

Antitumoral regim - Urinblåse- och
urinvägscancer
Vinflunin 320
C65-C68
Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Palliativ

Översikt

Läkemedel

Substans	Admin- istrering	Spädning	Infusion- stid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkn- ingsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Vinflunin	Intravenös infusion	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	20 min.	320 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. Vinflunin	x1																					

Emetogenicitet: Medel

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Blodstatus inkl. neutrofila, elektrolyter, leverstatus. Kontroll av clearance (cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande). Om hjärtanamnes, nytt EKG, ev. hjärteko.

Startdosen varierar.

Hänsyn tas till tidigare behandlingar, lever- och njurstatus, ålder mm, se nedan.

Performance status

För patienter med PS (performance status) 0 utan föregående strålbehandling mot bäckenet - startdos 320 mg/m².

För patienter med PS 1 eller tidigare strålbehandling mot bäckenet - startdos 280 mg/m².

Nedsatt njurfunktion

- Måttligt nedsatt: Kreatininclearance 40 - 60 ml/min, ge 280 mg/m²

- Kraftigt nedsatt: Kreatininclearance 20 - 40 ml/min, ge 250 mg/m²

Nedsatt leverfunktion

- Lätt nedsatt:

bilirubin 1,5 – 3 ggr övre normalgräns eller

förhöjda transaminaser > 2,5 ggr övre normalgräns (ej levermetastasering)

förhöjda transaminaser > 5 ggr övre normalgräns (levermetastasering), ge 250 mg/m²

- Måttligt nedsatt:

bilirubin > 3 ggr övre normalgräns och

transaminaser > 2,5 ggr övre normalgräns (ej levermetastasering)

transaminaser > 5 ggr övre normalgräns (levermetastasering), ge 200 mg/m²

Äldre - Ingen dosjustering behövs

Anvisningar för ordination

Inför ny kur kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolyter, leverstatus.

Biverkningar

Vinflunin		
Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Gastrointestinal påverkan Förstoppning vanligt, ibland uttalad. FASS.	Laxativ och dietåtgärder inklusive riklig tillförsel dryck rekommenderas, se FASS.	Hydrering
Hjärttoxicitet	Monitorering	
Vinfluninbehandlade patienter ska noggrant följas med avseende på hjärtbiverkningar. Det finns fall med ischemiska skador och även enstaka QT-förlängningar.		
Starkt vävnadsretande		
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.		

Referenser

Bellmunt et al.

Bellmunt et al. Phase III trial of Vinflunine plus best supportive care compared with best supportive care alone after a platinum-containing regimen in patients with advanced transitional cell carcinoma of the urothelial tract. *Journal of Clinical Oncology* (2009), Vol 27, No 27:4454-4461.

www.regimbiblioteket.se/dokument/Bellmunt%20Phase%20III%20Javlor.pdf

Versionsförändringar

Version 1.1

lagt till patientinfo