

## Antitumoral regim - Lymfom

RegimID: NRB-5870

## Karmustin-Tiotepa konditionering (BCNU-Tiotepa)

Diagnoskod: C83.3

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Karmustin	Intravenös infusion	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	1 tim.	400 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta		1000 mg/m <sup>2</sup>
2. Dexametason	Peroral tablett			8 mg	standarddos		
3. Tiotepa	Intravenös infusion	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	2 tim.	5 mg/kg	kroppsvikt		
4. Infusion av stamceller	Intravenös infusion		min.	NA ml	standarddos		

## Regimbeskrivning

Dag	7
1. Karmustin Intravenös infusion 400 mg/m <sup>2</sup>	
2. Dexametason Peroral tablett 8 mg	
3. Tiotepa Intravenös infusion 5 mg/kg	
4. Infusion av stamceller Intravenös infusion NA ml	x1

**Emetogenicitet:** Hög**Behandlingsöversikt**

Konditionering inför autolog stamcellstransplantation för primärt och sekundärt CNS-lymfom. Stamcellsåtergivning sker dag 7.

## Anvisningar för regimen

**Anvisningar för ordination**

Hydrering dag 1 - ge 2000 mL Natriumklorid 9 mg/mL som 24 timmars infusion, startas när infusion Karmustin avslutats.

Hydrering dag 2 och 3 - ge 3000 mL Natriumklorid 9 mg/mL som 24 timmars infusion, startas efter start av Tiotepa infusionen.

Tiotepa ges var 12:e timme, dag 2 och 3.

Dexametason tablett 8 mg kan bytas mot Betametason 6 mg.

Högemetogent dag 1, medelemetogent dag 2-3.

**Dosjustering rekommendation***Dosreduktion vid övervikt Karmustin:*

Om kroppsvikt (TBW)  $>1,2 \times$  ideal kroppsvikt (IBW): använd följande formel för att beräkna kroppsvikt som används vid beräkning av kroppsytta för dosberäkning:  $IBW + 0,25(TBW-IBW)$ .

Beräkning av IBW:

Män:  $50 + (0,91 \times [\text{längd i cm} - 152,4])$ .Kvinnor:  $45,5 + (0,91 \times [\text{längd i cm} - 152,4])$ .*Dosreduktion vid övervikt Tiotepa:*

Om kroppsvikt (TBW)  $>1,2 \times$  ideal kroppsvikt (IBW): använd följande formel för att ange vikt för dosberäkning:  $IBW + 0,40(TBW-IBW)$ .

Beräkning av IBW:

Män:  $50 + (0,91 \times [\text{längd i cm} - 152,4])$ .Kvinnor:  $45,5 + (0,91 \times [\text{längd i cm} - 152,4])$ .**Biverkningar**

<b>Karmustin Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Hematologisk toxicitet</b> Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos. Myelosuppressionen är ofta sent uppträdande (4-6 v efter behandling). Kumulativ dosrelation och kan bli uttalad.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
<b>Andningsvägar</b> Lunginfiltrat och/eller fibros, dosrelaterad, varför max ackumulerad dos 1000 mg/m <sup>2</sup> . Tidigare Lomustinbehandling ska räknas med i kumulativ dosberäkning. Fibros kan uppstå långt efter behandlingen avslutad. Pneumonit förekommer.	Monitorering	
<b>Hög emetogenicitet</b> <b>Gastrointestinal påverkan</b> Hög emetogenicitet. Illamående och kräkningar vanliga, uttalade besvär. Viktnedgång, förstoppning, diarré och stomatit förekommer.		
<b>Levertoxicitet</b> Förhöjda leverprover, övergående.	Leverfunktion	
<b>Starkt vävnadsretande</b> Vätskan alkoholinnehållande och kan ge lokal vävnadsreaktion vid injektionsställe, svullnad, smärta, rodnad och flebit.		
<b>Extravasering</b> <b>Röd</b> Klassas som vävnadstoxisk, risk för nekros (hög risk för vävnadsskada). Vesicant (blåsbildande, brännskadeliknande) DNA bindande. Extravasering kan ge svåra skador, sår, nekros, kontraktur finns beskrivet. Central infart rekommenderas. Följ instruktion för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.		Kyla
<b>Graviditetsvarning</b> Fertila kvinnor och män med fertil kvinnlig partner skall använda effektiva preventivmedel under behandling och till och med 6 månader efter behandlingen.		
<b>Interaktionsbenägen substans</b> Samtidig administrering av cimetidin med karmustinbehandling leder till möjlig fördröjd ökad toxisk effekt av karmustin på grund av hämmad karmustinmetabolism. Samtidig administrering av digoxin med karmustinbehandling leder till möjlig fördröjd sänkt effekt av digoxin på grund av minskat upptag av digoxin. Samtidig administrering av melfalan med karmustinbehandling leder till ökad risk för lungtoxicitet.		

<b>Dexametason Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>CNS påverkan</b> Upprymdhet, sömnsvårighet förekommer. Även irritabilitet, deprimerade och labila sinnestämningar förekommer.		

Fortsättning på nästa sida

**Dexametason (Fortsättning)**

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Endokrinologi</b>		
Möjligt med kortvariga svängningar av blodsockernivåer hos diabetiker.		
<b>Hudtoxicitet</b>		
Viss ökad risk för acne. Kan ge skör hud inklusive lättutlösta blåmärken, försämrad sårhäkning.		
Psoriasis kan förvärras även av kortvarigt intag av höga doser kortikosteroider.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
Besvär med illamående och magsår förekommer.		

**Tiotepa**

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Hematologisk toxicitet</b>	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Såvida hematologisk toxicitet inte är behandlingsmålet, följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
<b>Infektionsrisk</b>		
Infektionsrisk föreligger.		
<b>Immunologisk reaktion</b>		
GVH (graft versus host) reaktioner. Överkänslighetsreaktioner.		
<b>CNS påverkan</b>		
Förvirring, yrsel, huvudvärk, kramp och parestesi vanligt. Nedsatt hörsel och tinnitus vanligt. Kognitiva störningar, hjärnblödning och ångest förekommer. Hallucinationer och rastlöshet beskrivet.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
Illamående, kräkningar, diarré, dyspepsi, buksmärta och anorexi/nedsatt aptit vanligt. Förstoppning, ileus och perforation i magtarmkanal förekommer.		
<b>Slemhinnetoxicitet</b>	Biverkningskontroll	
Stomatit, esofagit vanligt.		
<b>Hudtoxicitet</b>		
Utslag, klåda och hårfall vanligt. Pigmenteringsrubbingar finns rapporterade.		
<b>Övrigt</b>		
Muskelsmärta, ledvärk, feber och asteni vanligt. Smärta vid injektionsställe vanligt. Behandlingsrelaterad sekundär malignitet förekommer.		
<b>Ögonpåverkan</b>		
Dimsyn och konjunktivit.		
<b>Levertoxicitet</b>		
Venös ocklusiv leversjukdom.		
<b>Njurtoxicitet</b>	U-Hb	
Hematuri, dysuri.		
<b>Extravasering</b>		
<b>Grön</b>		
Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

**Referenser****Whole-brain radiotherapy or autologous stem-cell transplantation as consolidation strategies after high-dose methotrexate-based chemoimmunotherapy in patients with primary CNS lymphoma**

Ferreri et al. Whole-brain radiotherapy or autologous stem-cell transplantation as consolidation strategies after high-dose methotrexate-based chemoimmunotherapy in patients with primary CNS lymphoma: results of the second randomisation of the International Extranodal Lymphoma Study Group-32 phase 2 trial. Lancet Haematol. 2017 Nov;4(11):e510-e523.

[10.1016/S2352-3026\(17\)30174-6](https://doi.org/10.1016/S2352-3026(17)30174-6)

**Bubalo et al. Dose adjustment in obese patients**

Bubalo J et al. Conditioning chemotherapy dose adjustment in obese patients: a review and position statement by the American Society for Blood and Marrow Transplantation practice guideline committee. Biol Blood Marrow Transplant. 2014 May;20(5):600-16.

[10.1016/j.bbmt.2014.01.019](https://doi.org/10.1016/j.bbmt.2014.01.019)

**Versionsförändringar**

**Version 1.7**

Lagt till Dexametason Dag i flödesschema

**Version 1.6**

Dosred rek: Ändrat text (uträkning av dos) för dosred vid övervikt för Karmustin

**Version 1.5**

Uppdaterat referenslänk.

**Version 1.4**

Lagt till patientinfo

**Version 1.3**

Administrationsschema, dag 3, första dosen av Tiotepa - lagt till Startas 12 timmar efter föregående start av Tiotepa-infusion

**Version 1.2**

Administrationsschema, dag 2 - ändrat så att hydrering kommer efter den första dosen av Tiotepa.

**Version 1.1**

Lagt till länk till artikel Bubalo et al.

**Version 1.0**

Regimen fastställdes