

## Antitumoral regim - Bröstcancer

RegimID: NRB-1188

**Vinorelbin po 60 veckovis 21 dagar kontinuerlig**

Diagnoskod: C50

Kurintervall: 21 dagar

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Vinorelbin	Peroral kapsel			60 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	Ny kur dag 22	
1. Vinorelbin Peroral kapsel 60 mg/m <sup>2</sup>	x1							x1							x1								

Emetogenicitet: Medel

## Anvisningar för regimen

## Villkor för start av regimen

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

Vinorelbin Peroral kapsel

Dosering i förhållande till måltid: Tas i samband med måltid

## Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila och leverstatus. LPK &gt;2,5, neutrofila &gt;1,5, TPK &gt;100 för start. Uppmärksamhet på bilirubin.

Antiemetika ordineras, t.ex tablett Ondansetron 8 mg ca 1 timme före Vinorelbin.

## Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

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

## Övrig information

Den peroral dosen motsvarar intravenös dos 25 mg/m<sup>2</sup>.

Kapselstorlekar 20 mg, 30 mg, 80 mg.

## Biverkningar

**Vinorelbin****Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Hematologisk toxicitet**

Blodvärden

Enligt lokala riktlinjer

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

**Neuropati**

Biverkningskontroll

Perifer neuropati förekommer, både sensoriska och motoriska, kan nå grad 3-4.

Omnämns bortfall av djupa senreflexer och svagheter i nedre extremiteter.

**Gastrointestinal påverkan**

Illamående och kräkning mycket vanligt, oftast grad 1-2, kan nå grad 3-4, kan förebyggas med antiemetika.

Förstoppning vanligt, oftast grad 1-2. Paralytisk ileus finns rapporterat.

Stomatit förekommer. Diarré vanligt, oftast grad 1-2, kan nå grad 3-4.

Fortsättning på nästa sida

**Vinorelbin (Fortsättning)****Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Levertoxicitet**

Förhöjning av levertransaminaser förekommer.

**Hudtoxicitet**

Alopeci vanligt, oftast grad 1-2.

**Andningsvägar**

Dyspné och hosta förekommer. För iv administrering finns omnämnt bronkospasm och interstitiell pneumonit, se basfakta iv administrering.

**Övrigt**

Muskelsmärta och ledsmärta inkluderande smärta i käken förekommer. Smärta vid tumörställe kan förekomma. Trötthet vanligt. Feber förekommer. Viktförlust vanligt.

**Interaktionsbenägen substans**

Vinorelbin får ej administreras samtidigt med levande försvagade vacciner (ex vaccin för gula febern), risk för generaliserad vaccinsjukdom.

Samtidig administrering av Vinorelbin med fenytoin rekommenderas ej, då fenytoins gastrointestinala absorption minskar, med ökad risk för kramper.

Vinorelbin metaboliseras huvudsakligen via CYP3A4.

Samtidig administrering av Vinorelbin med starka hämmare av CYP3A4 ökar koncentrationen av Vinorelbin i blod och kombinationen rekommenderas därför ej. (Exempel på starka hämmare av CYP3A4 är: ketokonazol, itraconazol, vorikonazol, posakonazol, HIV-proteashämmare, klaritromycin och telitromycin.)

Samtidig administrering av Vinorelbin med starka inducerare av CYP3A4 minskar koncentrationen av Vinorelbin i blod och kombinationen rekommenderas ej. (Exempel på starka inducerare av CYP3A4 är: rifampicin, fenytoin, karbamazepin, barbiturater och Johannesört.)

Vinorelbin är substrat för P-glykoprotein och försiktighet bör iakttas vid samtidig administrering av Vinorelbin med hämmare eller inducerare av denna membrantransportör.

Samtidig administrering av Vinorelbin iv med lapatinib medförde tecken på att neutropeni grad 3-4 ökar i frekvens.

## Referenser

## Versionsförändringar

**Version 1.2**

antiemetika

**Version 1.1**

antiemetika