

Uro M-VAC accelererad (Metotrexate, Vinblastin, Doxorubicin, Cisplatin) 14 d

Cytodose= "Uro M-VAC accelererad 14d"

Kurintervall 14 dagar

Indikation: Neoadjuvant vid blåscancer, alternativt palliativt vid urotelial cancer med gott AT och GFR >60 "Cisplatin-fit"

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, mg/m ²	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel/kur	Adm	Dag
A	Metotrexate	30	1	1	i.v.	1
B	Vinblastin	3	1	1	i.v.	2*
C	Doxorubicin	30	1	1	i.v.	2*
D	Cisplatin	70	1	1	i.v.	2*
E	Filgrastim alt PEGfilgrastim	Standarddos med avseende på patientens vikt	1	8 (Om PEGfilgrastim=1)	s.c	4-11 (om PEGfilgrastim=dag 3)

	Substans/dag	1	2*	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Paus dag 12-14	Dag 15 ny cykel/kur
A	Metotrexate	A												
B	Vinblastin	-	B											
C	Doxorubicin	-	C											
D	Cisplatin	-	D											
E	Filgrastim (alt *PEGfilgrastim dag 3 enbart)	-	-	-	E	E	E	E	E	E	E	E		

* Methotrexate kan ges sent på eftermiddagen dag 1. Dag 2 kan startas direkt på morgonen, dvs det behöver inte ha gått 20 timmar sedan dosen med Methotrexate gavs

Övrigt

- Ackumulerad dos för doxorubicin = max 550 mg/m²(450 mg/m² efter mediastinal radioterapi)
- [Antiemetika högemetogen](#). Med början dag 2. Lägg till Betapred 8 mg p.o. dag 1.
- Audiogram
- Iohexolclearance
- [Perifer neuropati - monitorering](#)
- Aminoglykosider skall ej ges under och 1 månad efter cisplatinbehandling
- Vid påtaglig hörselnedsättning avbryt behandling

- UKG innan start efter individuell bedömning
- UKG vid symtom
- [Provtagning](#)

Dosreduktion njurfunktion

Substans	GFR 60-70 ml/min	GFR<59 ml/min
Cisplatin	100%	Ersätts med Karboplatin, AUC

Dosreduktion hematologi

Substans	Neutrofila	Neutrofila	Neutrofila	TPK	TPK	TPK
	>1,4	1,4- 1,0	< 1,0	>100	75-99	< 74
Metotrexate	100%	50%	Uppskjutes	100%	50%	Uppskjutes
Vinblastin	100%	50%	Uppskjutes	100%	50%	Uppskjutes
Doxorubicin	100%	50%	Uppskjutes	100%	50%	Uppskjutes
Cisplatin	100%	75%	Uppskjutes	100%	75%	Uppskjutes

Patientinformation

[Antiemetikaschema högemetogen MVAC](#)

[Patientinformation M-VAC 14](#)

Körschema dag 1 och 2

Dag 1	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml		
2	Kontrollera att patienten har tagit Betapred		Cytodose
3	Ge Metotrexate spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	30 min	Cytodose

Dag 2	Timme	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1		Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml för spolning efter respektive läkemedel		
2		Kontrollera att patienten har tagit antiemetika		Cytodose
3	0	Ge Vinblastin och Doxorubicin som intravenös infusion spädd i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	2 timmar*	Cytodose
4	0	Prehydrering 1000ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion (ges parallellt med Vinblastin/Doxorubicin)	2 timmar	
5	2	Ge Cisplatin spädd i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	2 timmar	Cytodose
6	4	Posthydrering 1000ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	2 timmar	Cytodose

Dag	Att göra		
8			
	1	Ring patienten för att följa upp ev. illamående	

*Vinblastin och Doxorubicin blandas i samma påse