

GI Trifluridin, tipiracilhydroklorid p.o. 28 d

Cytodos: "GI Trifluridin/Tipiracil(Lonsurf) tabl " Kurintervall: 28 dagar

Indikation: GI, metastaserande colorectal cancer

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, mg/m ²	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel/kur	Adm	Dag
A	Trifluridin, tipiracilhydroklorid (Lonsurf)	35	2	20	p.o.	1-5, 8-12

	Substans/dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Paus dag 13-28	Dag 29 ny cykel/kur
A	Trifluridin, tipiracilhydroklorid	A	A	A	A	A	-	-	A	A	A	A	A	-	

Övrigt

- Ordinera behandlingen till tex. dagen efter så att patienten kan starta med morgondosen.
- Neutrofila $\geq 1,5$ och TPK ≥ 75 för start.
- Lagerförs i nuläget inte av apoteket.
- Innehåller laktos.
- Provtagningsrutin: Proteinuri mäts med stickprov U-Alb/Krea-kvot. Patienten lämnar urinprov till laboratoriet i samband med övrig blodprovstagning inför behandling, tidigast 3 dagar innan behandling. U-Alb/Krea-kvot bedöms som ett säkrare mått på albuminuri jämfört med provtagning med urinsticka.
- Proteinuri och hypertension vid VEGF- behandling
- Provtagning rutinmässig. Telefonkontakt av ssk inför dag 8 kur 1.
- Antiemetika lågemetogen

Behandlingsrekommendation proteinuri

CTCAE v5 grad 1-2	CTCAE v5 grad 3-4
U-Alb/Krea < 350 g/mol	U-Alb/Krea ≥ 350 g/mol

Ge Lonsurf	Avbryt Lonsurf tills toxiciteten har gått tillbaka till grad 1 eller till baslinjen. När doseringen återupptas, minska dosnivån med 5 mg/m ² /dos från den tidigare (se tabell)
------------	--

Definition albuminuri

Albuminuri	Albumin/Krea (g/mol)	Albuminkoncentration (mg/dl)	Albumin dygnsmängd** (mg/24/h)
Normal utsöndring	< 3,0 (morgonurin) < 5,0 (ej morgonurin)	< 2	< 30
Mikroalbuminuri	3,0-30	2-20	30-300
Makroalbuminuri	>30	>20	>300

++ Dygnsmätning är ett krångligt sätt att mäta proteinuri och används i princip inte, stickprov med U-Alb/Krea är betydligt smidigare att använda för att kvantifiera proteinuri.

Nefrotiskt syndrom: ett kliniskt tillstånd som orsakas av olika njursjukdomar. Tillståndet består av kombinationen uttalad albuminuri (>3 g/24h, >300 g/mol), hypoalbuminemi, ödem och hyperlipidemi.

CTCAE-gradering proteinuri

Proteinuri, gradering CTCAE version 5.0	Motsvarar U-Alb/krea-kvot* (g/mol)	Albumin dygnsmängd** (mg/24/h)
1	≥ ULN - < 100	≥ ULN - < 1000 (< 1,0 g/24h)
2	100 - 350	1000-3500 (1,0-3,5 g/24h)
3	≥ 350	≥ 3500 (≥ 3,5 g/24 h)

+ Ungefärlig översättning, CTCAE-gradering baseras på urinsticka eller dygnsmätning albumin.

++ Dygnsmätning är ett krångligt sätt att mäta proteinuri och används i princip inte, stickprov med U-Alb/Krea är betydligt smidigare att använda för att kvantifiera proteinuri.

Dosreduktion hematologi

[Dosreduktion för hematologisk och icke-hematologiska biverkningar enligt FASS](#)

Dosreduktion ska göras i dosnivåer som finns i fyra steg. I Cytodos finns en regim för varje dosnivå. Välj därför regim som överensstämmer med aktuell dosnivå och dosreducera inte manuellt. Dosen ska inte minskas mer än tre steg. Om ytterligare dosreduktion krävs ska behandlingen avbrytas.

Reducerad dos	Kroppsyta (m ²)	Dos i mg (2x dagligen)	Tabletter per dos (2x dagligen)	Total daglig dos (mg)

			15 mg	20 mg	
Nivå 1 dosreduktion: Från 35 mg/m² till 30 mg/m²					
30 mg/m²	< 1,09	30	2	0	60
	1,09–1,24	35	1	1	70
	1,25–1,39	40	0	2	80
	1,40–1,54	45	3	0	90
	1,55–1,69	50	2	1	100
	1,70–1,94	55	1	2	110
	1,95–2,09	60	0	3	120
	2,10–2,28	65	3	1	130
	≥ 2,29	70	2	2	140
Nivå 2 dosreduktion: Från 30 mg/m² till 25 mg/m²					
25 mg/m²	< 1,10	25^a	2^a	1^a	50^a
	1,10–1,29	30	2	0	60
	1,30–1,49	35	1	1	70
	1,50–1,69	40	0	2	80
	1,70–1,89	45	3	0	90
	1,90–2,09	50	2	1	100
	2,10–2,29	55	1	2	110
	≥ 2,30	60	0	3	120
Nivå 3 dosreduktion: Från 25 mg/m² till 20 mg/m²					
20 mg/m²	< 1,14	20	0	1	40
	1,14–1,34	25^a	2^a	1^a	50^a
	1,35–1,59	30	2	0	60
	1,60–1,94	35	1	1	70
	1,95–2,09	40	0	2	80
	2,10–2,34	45	3	0	90
	≥ 2,35	50	2	1	100

Patientinformation

[Patientinformation Lonsurf](#)

Körschema dag 1-5 och 8-12

1.	Skriv ut medicinlista från ELAS Tabletterna ska tas morgon och kväll. De ska sväljas hela med ett glas vatten inom en timme efter avslutad frukost och kvällsmat.	
2.	Lämna tabletter och medicinlista till patienten	Cytodos