

Antitumoral regim - Tjock- och  
ändtarmscancer

RegimID: NRB-1913

**Lonsurf (trifluridin, tipiracilhydroklorid)**

Diagnoskod: C18-C20

Kurintervall: 28 dagar

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Trifluridin, tipiracil (TAS-102)	Peroral tablett			35 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta	80 mg	

## Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Trifluridin, tipiracil (TAS-102) Peroral tablett 35 mg/m <sup>2</sup>	x2	x2	x2	x2	x2			x2	x2	x2	x2	x2									

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Trifluridin, tipiracil (TAS-102) Peroral tablett 35 mg/m <sup>2</sup>								

Emetogenicitet: Låg

## Anvisningar för regimen

## Villkor för start av regimen

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

Bör ej ges vid kraftigt nedsatt njurfunktion, kreatininclearance &lt;30 ml/min, eller njursjukdom med dialysbehov.

Bör ej ges vid måttlig eller kraftigt nedsatt leverfunktion, dvs bilirubin &gt; 1,5 x ULN.

## Villkor och kontroller för administration

Tabletterna tas inom 1 timme efter frukost och kvällsmat. Om doser glöms bort ska patienten inte kompensera för uteblivna doser.

Trifluridin, tipiracil (TAS-102) Peroral tablett

Dosering i förhållande till måltid: Tas i samband med måltid

## Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila. Neutrofila  $\geq 1,5$  och TPK  $\geq 75$  för start.

Uppföljning av ev. biverkningar, t.ex. gastrointestinala och hud.

## Dosjustering rekommendation

Dosreduktion vid svårighet att tolerera behandlingen pga biverkningar, se FASS.

## Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

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

## Övrig information

Lonsurf tablett finns i styrkor 15 mg (trifluridin)/6,14 mg (tipiracilhydroklorid) och 20 mg/8,19 mg. Grunddos avser trifluridin.

## Biverkningar

### Trifluridin, tipiracil (TAS-102)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Hematologisk toxicitet</b> Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Illamående, aptitnedgång, diarré, kräkning och buksmärter är mycket vanliga till vanliga. Symptomatisk behandling vid behov. Eventuellt dosreduktionsbehov, se FASS.		
<b>Slemhinnetoxicitet</b> Stomatit.		
<b>Njurtoxicitet</b> Proteinuri förekommer. Icke-infektiös cystit och njursvikt ovanligt. Däremot är en sedan tidigare måttligt sänkt njurfunktion associerad med högre grad av biverkningar och dessa patienter bör bevakas noggrant vad det gäller hematologisk toxicitet.		
<b>Övrigt</b> Trötthet vanligt. Feber, sjukdomskänsla, sömnlöshet och ödem relativt vanligt. Känsla av förändrad kroppstemperatur förekommer, liksom allmän försämring och smärta.		
<b>Hudtoxicitet</b> Utslag, håravfall, klåda, torr hud och hand-fot syndrom (PPE) förekommer.		
<b>Övrigt</b> Vid tidigare strålbehandling kan en högre incidens av biverkningar ses.		
<b>Andningsvägar</b> Dyspné och hosta förekommer. Nasofaryngit och rinnsnuva ovanligt. Lungemboli ovanligt.		
<b>CNS påverkan</b> Huvudvärk, svindel och perifer neuropati förekommer.		

## Versionsförändringar

**Version 1.1**  
antiemetika