



## KAPECITABIN

**Indikasjon:** Kolorektalcancer.

**Behandlingsplan:** Ny kur hver 3. uke. Adjuvant gis 8 kurer (6 md.). I metastatisk setting evaluering etter hver 3. kur. Symptomer på hånd-fot-syndrom bør vurderes før hver kur.

**Blodprøver:** Kreatin, CRP, trombocytter, nøytrofile, lymfocytter før hver kur. Estimert GFR og leverprøver ved evaluering.

### Administrering:

Stoff	Dose	Administrering	Kurdag
Kapecitabin	1000–1250 mg/m <sup>2</sup> x 2 <sup>1</sup> (2000–2500 mg/m <sup>2</sup> per døgn)	Peroralt 2 ganger daglig <sup>2</sup>	1–14

<sup>1</sup>Dosen kan med fordel rundes ned. I metastatisk setting bør man starte med 850–1000 mg/m<sup>2</sup>.

<sup>2</sup>Se pasientinfo.

### Kvalmeforebyggende regime

Metoklopramid 10 mg ved behov.

### Dosejusteringer

Vurder dosereduksjon ved alle grad 3–4-bivirkninger. Ved første gangs hendelse reduseres dosen til 75 %, og ved andre gang til 50 %.

### Hematologisk toksisitet:

Nøytrofile (dag 1)	Trombocytter (dag 1)	Dose
≥ 1,5	≥ 100	Ingen endring
1,0–1,5	≥ 75	Kur kan eventuelt gis med redusert dose.
<1,0	<75	Utsett kur og reduser dose.

Dersom det måles nøytrofile < 1,0 eller trombocytter <75 uansett tid i syklus, stoppes kur og dosen skal reduseres ved neste kur.

### Hånd-fot-syndrom

Ved grad 2 (avflaking, blemmer, ødem eller smerte) anbefales pause fra kapecitabin inntil bedring og dosen reduseres.

### Nyresvikt

Ved GFR <30 stoppes behandling. Ved GFR <50 reduseres dosen.

## Bivirkninger

- **Redusert beinmargsfunksjon.** Nøytropeni (2 % grad 3/4).
- **Hånd-fot-syndrom.** Vanlig (60-70%) ved capecitabin-behandling (17 % grad 3). Gir ømhet, rødme og etter hvert sårhet. Det er viktig å doseredusere tidlig og eventuelt ta pause eller avslutte behandling ved behov. Anbefal profylaktisk bruk av hudkrem på hender og føtter.
- **Hud:** Dermatitt (30 %). Sjelden alvorlig, men kan utvikle Steven Johnson-syndrom.
- **Diaré.** Kan bli svært alvorlig dersom den ikke behandles med medikamenter (11 % grad 3). *Behandling:* Ved første løse avføring tas 2 tabl. loperamid og deretter 1 tabl. hver 2. time i minst 12 timer, og uansett fortsette i 12 timer etter siste løse avføring. Dersom diaréen varer > 24 timer, skal avdelingen kontaktes. Loperamid skal vanligvis ikke tas i mer enn 48 timer. Ved diaré som varer mer enn 24 timer, vurderes antibiotika (ciprofloksacin). Vurder dosejustering. Ved alvorlig eller langvarig forløp kan det foreligge DPD-mangel.
- **Fatigue /anoreksi / stomatitt / mukositt** (vurder dosereduksjon)
- **Kardiotoksisitet.** Sjelden, men gir økt risiko for angina, arytmier og hjerteinfarkt.
- **Levertoksisitet.** Hyperbilirubinemi grad 3 hos 20 %.
- **Hårtap:** Sjelden.
- **Kvalme:** Lite.

Alle bivirkningstall hentet fra adjuvantstudien: Twelves et al. (2005) Capecitabine as Adjuvant Treatment for Stage III Colon Cancer. *N Engl J Med* 2005; 352:2696-2704.

**Kontakt** oss gjerne ved spørsmål:

- Kreftpoliklinikken tlf. 77 62 68 14
- Kreftavdelingens sengepost tlf. 77 62 67 65

## PASIENTINFORMASJON

Kuren består av en cellegift som tas i tablettform. **Kapecitabin** (Capecitabine®, Xeloda®) tas 2 ganger daglig i 14 dager. Deretter er det pause i 1 uke før eventuelt neste kur. Før hver kur må det tas blodprøver for å sjekke immunforsvaret.

### Kapecitabin

- Ta tablettene 2 ganger daglig med ca. 12 timers mellomrom i 14 dager
- Tas i forbindelse med måltid, for eksempel 30 minutter etter frokost og kveldsmat. Det trenger ikke være et stort måltid, men fordel at det er noe i magesekken.
- Ta tablettene med vann (ikke juice)
- Dersom du glemmer en dose, hopper du over den dosen og fortsetter som planlagt

### Bivirkninger

- **Redusert beinmargsfunksjon. NB!** Kuren kan medføre lavt antall hvite blodceller pga. forbigående nedsatt produksjon i beinmargen, noe som gir økt risiko for infeksjon. **Hvis du får feber >38,5 eller plutselig uvelhet og redusert allmenntilstand, må du straks ta kontakt** med lege(vakt) eller oss (om det så er midt på natta). Forsøk å leve et mest mulig normalt liv, men hvis mulig unngå nærkontakt med mennesker du vet har en infeksjon. Vær nøye med hygienen. Det kan også oppstå neseblødning og hudblødninger (pga. lavt antall blodplater).
- **Hånd-fot-syndrom.** Huden på hender og føtter kan blir rød, sprukket og smertefull. Bruk derfor daglig fuktighetskrem for å forebygge skade og ta det opp med helsepersonell dersom det blir plagsomt.
- **Brystsmerter.** En sjelden gang kan kapecitabin gi brystmerter (angina) som i verste fall kan gi hjerteinfarkt. Dersom du får brystmerter, må du straks ringe 113 (eller kontakt oss/fastlege).
- **Hårtap.** Vanligvis beholder man håret, men noen kan bli litt tynnere.
- **Andre:** les pakningsvedleggene.

**Kontakt** oss gjerne dersom du lurer på noe:

- Kreftpoliklinikken tlf. 77 62 68 14
- Kreftavdelingens sengepost tlf. 77 62 67 65

Pasient:

**Kapecitabin-dosering:**

	Dose	Antall	Antall
<b>Morgen</b>	mg	tabl á 500 mg	tabl á 150 mg
<b>Kveld</b>	mg	tabl á 500 mg	tabl á 150 mg

**Kur nr:**                      **Blodprøver:**                      **Planlagt oppstart:**

<b>Uke 1</b>	Dag	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
	Dato							
	Morgen							
	Kveld							

<b>Uke 2</b>	Dag	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>
	Dato							
	Morgen							
	Kveld							

**Kur nr:**                      **Blodprøver:**                      **Planlagt oppstart:**

<b>Uke 1</b>	Dag	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
	Dato							
	Morgen							
	Kveld							

<b>Uke 2</b>	Dag	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>
	Dato							
	Morgen							
	Kveld							

**Kur nr:**                      **Blodprøver:**                      **Planlagt oppstart:**

<b>Uke 1</b>	Dag	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
	Dato							
	Morgen							
	Kveld							

<b>Uke 2</b>	Dag	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>
	Dato							
	Morgen							
	Kveld							

**Det skal alltid tas blodprøver (Hb, nøytrofile, trombocytter, CRP) før hver kur starter for å sjekke immunforsvaret.**