

## Antitumoral regim - Hjärntumörer

RegimID: NRB-2426

**Temozolomid konkomitant med strålbehandling 60 GY (Stupp)**

Diagnoskod: C71

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Temozolomid	Peroral kapsel			75 mg/m <sup>2</sup>	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. Temozolomid Peroral kapsel 75 mg/m <sup>2</sup>	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
1. Temozolomid Peroral kapsel 75 mg/m <sup>2</sup>	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

**Emetogenicitet:** Medel**Behandlingsöversikt**

Eventuellt också vid astrocytom grad III.

## Anvisningar för regimen

**Villkor för start av regimen**

Kontroll av blod- och leverstatus.

Temozolomid tas 1 gång dagligen under hela strålbehandlingsperioden (dock som längst 49 dagar).

Överväg profylax mot pneumocystis jiroveci med trimetoprim+sulfametoxazol framförallt om lymfocyter &lt;0,5 eller högdos kortison under längre tid.

**Villkor och kontroller för administration**

Vid kräkning efter kapselintaget får inga nya kapslar tas den dagen.

Temozolomid Peroral kapsel

Dosering i förhållande till måltid: Tas på fastande mage

**Anvisningar för ordination**

Blodstatus inkl. neutrofila görs 1 gång/vecka. Leverfunktionsvärden bör kontrolleras.

Antiemetika rekommenderas första behandlingsdagen, därefter vid behov.

**Dosjustering rekommendation**

Behandlingen avbryts om neutrofila granulocyter &lt; 1,5 eller TPK &lt; 100, kan eventuellt återupptas då neutrofila granulocyter ≥ 1,5 och TPK ≥ 100.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/>

## Biverkningar

**Temozolomid  
Observandum****Hematologisk toxicitet**

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

**Kontroll**

Blodvärden

**Stödjande behandling**

Enligt lokala riktlinjer

**Infektionsrisk**

Risk för opportunistiska infektioner (som pneumocystis jirovecii pneumoni). Ökad risk vid långtidsbehandling eller kombination med kortikosteroider eller strålbehandling, eventuell profylaxbehandlingsbehov, se FASS.

Risk för reaktivering av infektioner (som HBV, CMV).

Infektionsbehandling/profylax

**Hudtoxicitet**

Hudutslag vanligt. Klåda förekommer. Hårfall/alopeci kan förekomma.

**Gastrointestinal påverkan**

Illamående och kräkning förekommer (klassad som medelemetogent). Diarré, förstoppning förekommer. Stomatit, buksmärta förekommer.

**Levertoxicitet**

Leversvikt finns som fallrapporter. Leverfunktionsvärden bör kontrolleras.

**Graviditetsvarning**

Fertila kvinnor ska använda effektiv preventivmetod under behandlingen och till och med minst 6 månader efter behandlingens slut. Män med fertil kvinnlig partner ska använda effektiv preventivmetod under behandlingen och till och med 3 månader efter behandlingens slut.

## Versionsförändringar

**Version 2.8**

ny antiemetikalänk

**Version 2.7**

antiemetika

**Version 2.6**

Ändrat filnamn- tagit bort å, ersatt med a

**Version 2.5**

Ändrat emtetogenicitet från låg till medel enl. Asco guidelines.

**Version 2.4**

lagt till patientinfo

**Version 2.3**

tar bort patieninfo i väntan på fler kommentarer

**Version 2.2**

lagt till patientinfo

**Version 2.1**

Regimnamnet - lagt till 60 GY (Stupp)

**Version 2.NA**

Flyttat info om "vid kräkning..." till under Administration.

Lagt till Adjuvant som indikation.