

Antitumoralt läkemedel

Buserelin Subkutan injektion

ATC-kod: L02AE01

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Subkutan

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration
Flera beredningsformer och läkemedel finns registrerade med samma aktiva substans och för flera diagnoser. De är inte utbytbara. Säkerställ rätt beredningsform (injektionslösning eller implantat)

Buserelin (Suprefact): Lösning 1 mg/ml för subkutan injektion.

Buserelin Depot (Suprefact depot): Sprutans innehåll (3 implantatstavar, motsvarande 9,45 mg buserelin) injiceras subkutant i bukväggen.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration
Handhavande:
Läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Övrigt Värmevallningar vanliga. Minskad libido (sexuell lust) och impotens vanligt. Testikelatrofi förekommer. Gynekomasti förekommer.		
Övrigt Humörförändringar och depression förekommer. Sömnbesvär finns rapporterat.		
Hudtoxicitet Reaktioner vid injektionsstället (svullnad, smärta) förekommer. Rodnad, klåda, utslag har rapporterats, fallrapporter om allvarigare allergiska reaktioner. Ökad eller minskad huvud- eller kroppsbehåring finns rapporterat.		
CNS påverkan Huvudvärk vanligt. Parestesi finns rapporterat.		
Endokrinologi Minskad glukostolerans. Visst samband mellan GnRH-agonist och risk för kardiovaskulär sjukdom (hjärtinfarkt, angina, stroke) finns rapporterat i epidemiologiska studier. I början av buserelinbehandling kan man se testosteronförhöjning, vilket bland annat kan leda till skelettsmärta vid skelettmetastaser, risk för trombos, försämrat urinflöde. För att minska dessa effekter rekommenderas antiandrogen behandling inför och under den första tiden med buserelinbehandling, se FASS.		
Övrigt Risk för minskad bentäthet, rapporter om osteoporos.		
Hjärttoxicitet Förlängd QT-tid finns beskrivet för androgen deprivationsterapi. Om anamnes på QT-förlängning eller om riskfaktorer för QT-förlängning finns, bör man överväga nytta/risk balansen före behandlingsstart.		