

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

## Antitumoral regim - Bröstcancer

RegimID: NRB-2623

**Ribociklib 600**

Diagnoskod: C50

Kurintervall: 28 dagar

## Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Ribociklib Peroral tablett 600 mg (standarddos)	x1	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	Ny kur dag 29
Ribociklib Peroral tablett 600 mg (standarddos)								

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

**Villkor och kontroller för administration**

Vid missad dos eller vid kräkning ska ingen ny dos tas samma dag. Ta nästa dos vid vanlig tid.

Grapefrukt och grapefruktjuice ska undvikas då detta kan öka biverkningarna. Även johannesört bör undvikas då det påverkar effekten av läkemedlet.

Ribociklib Peroral tablett

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

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstatus (inkl. neutrofila) och leverstatus vid start av de sex första kurerna (kur 1-6) samt dag 14 i kur 1-2, därefter vid behov.

Kontroll av kreatinin och elstatus (natrium, kalium, kalcium, fosfat och magnesium) inför start av kur 1-6, i övrigt om kliniskt indicerat, <https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20160906000055> .

EKG kontrolleras omkring dag 14 i den första kuren. Därefter om det är kliniskt relevant.

Avvikande elektrolytvärden ska korrigeras inför start och under behandling med ribociklib med hänsyn till risk för QT-förlängning, se FASS.

Samtidig administrering av läkemedel som förlänger QT-intervallet bör undvikas, <https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20160906000055> .

Kur 1 och 2 - Ordinera dag 1-14 och därefter dag 15-21 efter blodprover dag 14.

Från kur 3 - Ordinera dag 1-21.

**Dosjustering rekommendation***Hematologisk toxicitet*

Dag 1 - neutrofila < 1,0 - avvakta, nya prover efter 7 dagar, om återhämtning till neutrofila  $\geq$  1,0 starta på samma dosnivå. Om neutrofila grad 3 (0,5-0,9): Behandlingsuppehåll tills återhämtning skett till grad  $\leq$  2 (minst 1,0). Återuppta Ribociklib med samma dos. Om toxicitet av grad 3 återkommer: behandlingsuppehåll tills återhämtning skett till grad  $\leq$  2, återuppta sedan Ribociklib minskat med en dosnivå.

Feber,  $\geq$  38,5 C, avbryt tills neutrofila  $\geq$  1,0, återuppta behandling i nästa lägre dosnivå.

Vid neutrofila < 0,5 - initiera behandlingsuppehåll tills neutrofila  $\geq$  1,0. Återuppta behandling i nästa lägre dosnivå.

*EKG - QT-förlängning förekommer.*

QT-tid korrigeras enligt Fridericias formel, QTc(F) - för kalkylator se t ex

<https://ekg.nu/verktyg/qt-tid-qtc-tid-korrigerad-qt-tid-och-forlangd-qt-tid-qt-forlangning-pa-ekg/> .

Vid QTc(F)-tid 481-500 msek, gör uppehåll i behandlingen tills QTc-tid minskar; när QTc(F)-tid < 481 msek återuppta behandlingen med nästa lägre dosnivå. Om QTc(F)-förlängning därefter återkommer (>480 msek) gör ny behandlingspaus, och när QTc(F)-tid < 481 msek återuppta behandlingen med nästa lägre dosnivå.

Vid QTc(F)-tid >500msek utan samtidiga tecken/symtom på allvarlig arrytmi, gör uppehåll i behandlingen tills QTc(F)-tid minskat till < 481 msek; återuppta sedan behandlingen med nästa lägre dosnivå. Om QTc(F)-tid >500 msek därefter återkommer, sätt ut ribociklib.

*Notera:* Ribociklib ska sättas ut vid följande situationer:

- Vid QTc(F)-tid > 500 msek i kombination med tecken/symtom på allvarlig arrytmi.
- Vid ökning av QTc(F)-tid med 60msek eller mer jämfört med baslinje EKG i kombination med tecken/symtom på allvarlig arrytmi.
- Om ytterligare dosminskningar krävs vid dosen 200 mg ska ribociklib sättas ut.

*Levertotoxicitet* - ökning av ASAT och/eller ALAT från värdena innan start av behandlingen, utan ökning av totalt bilirubin över 2 x övre normalvärde, se FASS.

Kombinerad ökning av ASAT och/eller ALAT på > 3 x övre normalvärde samtidigt med ökning av totalt bilirubin, ingen kolestas, på > 2 x övre normalvärde - sätt ut Ribociklib, se FASS.

*Riktlinjer för dosminskning:*

Startdos 600 mg/dag

Första dosminskningen 400 mg/dag, steg -1.

Andra dosminskningen 200 mg/dag, steg -2. Om ytterligare minskning till en dos under 200 mg/dag krävs ska behandlingen sättas ut permanent.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

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

**DAG 1** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 2** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 3** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 4** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

**DAG 5** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

**DAG 6** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

**DAG 7** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

**DAG 8** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

**DAG 9** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

**DAG 10** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

**DAG 11** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

**DAG 12** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

**DAG 13** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

**DAG 14** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

**DAG 15** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

**DAG 16** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

**DAG 17** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

**DAG 18** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

**DAG 19** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

**DAG 20** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

**DAG 21** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Ribociklib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt