

Antitumoral regim - bröstcancer

RegimID: NRB-7824

Anastrozol

Diagnoskod: C50

Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Anastrozol	Peroral tablett			1 mg	standarddos		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Anastrozol Peroral tablett 1 mg	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	Ny kur dag 29
1. Anastrozol Peroral tablett 1 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	

Emetogenicitet: Minimal

Behandlingsöversikt

Kontinuerlig behandling.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Hormonreceptorpositiv bröstcancer hos postmenopausala kvinnor.

Menopaus ska definieras biokemiskt (luteiniserande hormon [LH], follikelstimulerande hormon [FSH] och/eller östradiolnivåer) hos patienter där menopausstatus är oklar.

Ökad risk för osteoporos. Kontroll av bentäthet vid behov. Behandling av och profylax mot osteoporos startas hos riskpatienter.

Villkor och kontroller för administration

Glömd dos - ta inte dubbel dos (två doser på en gång) för att kompensera för en glömd dos.

Anastrozol Peroral tablett

Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

Anvisningar för ordination

Vid ökad risk för osteoporos, regelbunden kontroll av bentäthet.

Övrig information

Andelen patienter som fullföljer kontinuerlig antihormonell behandling under 5 år är relativt låg.

Informera patienten att inte avbryta behandlingen på eget initiativ och ha plan för uppföljning under hela behandlingstiden.

Biverkningar

Anastrozol	Kontroll	Stödjande behandling
Observandum		
CNS påverkan		
Huvudvärk vanligt. Trötthet/fatigue (asteni) förekommer. Nedstämdhet förekommer. Parestesi och smakförändringar har rapporterats.		
Karpaltunnelsyndrom beskrivet som ökad risk, dock hos personer med riskfaktorer för karpaltunnelsyndrom i övrigt.		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående vanligt. Kräkningar och diarré förekommer.		
Övrigt		
Värmevallningar vanliga.		
Hudtoxicitet		
Hudutslag vanligt. Håravfall förekommer.		
Övrigt		
Ledvärk och ledstelhet vanligt. Skelettsmärta och muskelvärk förekommer.		
Minskad nivå på cirkulerande östrogen kan medföra risk för minskad bentäthet. Osteoporos förekommer.		
Endokrinologi		
Hyperkolesterolemi förekommer.		
Levertoxicitet		
Förhöjda levervärden förekommer.		
Övrigt		
Vaginal torrhet och vaginal blödning förekommer.		
Interaktionsbenägen substans		
Undvik samtidig administration av Tamoxifen eller östrogeninnehållande behandlingar då detta kan minska effekten av anastrozol.		

Referenser

Half of breast cancer patients discontinue tamoxifen and any endocrine treatment ..

Myrthe P. et al. Half of breast cancer patients discontinue tamoxifen and any endocrine treatment before the end of the recommended treatment period of 5 years: a population-based analysis; Breast Cancer Res Treat (2010) 122:843–851

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20058066/>

Persistence in patients with breast cancer treated with tamoxifen or aromatase inhibitors..

P. Hadji et.al. Persistence in patients with breast cancer treated with tamoxifen

or aromatase inhibitors: a retrospective database analysis; Breast Cancer Res Treat (2013) 138:185–191

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23334803/>

Versionsförändringar

Version 1.2

Ändrat filnamn- tagit bort ö, ersatt med o

Version 1.1

lagt till patientinformation

Version 1.0

Regimen fastställdes