

## Antitumoral regim - Sköldkörtelcancer

RegimID: NRB-6553

**Lenvatinib**

Diagnoskod: C73

## Översikt

**Läkemedel**

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Lenvatinib	Peroral kapsel			24 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. Lenvatinib Peroral kapsel 24 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
1. Lenvatinib Peroral kapsel 24 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

**Emetogenicitet:** Medel**Behandlingsöversikt**

Kontinuerlig behandling.

Eftersom många upplever påtagliga biverkningar med rekommenderad startdos är det motiverat att börja med högst 20 mg och vid god tolerans öka dosen till 24 mg.

För patienter med kraftigt nedsatt leverfunktion eller njurfunktion är rekommenderad startdos 14 mg.

**Anvisningar för regimen****Villkor för start av regimen**

Kontroll av Blod- elektrolytstatus med kreatinin. Eventuella elektrolytavvikelser korrigeras innan behandling påbörjas.

Blodtryck och urinsticka (proteinuri). Blodtrycket skall vara välkontrollerat innan behandling påbörjas.

Lever- och tyreoidestatus, glukos

EKG med fokus på QT-tid. Försiktighet till patienter med nedsatt vänsterkammerfunktion.

**Villkor och kontroller för administration**

Sköterskekontakt efter en vecka. Första månaden en gång/vecka därefter en gång/månad eller kontakt enligt individuell bedömning.

Kontroll av eventuella biverkningar som blodtryck, viktninskning, nedsatt aptit, diarré, illamående, smärta i munnen, trötthet, insomni.

Om en dos missats ska den endast tas om det är mer än 12 timmar kvar till nästa planerade dos.

Kapslarna (oöppnade) kan lösas upp i en matsked vatten eller äppeljuice i ett litet glas. Låt dem ligga i minst 10 minuter, rör sedan om så att kapselskalen löser upp sig ordentligt. Drink blandningen. Skölj efter med vatten eller äppeljuice, snurra glaset och svälj vätskan.

Lenvatinib Peroral kapsel

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

**Anvisningar för ordination**

Blodtryck efter 1 vecka, därefter varannan vecka under de första två månaderna därefter en gång/månad.

Leverstatus, blodstatus, elektrolytstatus och tyreoidestatus följs under behandlingen med minskande frekvens.

EKG med fokus på QT-tid. Försiktighet till patienter med nedsatt vänsterkammarmfunktion.

Urinsticka. Vikt.

Läkarbesök: biverkningskontroll av GI påverkan, infektion, blödning, hypertoni, hjärt- och neurologisk påverkan

**Dosjustering rekommendation**

Tillfällig utsättning och dossänkning kan bli nödvändigt för att hantera biverkningar.

Dossänkning sker i steg 24 mg- 20 mg- 14 mg- 10 mg.

Grad 1 eller 2 biverkningar motiverar i allmänhet inte behandlingsuppehåll med Lenvatinib, såvida de inte är oacceptabla för patienten trots optimal hantering. För biverkningar grad 3 och högre, se hanteringsrekommendation i FASS tabell 3.

Gastrointestinal toxicitet behandlas aktivt före behandlingsuppehåll eller dosreduktion.

BT >140/90 se hantering av hypertoni och dosreduktion enligt förslag i FASS tabell 4.

**Övrig information**

Patienten ska få tydlig information om biverkningar och vikten av att höra av sig för eventuell dosreduktion.

Kapslar i styrkan 4 och 10 mg finns.

**Biverkningar**

Lenvatinib Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Hematologisk toxicitet</b>		
Trombocytopeni, neutropeni och anemi vanligt, grad 3-4 förekommer.		
<b>Hypertoni</b>		
Hypertoni mycket vanligt. Blodtryck skall kontrolleras före och under behandling och skall vara välreglerat före start av behandling med Lenvatinib.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
Diarré mycket vanligt, kan ge dehydrering och ökad risk för njurtoxicitet. Minskad aptit, illamående, kräkning och buksmärta är relativt vanliga, kan bli uttalade. Tarmperforation och fistelbildning har rapporterats.		
<b>Slemhinnetoxicitet</b>		
Stomatit, kan bli uttalad.		
<b>Övrigt</b>		
Viktminskning, trötthet och huvudvärk vanligt och kan bli uttalade.		
<b>Njurtoxicitet</b>		
Proteinuri vanligt. Njursvikt förekommer och dödsfall har rapporterats. Kontroll av njurfunktion före och under behandling.		
<b>Levertoxicitet</b>		
Förhöjda leverprover. Leversvikt inklusive dödsfall har rapporterats.		
<b>Hudtoxicitet</b>		
Hand och fot syndrom (PPE) vanligt. Utslag och håravfall.		
<b>Hjärttoxicitet</b>		
Hjärtsvikt förekommer. Förlängning av QT tid.		
<b>Tromboembolism</b>		
Cerebrovaskulära händelser och myokardinfarkt har rapporterats.		
<b>Övrigt</b>		
Blödningar vanliga (näsblödning inkluderat). Allvarliga fall av blödning har rapporterats.		
<b>CNS påverkan</b>		
Bakre reversibelt encefalopatisyndrom (PRES alternativt RPLS) har rapporterats. Symtom är huvudvärk, krampanfall, letargi, förvirring, förändrad mental funktion, blindhet och andra synstörningar eller neurologiska störningar.		
<b>Endokrinologi</b>		
Hypothyreos vanligt. Följ tyreoidaprover.		
<b>Graviditetsvarning</b>		
Fertila kvinnor måste använda mycket effektiv preventivmetod under behandlingen och en månad efter avslutad behandling.		

**Versionsförändringar**

**Version 1.3**

lagt till regimschema

**Version 1.2**

Tagit bort regimschema från patientinfo

**Version 1.1**

Patientinfo

**Version 1.0**

Regimen fastställdes