

## Antitumoral regim - Analcancer

RegimID: NRB-6387

**Kapecitabin-Mitomycin under strålbehandling (CapMi)**

Diagnoskod: C21

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Mitomycin	Intravenös infusion	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	10 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta	20 mg	
2. Kapecitabin	Peroral tablett			825 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. Mitomycin Intravenös infusion 10 mg/m <sup>2</sup>	x1																				
2. Kapecitabin Peroral tablett 825 mg/m <sup>2</sup>	x2	x2	x2	x2	x2			x2	x2	x2	x2	x2			x2	x2	x2	x2	x2		

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
1. Mitomycin Intravenös infusion 10 mg/m <sup>2</sup>																
2. Kapecitabin Peroral tablett 825 mg/m <sup>2</sup>	x2	x2	x2	x2	x2			x2	x2	x2	x2	x2			x2	x2

**Emetogenicitet:** Låg**Behandlingsöversikt**

Behandlingen ges konkomitant (samtidigt) med strålbehandling, som regel ges uppdelat på 27 fraktioner, fem dagar per vecka. Kapecitabin ges samtliga stråldagar.

Vid lokalt avancerad tumör ges Mitomycin 10 mg/m<sup>2</sup> också dag 29.

## Anvisningar för regimen

**Villkor för start av regimen**

Kontroll av blodstatus inkl neutrofila-, lever- och elektrolytstatus inkl kreatinin.

EKG vid anamnes på hjärtsjukdom.

Test av DPD-aktivitet rekommenderas för att undvika allvarliga biverkningar av Kapecitabin.

**Villkor och kontroller för administration**

Central infart rekommenderas.

Sjuksköterskekontakt varje vecka under behandling.

Vid missad dos tas nästa dos enligt ordination, dvs ingen extra dos ska tas.

Kapecitabin Peroral tablett

Dosering i förhållande till måltid: Tas inom en halv timme efter måltid

**Anvisningar för ordination**

Vid lokalt avancerad tumör ges Mitomycin 10 mg/m<sup>2</sup> också dag 29.

Mitomycin - maxdos /administrationstillfälle 20 mg.

Blodstatus inkl. neutrofila. Neutrofila  $\geq 1,5$  och TPK  $\geq 75$  för behandlingsstart.

Kontroll av hand-fotsyndrom och GI-biverkningar.

**Dosjustering rekommendation**

Se "Dosjustering under behandling" i FASS.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag->,

[https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag- \(dag 2-37\)](https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag-(dag-2-37))

**Biverkningar****Mitomycin****Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Hematologisk toxicitet**

Blodvärden

Enligt lokala riktlinjer

Benmärgspåverkan mycket vanlig med leukopenia och trombocytopeni.

**Andningsvägar**

Interstitiell pneumoni förekommer, men även enbart andnöd, hosta. Risk för lungtoxicitet ökar vid kombination med vinkaalkaloider eller bleomycin. Avbryt behandling, utred och behandla eventuellt med kortikosteroider.

**Gastrointestinal påverkan**

Illamående, kräkning vanligt. Mukositis, stomatit och anorexi förekommer.

**Hudtoxicitet**

Hudutslag, erytem förekommer. Alopeci/håravfall förekommer.

**Njurtoxicitet**

Njurfunktion

Förhöjd kreatininnivå förekommer. Hemolytiskt uremiskt syndrom finns rapporterat.

**Starkt vävnadsretande**

Vävnadsnekros finns rapporterat, även fördröjd efter flera veckor.

**Extravasering**

Kyla

**Röd**

DMSO

Klassas som vävnadstoxisk, risk för nekros (hög risk för vävnadsskada).

Vesicant (blåsbildande, brännskadeliknande) DNA bindande.

Vävnadsnekros och cellulit finns angivna. Fördröjd erythema och/eller ulceration finns beskrivet.

Central infart rekommenderas.

Följ instruktion för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.

DMSO kan övervägas, se stöddokument Extravasering.

**Kapecitabin****Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Hematologisk toxicitet**

Blodvärden

Enligt lokala riktlinjer

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

**Gastrointestinal påverkan**

Biverkningskontroll

Hydrering  
Loperamid

Diarré. Biverkningskontroll enligt lokala riktlinjer. Vid kraftiga symptom avbryts behandlingen, överväg övervakning och vid behov ges vätske- och elektrolytersättning.

Vid lindriga till måttliga symptom kan behandling med tablett Loperamid övervägas.

**Slemhinnetoxicitet**

Stomatit.

**Hjärttoxicitet**

Hjärtinfarkt, angina, arytmier, kardiogen chock och EKG-förändringar kan uppträda. Försiktighet hos patienter med tidigare hjärtsjukdom. Nyttillkomna hjärtbesvär bör utredas.

**Hudtoxicitet**

Biverkningskontroll

Mjukgörande hudkräm

Hand- och fotsyndrom. Biverkningskontroll enligt lokala riktlinjer. Se FASS angående åtgärder vid respektive toxicitetsgrad.

Fortsättning på nästa sida

## Kapecitabin (Fortsättning)

### Observandum

### Kontroll

### Stödjande behandling

#### Övrigt

DPD (dihydropyrimidin dehydrogenas) brist leder till ökad toxicitet, med risk för mycket allvarliga eller fatala förlopp. Enligt rekommendationer från Läkemiddelsverket bör patienter testas för DPD brist före behandlingsstart. Vid partiell brist reducerad dos, vid total brist avstå behandling.

Då test inte hittar alla med nedsatt DPD aktivitet ska DPD brist misstänkas oavsett testresultat vid allvarlig toxicitet (slemhinnetoxicitet, hematologisk toxicitet och/eller neurotoxicitet) eller vid anamnes på svår toxicitet på tidigare fluoropyrimidin behandling. Överväg avbrytande av behandling eller kraftigt reducerad dos.

## Referenser

### Fördelaktigt med genetisk analys före behandling med 5-fluorouracil

Schultz A et al. Fordelaktigt med genetisk analys före behandling med 5-fluorouracil. Läkartidningen 2021;118:21032.

<https://lakartidningen.se/klinik-och-vetenskap-1/artiklar-1/vardutveckling/2021/08/fordelaktigt-med-genetisk-analys-fore-behandling-med-5-fluorouracil/>

## Versionsförändringar

### Version 1.4

antiemetika

### Version 1.3

Lagt till kurlängd.

### Version 1.2

Villkor för start av regimen - lagt till rekommendation test DPD-aktivitet. Lagt till referens.

### Version 1.1

Lagt till patientinfo

### Version 1.0

Regimen fastställdes