

Villkor och kontroller för administration
Central infart rekommenderas.

Anvisningar för ordination
Kontroll av blodstatus inkl neutrofila. Neutrofila $\geq$1,5 och TPK $\geq$75 för behandlingsstart.

Mitomycin - maxdos /administrationstillfälle 20 mg.

Dosjustering rekommendation
Dosreducera Floururacil till 75% vid grad 2 mukosit eller diarré.

Dosreducera Mitomycin och Floururacil till 75% vid neutrofila 1-1,5 eller TPK 75-100. Vid LPK <1,0 och TPK < 75 avbryts cytostatika.

Avbryt cytostatikabehandling vid grad 3 mukosit eller diarré. Avbryt vid någon form av grad 4 biverkan.

Antiemetika
Förslag enligt stöddokument Dag 1:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-3-1d/, Dag 2: https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2a-4d/ alternativt
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2b-4d/

Övrig information
Dygnsdos Fluorouracil 500 mg/m2. Bärbar infusionspump avsedd för användning under 5 dygn används, t.ex Baxter Infusor eller Homepump.

Biverkningar

Mitomycin

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Benmärgspåverkan mycket vanlig med leukopenia och trombocytopeni.		
Andningsvägar		
Interstitiell pneumoni förekommer, men även enbart andnöd, hosta. Risk för lungtoxicitet ökar vid kombination med vinkaalkaloider eller bleomycin. Avbryt behandling, utred och behandla eventuellt med kortikosteroider.		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående, kräkning vanligt. Mukosit, stomatit och anorexi förekommer.		
Hudtoxicitet		
Hudutslag, erytem förekommer. Alopeci/håravfall förekommer.		
Njurtoxicitet	Njurfunktion	
Förhöjd kreatininnivå förekommer. Hemolytiskt uremiskt syndrom finns rapporterat.		
Starkt vävnadsretande		
Vävnadsnekros finns rapporterat, även fördröjd efter flera veckor.		
Extravasering		Kyla
Röd		DMSO
Klassas som vävnadstoxisk, risk för nekros (hög risk för vävnadsskada).		
Vesicant (blåsbildande, brännskadeliknande) DNA bindande.		
Vävnadsnekros och cellulit finns angivna. Fördröjd erythema och/eller ulceration finns beskrivet.		
Central infart rekommenderas.		
Följ instruktion för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.		
DMSO kan övervägas, se stöddokument Extravasering.		

Fluorouracil Bärbar infusionspump

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Gastrointestinal påverkan		
Diarré vanligt.		
Slemhinnetoxicitet		
Mukosit (stomatit, esofagit, faryngit, proktit) vanligt.		
Hjärttoxicitet	EKG	
Hjärtinfarkt, angina, arytmier, kardiogen chock och EKG-förändringar kan uppträda. Försiktighet hos patienter med tidigare hjärtsjukdom. Nytillkomna hjärtbesvär bör dock alltid utredas, oavsett om tidigare hjärtfrisk. Fatala fall har rapporterats. Normal hjärtutredning utesluter inte hjärttoxicitetshändelse, då Troponin, NT-proBNP och EKG inte är säkert tillförlitliga i bedömning av hjärttoxicitet vid fluoropyrimidinbehandlingar. Se referens basfakta.		

Fortsättning på nästa sida

Fluorouracil Bärbar infusionspump (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Övrigt DPD (dihydropyrimidin dehydrogenas) brist leder till ökad toxicitet, med risk för mycket allvarliga eller fatala förlopp. Enligt rekommendationer från Läkemedelsverket bör patienter testas för DPD brist före behandlingsstart. Vid partiell brist reducerad dos, vid total brist avstå behandling. Då test inte hittar alla med nedsatt DPD aktivitet ska DPD brist misstänkas oavsett testresultat vid allvarlig toxicitet (slemhinnetoxicitet, hematologisk toxicitet och/eller neurotoxicitet) eller vid anamnes på svår toxicitet på tidigare fluoropyrimidin behandling. Överväg avbrytande av behandling eller kraftigt reducerad dos.		
Extravasering		Kyla
Gul Vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada). Smärta, erytem och pigmentering har dokumenterats vid extravasering. Följ instruktionen för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.		

Referenser

James et al. FuMi vid urinblåsecancer
www.regimbiblioteket.se/dokument/James_et_al_FuMi_vid_urinblasecancer.pdf

Fördelaktigt med genetisk analys före behandling med 5-fluorouracil
Schultz A et al. Fördelaktigt med genetisk analys före behandling med 5-fluorouracil. Läkartidningen 2021;118:21032.

https://lakartidningen.se/klinik-och-vetenskap-1/artiklar-1/vardutveckling/2021/08/fordelaktigt-med-genetisk-analys-fore-behandling-med-5-fluorouracil/

Versionsförändringar

Version 1.6
stavfel

Version 1.5
ny antiemtikalänk

Version 1.4
antiemetika

Version 1.3
Angivit dosreduktion i %. Dosreducera Floururacil med 125 mg/m2/dag vid grad 2 mukosit eller diarré. = Dosreducera Fluororuacil till 75% vid grad 2 mukosit eller diarré.

Version 1.2
Villkor för start av regimen - lagt till rekommendation test DPD-aktivitet. Lagt till referens.

Version 1.1
Lagt till patientinfo

Version 1.0
Regimen fastställdes