

## Antitumoral regim - Huvud- och halscancer

RegimID: NRB-740

## Karboplatin-Fluorouracil 5-dygn

Diagnoskod: C00-C14

Kurintervall: 21 dagar

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Karboplatin	Intravenös infusion	250 ml Glukos 50 mg/ml infusion	30 min.	5 x (GFR+25) mg	njurfunktion (AUC Calvert)		
2. Fluorouracil Bärbar infusionspump	Intravenös infusion		5 dygn	5000 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	Ny kur dag 22	
1. Karboplatin Intravenös infusion 5 x (GFR+25) mg	x1																						
2. Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 5000 mg/m <sup>2</sup>	→	→	→	→	→	*																	

\* Pumpen kopplas bort.

**Emetogenicitet:** Medel

**Behandlingsöversikt**

Regimen kan också ges med Fluorouracil under 4 dygn.

## Anvisningar för regimen

**Villkor för start av regimen**

Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus med clearance (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande).

EKG vid anamnes på hjärtsjukdom.

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

**Anvisningar för ordination**

*Karboplatin:* Dosering av totaldos enligt Calverts formel:  $AUC \times (GFR+25)$ . Använd absolut värde = okorrigerat GFR (ml/min). För estimering av eGFR och konvertering från relativt värde = korrigerad GFR (ml/min/1.73m<sup>2</sup>) till okorrigerat GFR, använd kalkylator på <https://egfr.se/> För utförliga anvisningar se "basfakta om läkemedel" för Karboplatin.

Kontroll av blod inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin.

**Övrig information**

Fluorouracil - dygnsdos 1000 mg/m<sup>2</sup>. Bärbar infusionspump avsedd för användning under 5 dygn används, t.ex Baxter Infusor eller Homepump.

## Biverkningar

**Karboplatin**

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b>	Blodtryck Puls	Akutberedskap Antihistamin Kortikosteroid

Överkänslighetsreaktioner finns. Riskökning vid många kurer.

Inom gynekologisk cancer riskökning efter >6 kurer eller vid reintroduktion efter paus. Överväg Extended karbo-  
platin regim med förlängd infusionstid till 3 timmar samt upptrappande infusionshastighet och spädningsvätska  
1000 ml. Se referens.

Överväg profylax med antihistamin och/eller kortikosteroider.

<b>Hematologisk toxicitet</b>	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
-------------------------------	------------	--------------------------

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

<b>Njurtoxicitet</b>	Njurfunktion	
----------------------	--------------	--

Njurfunktionsstörning förekommer men är vanligtvis inte dosbegränsande toxicitet, och uppvätskning behövs oftast  
inte. Försiktighet med nefrotoxiska läkemedel inkl aminoglykosider.

<b>Neuropati</b>	Biverkningskontroll	
------------------	---------------------	--

Perifer neuropati förekommer, oftast mild vid konventionella doser. Symtom mestadels beskrivet som parestesi och  
minskade djupa senreflexer. Ökad risk hos patienter >65 år och hos dem som tidigare behandlats med Cisplatin.

<b>Hög emetogenicitet</b>		
---------------------------	--	--

Vid AUC 4 eller mer.

<b>Extravasering</b>		
----------------------	--	--

**Gul**

Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).

<b>Interaktionsbenägen substans</b>		
-------------------------------------	--	--

Karboplatin kan interagera med aluminium och bilda en svart fällning.

Samtidig administrering av vaccin mot Gula febern vid Karboplatinbehandling är kontraindicerad, risk för gener-  
aliserad vaccinsjukdom.

Samtidig administrering av levande försvagade vacciner vid Karboplatinbehandling rekommenderas ej.

Samtidig administrering av Fenytoin eller Fosfenytoin vid Karboplatinbehandling rekommenderas ej, risk för förvär-  
rade krampor eller ökad risk för toxicitet.

Samtidig administrering av diuretika inklusive loopdiuretika och andra nefrotoxiska eller ototoxiska substanser vid  
Karboplatinbehandling ska ske med försiktighet, risk för ökad eller förvärrad toxicitet, se FASS.

**Fluorouracil Bärbar infusionspump**

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Hematologisk toxicitet</b>	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
----------------------------------	--	--

Diarré vanligt.

<b>Slemhinnetoxicitet</b>		
---------------------------	--	--

Mukosit (stomatit, esofagit, faryngit, proktit) vanligt.

<b>Hjärttoxicitet</b>	EKG	
-----------------------	-----	--

EKG förändringar, angina, hjärtinfarkt, arytmier och kardiogen chock kan uppträda.

<b>Övrigt</b>		
---------------	--	--

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.

<b>Extravasering</b>	Kyla	
----------------------	------	--

**Gul**

Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).

Följ instruktionen för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.

Smärta, erytem och pigmentering har dokumenterats vid extravasering.

**Referenser**

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

Schultz A et al. Fördelaktigt 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/>

**Kalkylator för beräkning av eGFR**

<https://egfr.se/>

<https://egfr.se/>

**Versionsförändringar****Version 1.4**

Spädningsvätska för Karboplatin ändrad till 250 ml glukos för likriktning över diagnoser.

**Version 1.3**

Uppdaterat under anvisning för ordination om Karboplatin samt uppdaterat referens och länk.

**Version 1.2**

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

**Version 1.1**

Lagt till pat-info