



## FLOT

- Indikasjon:** Ventrikkelcancer.
- Behandlingsplan:** Ny kur hver 2. uke. 4 kurer før og 4 etter kirurgi.
- Før kur:** Sentralvenøs tilgang. Estimert GFR >30. Blodprøver før hver kur: Hb, hvite, nøytrofile, trombocytter, CRP, kreatinin. Leverenzymmer og bilirubin ved evaluering.

### Administrering:

Stoff	Dose	Utblanding	Infusjonstid	Kurdag
Docetaxsel	50 mg/m <sup>2</sup>	250 ml glukose 50 mg/ml	1 time	1
Oksaliplatin	85 mg/m <sup>2</sup>	250–500 <sup>1</sup> ml glukose 50 mg/ml	1–2 timer <sup>2</sup>	1
Kalsiumfolinat	200 mg/m <sup>2</sup>	250 ml glukose 50 mg/ml	1–2 timer <sup>2</sup>	1
Fluorouracil (5-FU)	2600 mg/m <sup>2</sup>	Infusor <sup>3</sup>	24 timer	1–2

<sup>1</sup>Ved dose >100 mg brukes 500 ml.

<sup>2</sup>Oksaliplatin og kalsiumfolinat kan gis samtidig over 2 timer, eller hver for seg over 1 time.

<sup>3</sup>Infusor (ballongpumpe) krever sentralvenøs tilgang. Ved kun perifer venekanyle benyttes infusjonspumpe (Cadd).

### Predmedikasjon:

- Deksametason: 8 mg x 2 i 3 dager, startes dagen før kur. Dersom ikke tatt før kur, kan den perorale dosen erstattes med 20 mg deksametason iv like før kur.
- Ondansetron 8 mg x 2 dag 1

### Dosejusteringer:

#### Hematologisk toksisitet

Ved nøytrofile < 1,5 eller trombocytter <75 utsettes kur 1 uke.

#### Nøytropeni eller febril nøytopeni:

- 1. gang: gi G-CSF
- 2. gang: dosereduser til 75 %
- 3. gang: dosereduser til 50 %

#### Trombocytopeni:

- Dosereduser til 75 %

### **Nevrotoksisitet**

Ved symptomer/parestesier som varer over 7 dager og som påvirker dagliglivets aktivitet reduseres oksaliplatin-dosen til 65 mg/m<sup>2</sup> og videre ved behov til 50 mg/m<sup>2</sup>.

Ved funksjonstap eller vedvarende parestesier seponeres oksaliplatin.

### **Diaré**

Ved vedvarende diaré reduseres kur til 75% og senere ved behov til 50 %. Obs DPD-mangel. Gi adekvat stoppende medikasjon (loperamid).

### **Nyresvikt**

Ved GFR <30 gis vanligvis ikke kur, diskuter i så fall med nyremedisiner.

### **Leversvikt**

Ved moderat leversvikt bør 5FU-dosen reduseres med 1/3. Ved forhøyet bilirubin bør docetaxel ikke gis. Ved bilirubin >80 og ALP >600 er vanligvis kur kontraindisert.

### **Stomatitt**

Ved grad 2 reduseres 5FU med 25 %.

### **Bivirkninger**

- **Redusert beinmargsfunksjon.** Risiko for nøytropen infeksjon.
- **Anafylaksi.** Sjelden. Stopp infusjon umiddelbart. Vurder antihistaminer, steroider, adrenalin og ev. andre akuttmedisinske tiltak. Ved alvorlig reaksjon er videre bruk av oksaliplatin eller doxetaxel vanligvis kontraindisert, men ved lett reaksjon kan man forsøke på nytt med premedisering med høydose steroider og antihistamin. I tillegg til dyspné (som også opptrer ved nevrotoxisitet) oppstår oftest utslett, saturasjonsfall, men ingen kuldefølelse.
- **Nevrotoksisitet.** Perifer nevropati (parestesier, dysestesi) opptrer nesten hos alle. Triggas av kulde. Laryngofaryngeal dysestesi kan oppstå under infusjon. Stopp, varm opp pasient og prøv på nytt med forlenget infusjonstid (6 t).
- **Diaré.** 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 langvarig forløp kan det foreligge DPD-mangel.
- **Stomatitt / mukositt**
- **Asteni/fatigue**
- **Anoreksi**
- **Brystsmerter.** Spesielt ved kontinuerlig 5-FU-infusjon kan det oppstå brystmerter som sannsynligvis skyldes koronarkarspasm. Avbryt og vurder hjerstatus. Ved andregangshendelse avsluttes kuren.
- **Væskeretensjon (docetaxel).** Forebygges med dexametason.
- **Hud/negler.** Milde hudreaksjoner vanlig. Negleforandringer kan bli uttalte med misfarging og løsnings (onykolyse). Nedkjøling av finger og tær anbefales under kur.
- **Feber.** Oksaliplatin kan gi feber samme kveld, begrenset nytte av paracetamol.
- **Hårtap:** Ja.
- **Kvalme:** Moderat.

### **Ved spørsmål vennligst ta kontakt med oss:**

- Kreftpoliklinikken tlf 77 62 68 14
- Kreftavdelingen tlf 77 62 67 65