Antitumoral regim - Urinblåse- och urinvägscancer

RegimID: NRB-403

Gemcitabin

Diagnoskod: C65-C68
Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Gemcitabin	Intravenös infusion	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	1000 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
1. Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m^2	x1							x1							x1						

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m^2								

Emetogenicitet: Låg

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Blodstatus inkl. neutrofila, elektrolyter, leverstatus.

Anvisningar för ordination
Inför dag 1, 8 och 15 kontroll av Hb, LPK samt neutrofila, TPK och kreatinin.

För behandlingsstart dag 1 i en kur: neutrofila $\geq$ 1,5 och TPK $\geq$ 100.

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

Dosjustering rekommendation
Hematologisk toxicitet:

Inför dag 8 och 15: Neutrofila 0,5-1,0 och/eller TPK 50-100 - överväg skjuta upp behandlingen eller ge 75% av full dos.

Neutrofila $<$ 0,5 och/eller TPK $<$ 50 - skjut upp behandlingen en vecka och dosreducera till 75 % nästa dos. Vid fortsatt hematologisk toxicitet överväg ytterligare dossänkning till 50 %.

Antiemetika
Förslag enligt stöddokument: Dag 1+8+15:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-2a-1-dag.-ondansetron-olanzapin
alternativt
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2b-1d/

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	Monitorering	
Pulmonella effekter, ibland allvarliga (lungödem, interstitiell pneumonit och akut lungsvikt (ARDS)) har rapporterats.		
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Extravasering		
Grön		
Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

Referenser

von der Maase et al.
von der Maase et al. Gemcitabine and Cisplatin versus Methotrexate, Vinblastine, Doxorubicin, and Cisplatin in advanced or metastatic bladder cancer: results of a large, randomized, multinational, multicenter, phase III study. Journal of Clinical Oncology (2000), Vol 17, No 17:3068-3077

www.regimbiblioteket.se/dokument/von%20der%20Maase%20et%20al.%20JCO%202000%20GC%20vs%20MVAC.pdf

Versionsförändringar

Version 1.5
Tillägg rekommendationer villkor hematologisk tox i anvisningar/ dosjustering

Version 1.4
ändrad antiemetikalänk

Version 1.3
ny antiemetikalänk

Version 1.2
antiemetika

Version 1.1
lagt till patientinfo