

Antitumoral regim - Urinblåse- och
urinvägscancer
Gemcitabin-Karboplatin
C65-C68
Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavskrift: Palliativ

Översikt

Läkemedel

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	Grunddos/admtillfälle	Beräkn-ingssätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack. dos
1. Gemcitabin	Intravenös infusion	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	1000 mg/m ²	kroppsyta		
2. Karboplatin	Intravenös infusion	500 ml Glukos 50 mg/ml infusion	30 min.	4,5 x (GFR+25) mg	njurfunktion (AUC Calvert)		

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. Gemcitabin	x1							x1														
2. Karboplatin	x1																					

Emetogenicitet: Medel**Behandlingsöversikt**

Används till patienter som inte tål Cisplatin-Gemcitabin.

Anvisningar för regimen**Villkor för start av regimen**

Kontroll av njurfunktion med clearance bestämning med lokal metod (Cystatin C, Iohexol, kreatinin clearance eller motsvarande).

Anvisningar för ordination

Karboplatin - Calverts formel: Dos = AUC x (GFR+25). AUC=4,5 mg/ml x min; GFR=....ml/min, okorrigerat värde; Dos=....mg, totaldos.

Rikligt vätskeintag.

Överväg att börja med AUC 4, vid god tolerans öka till AUC 5.

Låg emetogenicitet dag 8.

Gemcitabin ger ökad strålkänslighet. Minst en vecka fritt intervall mellan infusion och strålbehandling, både före och efter infusionen.

Biverkningar

Gemcitabin Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
CAVE strålbehandling		
Minst en vecka ska förflyta efter behandling med gemcitabin innan strålbehandling påbörjas. Risk för ökad toxicitet.		
Andningsvägar		
Pulmonella effekter, ibland allvarliga (lungödem, interstitiell pneumonit och akut lungsvikt (ARDS)) har rapporterats.	Monitorering	
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		

Karboplatin	Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi		Blodtryck Puls	Antihistamin
En ökad risk för allergiska reaktioner, inklusive anafylaxi, hos patienter som tidigare exponerats för platinaterapi. Överväg profylax med antihistamin och/eller kortikosteroider.			
Hematologisk toxicitet		Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.			
Njurtoxicitet		Njurfunktion	
Njurfunktionsstörning förekommer men är vanligtvis inte dosbegränsande toxicitet, och uppvätskning behövs oftast inte. Försiktighet med nefrotoxiska läkemedel inkl aminoglykosider.			
Neuropati			
Perifer neuropati förekommer, oftast mild vid konventionella doser. Symtom mestadels beskrivet som parestesi och minskade djupa senreflexer. Ökad risk hos patienter >65 år och hos dem som tidigare behandlats med Cisplatin.			
Hög emetogenicitet			
Vid AUC 4 eller mer.			
Interaktionsbenägen substans			
Karboplatin kan interagera med aluminium och bilda en svart fällning.			
Samtidig administrering av vaccin mot Gula febern vid Karboplatinbehandling är kontraindiceras, risk för generalisera vaccinsjukdom.			
Samtidig administrering av levande försvagade vacciner vid Karboplatinbehandling rekommenderas ej.			
Samtidig administrering av Fenytoin eller Fosfenytoin vid Karboplatinbehandling rekommenderas ej, risk för förvärrade kramper eller ökad risk för toxicitet.			
Samtidig administrering av diuretika inklusive loopdiuretika och andra nefrotoxiska eller ototoxiska substanser vid Karboplatinbehandling ska ske med försiktighet, risk för ökad eller förvärrad toxicitet, se FASS.			

Referenser

De Santis Gemcitabine/Carboplatin

De Santis et al. Randomized Phase II/III Trial Assessing Gemcitabine/Carboplatin and Methotrexate/Carboplatin/Vinblastine in Patients With Advanced Urothelial Cancer Who Are Unfit for Cisplatin-Based Chemotherapy: EORTC Study 30986.

Journal of Clinical Oncology;30(2):191-199.

www.regimbiblioteket.se/dokument/de%20Santis%20GemCar%20vs%20MCAVI%202012.pdf

Versionsförändringar

Version 1.1

lagt till patientinfo