



Docetaxel ved HER2 negativ metastatisk brystkreft

Indikasjon: - Metastatisk HER2+ brystkreft kombinert med HER2-rettet
- Metastatisk HER2 neg. brystkreft 2. linje.

Behandlingsplan: Kur hver 3. uke.

Evaluering: Ved hver 3. kur.

Administrering:

Stoff	Dose	Utblanding	Infusjonstid	Kurdag
Docetaxel #	75 - 100 mg/m ²	250 ml NaCl	1 time	1

Eget infusjonsskjema: Se [her](#).

Det gis dexametason 8 mg x 2 i tre døgn med oppstart 12 t. før kur. Se under.

- Nederste akseptable grense for å gi kur er *nøytrofile granulocytter* **1.0 - 1,5 x 10⁹/l**.
- Ved verdier under 1.0 utsettes kur i 1 uke inntil de *nøytrofile* er steget **over 1.0**.
- Trombocytter: Vanligvis påvirkes ikke trombocytterne alvorlig. Ved raskt fall av verdier eller blødningstendens må en vurdere forlenget intervall eller dosereduksjon.

Prøvedag	Kritiske parametere	Grenser for full kur
1 (kurdag)	Nøytrofile	1,0 (Vurder allm.tilst)
	Trombocytter	100

Blodprøvekontroll: Kurdagen; Hb, hvite, trombocytter, CRP

Anmerkninger:

♦ Docetaxel:

Hypersensitivitetsreaksjoner: Kan forekomme (eksem, kløe). I verste fall anafylaksi. Forebygges med dexametason som premedisinering 12 timer + 1 time før docetaxel-infusjon, og etter liste i 2 dager etterpå (se under). Akuttskrin skal være tilgjengelig inne hos pasienten. Lege skal være tilgjengelig.

Medikament	Dag -1	Dag 1 (kurdagen)	Dag 2	Dag 3
Deksamethason	8 mg po om kvelden før kur	8 mg x 2 po	8 mg x 2 po	8 mg x 1 po

Dersom pasienten ikke har tatt tabletter med deksametason som planlagt gis deksametason 16 mg i.v 30-60 minutt før kjemoterapi. De resterende fire orale doser gis på vanlig måte.

Stomatitt: Forekommer ofte. Pas. bør informeres om godt munnstell. Vurder Hexidin og Xylocain viskøs ved symptomer. Evt. ledsagende soppinfeksjon behandles med Diflucan.

Nevropati: Ved alvorlige symptomer; kontakt onkolog. Vurder paclitaxel ukentlig.

Væskeretensjon: Kan være liten/ingen effekt av diuretika.

Hudreaksjoner som utslett, avskalling, sårhet forekommer hos mange (reversibel). Det anbefales nedkjøling av fingre (se eget skriv) og tær. Ved alvorlige symptomer; kontakt onkolog. Vurder paclitaxel ukentlig.

Diarre: Ved alvorlige symptomer; kontakt onkolog. Vurder paclitaxel ukentlig.

Hårtap: Ja. Parykkbehov.

Kvalme: Svak - moderat. Kvalmestillende: Metoklopramid p.o.

NB! Neste side – se skriv om bruk av kjølehansker

Spørsmål kan rettes til Kreftavdelingen. tlf. 77 62 67 65

Ad. bruk av kjølehansker ved Taxotere-kurer

- Produsert av glycerininnholdende gel som holder elastisiteten også som dypfryst. Ytterste stoff er vanntett og elastisk.
- Kontraindikasjoner:
 - Raynards sykdom
 - Distale metastaser
 - Distal arterioinsuffiensi
 - Kuldeintoleranse
- Indikasjon:

Brukes på hender og føtter for å redusere bivirkninger fra hud/negler hos pasienter som behandles med Taxotere (se kurbeskrivelse).
- Gjennomføring:

Nedkjøling skal starte ca 15 min før Taxotere-infusjon og skal vare til 15 min etter avslutta infusjon. Bytt ut hanskene med et par nye etter halvgått infusjonstid.
- Hanskene skal brukes både på hender og føtter. Man kan alternativt bruke pose fylt med isbiter. (Vi har ikke så mange kjølehansker og disse er fryktelig dyre i innkjøp).
- Nedkjøling skal benyttes ved hver behandling for å beholde effektiviteten.
- Det brukes innerhansker/evt vanlige engangshansker som pas. skal bruke fra gang til gang inni kjølehanskene.
- Hanskene ligger i fryser nede på kreft poliklinikk (inntil videre). Avtal først med spl på poliklinikken (tlf. 26814)