

Antitumoral regim - Myelom

RegimID: NRB-5472

Pomalidomid-Dexametason

Diagnoskod: C90

Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Pomalidomid	Peroral kapsel			4 mg	standarddos		
2. Dexametason	Peroral tablett			40 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. Pomalidomid Peroral kapsel 4 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1
2. Dexametason Peroral tablett 40 mg	x1							x1							x1						

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Pomalidomid Peroral kapsel 4 mg								
2. Dexametason Peroral tablett 40 mg	x1							

Emetogenicitet: Låg

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin.

Profylax mot *Pneumocystis jiroveci* skall ges med Trimetoprim-sulfametoxazol (högdos Dexametason). Startas senast 2 månader efter start av steroider.

Trombosprofylax skall ges med lågmolekylärt heparin eller likvärdigt alternativ.

Överväg Omeprazol från start av första kuren (Dexametason).

Pomalidomid - teratogena effekter. Graviditetspreventionsprogram ska följas.**Villkor och kontroller för administration***Pomalidomid* - Om en dos missas, tas nästa dos påföljande dag.

Pomalidomid Peroral kapsel

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

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus och neutrofila. För start neutrofila $\geq 1,0$ och TPK ≥ 50 .

Dexametason - Patienter över 75 år startdos 40-20

mg. <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/myelom/vardprogram/primar-behandling/#chapter-9-2-2->

Behandling-av-skora-patienter

Om starka hämmare av CYP1A2 (t.ex. ciprofloxacin, enoxacin och fl uvoxamin) administreras samtidigt med Pomalidomid, sänks Pomalidomidosen med 50 %.

Dosjustering rekommendation

Vid hematologiska och andra biverkningar, se FASS.

Biverkningar

Pomalidomid Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Infektionsrisk Ökad risk för infektion, inklusive pneumoni och övre luftvägsinfektioner. Fall av reaktivering av Hepatit B finns rapporterade, HBV test bör tas före behandlingsstart.		
Övrigt Trötthet, feber och perifera ödem förekommer, kan bli uttalade.		
CNS påverkan Nedsatt medvetandegrad, yrsel och förvirring förekommer. Perifer sensorisk neuropati.		
Tromboembolism Djup ventrombos. Cerebrovaskulära händelser. Antikoagulantia behandling rekommenderas, såvida ej kontraindicerat.		
Gastrointestinal påverkan Diarré, kräkning och förstoppning vanligt, kan bli uttalade. Illamående vanligt, men mindre vanligt uttalat.		
Hudtoxicitet Utslag och klåda.		
Immunologisk reaktion Allergiska reaktioner har rapporterats (angioödem och svåra hudreaktioner).		
Andningsvägar Dyspné och hosta vanligt. Fallrapporter om interstitiell lungsjukdom.		
Levertoxicitet Förhöjda nivåer av ALAT och bilirubin förekommer. Enstaka fall av hepatit.		
Interaktionsbenägen substans Vid administration samtidigt med starka hämmare av CYP1A2 (t.ex. ciprofloxacin, enoxacin och fluvoxamin), ska Pomalidomidosen sänkas med 50 %.		
Graviditetsvarning Pomalidomid har teratogen effekt. Fertila kvinnliga patienter och även manliga patienter måste informeras noga, se FASS. Effektiv preventivmetod måste användas, detta gäller även män, då Pomalidomid förekommer i sådesvätska.		

Dexametason Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
CNS påverkan Upprymdhet, sömnsvårighet förekommer. Även irritabilitet, deprimerade och labila sinnestämningar förekommer.		
Endokrinologi Möjligt med kortvariga svängningar av blodsockernivåer hos diabetiker.		
Hudtoxicitet 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.		
Gastrointestinal påverkan Besvär med illamående och magsår förekommer.		

Versionsförändringar

Version 1.2

Anvisningar för ordination, Startdos patienter över 75 år: 40-20 mg och hänvisning till vårdprogrammet om sköra patienter.

Version 1.1
Patientinfo tillagd

Version 1.0
Regimen fastställdes.