

## Antitumoral regim - Prostatacancer

RegimID: NRB-9079

## Leuprorelin

Diagnoskod: C61

Kurintervall: 90 dagar

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Leuprorelin	Subkutan injektion			5 mg	standarddos		

## Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 91
1. Leuprorelin Subkutan injektion 5 mg	x1														

**Emetogenicitet:** Minimal**Behandlingsöversikt**

Flera läkemedelsformuleringar med Leuprorelin som ges med olika intervall finns. Grunddosen varierar och kan ges varje månad, var 3:e månad eller var 6:e månad. I denna regim har vi valt 5 mg var 3:e månad som ett exempel.

Under första månaden kombineras behandlingen med Bicalutamid 150 mgX1 som påbörjas ca en vecka före första injektion med Leuprorelin.

## Anvisningar för regimen

**Villkor för start av regimen**

Blodtryck.

Försiktighet vid diabetes pga risk för förändrad glukosintolerans.

EKG för patienter med QT-förlängning i anamnesen eller med riskfaktorer för QT-förlängning till exempel läkemedel med denna bifeffekt.

Risk för osteoporosrelaterade frakturer. Överväg bentäthetsmätning eller osteoporosbehandling enligt vårdprogram.<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/prostatacancer/vardprogram/omvardnad-rehabilitering-och-behandling-av-biverkningar/#chapter-15-13-Forebyggande-av-skelettkomplikationer>

Under behandling med Bicalutamid följs även riktlinjer för detta läkemedel se regim <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/prostatacancer/bikalutamid/>

**Villkor och kontroller för administration**

*Leuprorelin:* Olika formuleringar som injiceras under huden finns. Se läkemedlets bruksanvisning för exakt hantering av applikatorn. Injicerade lösningen blir en läkemedelsdepå som kontinuerligt frisätter leuprorelin.

Före injektion med inplantat kan ett lokalanestetikum ges.

Allergiska och anafylaktiska reaktioner har observerats, både i form av lokala reaktioner på injektionsstället och systemiska symtom.

**Anvisningar för ordination**

Regelbunden uppföljning av patienter med anamnes på depression och hypertoni.

## Biverkningar

<b>Leuprorelin</b>		
<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Övrigt</b> Värmevallning mycket vanligt. Svettning mycket vanligt. Humörförändringar och depression vanligt. Sömnbesvär vanligt. Huvudvärk och yrsel förekommer. Trötthet förekommer. Minskad libido och impotens vanligt. Testikelatrofi förekommer. Gynekomasti förekommer..		
<b>Övrigt</b> Artralgi (ledsmärta) förekommer. Smärta ben, skuldra eller nedre rygg förekommer. Risk för minskad bentäthet, rapporter om osteoporos.		
<b>Hudtoxicitet</b> Utslag och klåda förekommer. Reaktion vid injektionsstället förekommer.		
<b>CNS påverkan</b> Parestesi förekommer. Fallrapporter om kramphändelser.		
<b>Övrigt</b> Metabola förändringar som minskad glukostolerans, viktförändringar, förhöjda kolesterolnivåer kan ge ökad risk för kardiovaskulära händelser som angina, hjärtinfarkt, stroke. Minskad muskelmassa och minskad prestationsförmåga finns rapporterat.		
<b>Hjärttoxicitet</b> Fallrapport om förlängd QT-tid och arytmirisk. Om anamnes på QT-förlängning eller om riskfaktorer för QT-förlängning finns, bör man överväga nytta/risk balansen före behandlingsstart.		

## Versionsförändringar

### Version 1.2

Justerat dagar i schemat för tydliggörande efter buggfix.

### Version 1.1

patientinfo

### Version 1.0

Regimen fastställdes