

MVAC accelererad preop blåscancer x 4

Metotrexat	30 mg/ m ²	iv inf 30 min	Dag 1
Vinblastin	3 mg/m ²	iv inf 5 min	Dag 2
Doxorubicin	30 mg/ m ²	iv inf 2 tim	Dag 2
Cisplatin	70 mg/ m ²	iv inf 2 tim	Dag 2
G-CSF	300 µg /30 ME till patienter < 70 kg 480 µg /48 ME till patienter > 70 kg	sc inj	Dag 4-11
ALT Neulasta	6 mg	sc inj	Dag 4

Om GFR är < 45 när patienten kommer in för första kuren, välj Karboplatin/Gemcitabin behandling.

Inför kur 1: Audiogram.

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr, Cystatin C, Krea, Leverstatus.

Premedicinering enligt cytostatikaschema.

Under kur: Vikt x 2. Inj/T Furix 40 mg vid viktökning >2 kg.

Före behandlingsstart:

Njurfunktionskontroll 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 gives med forcerad diures.

Aminoglykosid skall ej givas under eller inom en månad efter Cisplatin-behandling.

Cykelintervall 14 dagar.

Efter kur, dvs dag 3: Antiemetikaschema nr 6.

Om GFR är < 60 ml/min skall cisplatin reduceras enligt schema.

Dosreduktion:

GFR	Cisplatin
59- 45	100% Dosen delas på 2 dagar.
< 45	Ge ej, Välj annan behandling.

OBS! om den nedsatta njurfunktionen beror på tumörobstruktion gives fulldos cisplatin.

Dosreduktion:

B-LPK (x10 ⁹ /L)	B-TPK (x10 ⁹ /L)	Metotrexat	Vinblastin	Doxorubicin	Cisplatin
>3,0	>100	100%	100%	100%	100%
2,0-2,9	50-74	50%	50%	50%	50%
< 2,0	< 50	Beh uppskjutes			