

## Antitumoral regim - Hjärntumörer

RegimID: NRB-4561

**Temozolomid konkomitant med strålbehandling 40 GY (Perry)**

Diagnoskod: C71

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Temozolomid	Peroral kapsel			75 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta		

## Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Temozolomid Peroral kapsel 75 mg/m <sup>2</sup>	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Emetogenicitet: Medel

## Behandlingsöversikt

Äldre patienter.

## Anvisningar för regimen

## Villkor för start av regimen

Kontroll av blod- och leverstatus.

Temozolomid tas 1 gång dagligen under hela strålbehandlingsperioden (dock som längst 25 dagar).

Profylax mot pneumocystis jiroveci med trimetoprim+sulfametoxazol framförallt om lymfocyter &lt;0,5 eller högdos kortison under längre tid.

## Villkor och kontroller för administration

Vid kräkning efter kapselintaget får inga nya kapslar tas den dagen.

Temozolomid Peroral kapsel

Dosering i förhållande till måltid: Tas på fastande mage

## Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl. neutrofila görs 1 gång/vecka. Leverfunktionsvärden bör kontrolleras.

Antiemetika rekommenderas första behandlingsdagen, därefter vid behov.

## Dosjustering rekommendation

Behandlingen avbryts om neutrofila granulocyter &lt; 1,5 eller TPK &lt; 100, kan eventuellt återupptas då neutrofila granulocyter ≥ 1,5 och TPK ≥ 100.

## Biverkningar

Temozolomid  
Observandum

## Hematologisk toxicitet

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

## Kontroll

Blodvärden

## Stödande behandling

Enligt lokala riktlinjer

Fortsättning på nästa sida

## Temozolomid (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Infektionsrisk</b> Risk för opportunistiska infektioner (som pneumocystis jirovecii pneumoni). Ökad risk vid långtidsbehandling eller kombination med kortikosteroider eller strålbehandling, eventuell profylaxbehandlingsbehov, se FASS. Risk för reaktivering av infektioner (som HBV, CMV).		Infektionsbehandling/profylax
<b>Hudtoxicitet</b> Hudutslag vanligt. Klåda förekommer. Hårfall/alopeci kan förekomma.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Illamående och kräkning förekommer (klassad som medelemetogent). Diarré, förstoppning förekommer. Stomatit, buksmärta förekommer.		
<b>Levertoxicitet</b> Leversvikt finns som fallrapporter. Leverfunktionsvärden bör kontrolleras.		
<b>Graviditetsvarning</b> Fertila kvinnor ska använda effektiv preventivmetod under behandlingen och till och med minst 6 månader efter behandlingens slut. Män med fertil kvinnlig partner ska använda effektiv preventivmetod under behandlingen och till och med 3 månader efter behandlingens slut.		

## Referenser

### Perry et al. Radiation plus Temozolomid elderly patients

[www.regimbiblioteket.se/dokument/Radiation%20plus%20Temozolomid%20elderly%20patients%20with%20glioblastoma,%20Perry%20et%20al.pdf](http://www.regimbiblioteket.se/dokument/Radiation%20plus%20Temozolomid%20elderly%20patients%20with%20glioblastoma,%20Perry%20et%20al.pdf)

## Versionsförändringar

### Version 1.7

Ändrat emtetogenicitet från låg till medel enl. Asco guidelines.

### Version 1.6

tagit bort regimschema

### Version 1.5

Pat info

### Version 1.4

tar bort patieninfo i väntan på fler kommentarer

### Version 1.3

tagit bort regimschema från patientinfo

### Version 1.2

lagt till patientinfo

### Version 1.1

Regimnamnet - lagt till 40 GY (Perry)