

Docetaxel/Cisplatin Thymom special

Docetaxel	75 mg/m ²	iv inf 1 tim	Dag 1
Cisplatin	80 mg/m ²	iv inf 1 tim	Dag 1

*G-CSF kan övervägas om beh är kurativ.

*Inj G-CSF	300μ / 30 ME < 70 kg 480μ / 48 ME > 70 kg }	sc inj	Dag 4 tom 11 (= 8 dagar) 24 tim efter avslutat cyto.
-------------------	------------------------------------------------	--------	---------------------------------------------------------

OM patienten är diabetiker alternativt har predisponerande faktorer för försämrad njurfunktion, administrera Carboplatin/Docetaxel istället

Inför kur 1: Blodstatus, Neutr, Krea, Cystatin C och Audiometri.

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr, Krea.

Under kur: Vikt x 2. Om viktökning > 2 kg ge T/ Inj Furix 40 mg iv/po.

Kur 1-2: Pat övervakas avseende överkänslighetsreaktioner med upprepade kontroller av blodtryck, puls och AT. Läkare ska finnas tillgänglig de första 10 min av infusionstiden.

Före behandlingsstart: Njurfunktionskontroll (P Cystatin C eller kreatininclearance eller Iohexolclearance). Om fullgod njurfunktion kan enbart kreatinin följas vid enstaka följande kurer, men om flertal kurer skall ges eller om nedsatt njurfunktion-alternativt vid signifikant kreatininstegringskall ny njurfunktionskontroll utföras. Vid nedsatt njurfunktion individuell dosering av Cisplatin. Kontroll av audiogram innan Cisplatinbeh. Cisplatin ges med forcerad diures. Aminoglykosid skall ej givas under eller inom en månad efter Cisplatin-behandling. Om njurfunktionen är normal kan det sedan användas vid behov.

Cykelintervall 21 dagar.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 6.

Mellandagsprover: Blodstatus, neutr. Dag 8, 12 och 15.

Dosreduktion:

B-LPK (x10⁹/L)	B-TPK (x10⁹/L)	Docetaxel	Cisplatin
>3,5	>100	100%	100%
3,4-2,5	99-75	75%	75%
≤2,4	74-50	Beh uppskjutes 3-7 dagar	

Dosreduktion:

GFR ml/min	Cisplatin
70-79	100%
60-69	75% dag 1
<60	Cisplatin ersätts med Carboplatin doserat enligt Calverts formel