

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

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-406

Översikt**Läkemedel**

Substans	Admin- istrering	Spädning	Infusion- stid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkn- ingssätt	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 Intravenös infusion 320 mg/m ²	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	Hydrering dryck rekommenderas, se
Hjärttoxicitet Vinfluninbehandlade patienter ska noggrant följas med avseende på hjärtbiverkningar. Det finns fall med ischemiska skador och även enstaka QT-förlängningar.	Monitorering	
Starkt vävnadsretande		
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer

Referenser

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

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.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19687335/>

Versionsförändringar

Version 1.2

uppdaterad länk

Version 1.1

lagt till patientinfo