



GEMCAP (gemcitabin / kapecitabin)

- Indikasjon:** Pankreascancer, adjuvant behandling.
- Behandlingsplan:** 4 ukers syklus. Intravenøs behandling dag 1, 8 og 15, peroral behandling dag 1–21, pause 1 uke før ny kur.
Totalt 6 kurer adjuvant.
- Evaluering:** Etter 3 og 6 kurer.
- Spesielle forundersøkelser:** EKG (pasienter over 50 år). Kreatinin/estimert GFR.

Administrering:

Stoff	Dose	Utblanding	Infusjonstid	Kurdag
Gemcitabin	1000 mg/m ²	250 ml NaCl 0,9 %	30 min	1, 8, 15
Kapecitabin	830 mg/m ² x 2 (1660 mg/m ² per døgn)	Tabletter		1–21

Kvalmeprofylakse: Dag 1, 8 og 15: Deksametason 8 mg x 1. Metoklopramid ved behov.

Dosejusteringsskjema ved hematologisk toksisitet:

Nøytrofile	Trombocytter	Medikamentdoser	
		Gemcitabin	Kapecitabin
≥ 1,0	≥ 100	100 %	100 %
0,5–1,0	50–100	75 %	100 %
< 0,5	< 50	Utsett 1 uke og 75 %	Utsett og vurder 75 %

1. Ved førstegangs dosereduksjon gis neste Gemcitabin i 100 % dersom nøytrofile ≥ 1 og $trc \geq 100$. Ved utsettelse > 1 uke eller etter nøytropen infeksjon, skal redusert dose beholdes videre. Ved andregangs dosereduksjon gis 50 % dose. Ytterligere dosereduksjon synes ikke hensiktsmessig og kuren seponeres, ev. G-CSF kan vurderes.

2. Kapecitabin-dosen reduseres til 75 % (50 % andre gang) dersom gemcitabin må utsettes > 1 uke eller etter nøytropen infeksjon.

Anmerkninger:

Gemcitabin

- ♦ **Generelt:**
 - Beinmargstoksisitet.
 - Gastrointestinale: Kvalme, diaré, forstoppelse.
 - Hud: Milde allergiske hudreaksjoner kan forekomme.
 - Såre munnslimhinner. Dosereduser 25 % ved mukositt grad 3.
 - Muskelsmerter.
 - Feberreaksjon under og etter kur
- ♦ **Hårtap:**
 - Kan forekomme, vanligvis mild med lite håravfall.
- ♦ **Kvalme:**
 - Lav risiko.

Kapecitabin

- ♦ **Generelt:**
 - Sjelden beinmargstoksisitet.
 - Diaré, mukositt, magesmerter
 - Kardiotoksisitet (arytmi, infarkt, angina) kan forekomme, obs tidligere hjertesykdom.
- ♦ **Hud:**
 - ”**Hånd-fot-syndrom**” (palmo-plantart-erytem) forekommer ofte med avskalling, ømhet, oppsprekking av hud på hender og føtter.
 - Grad 1: minimale hudforandringer (erytem) uten smerte
 - Grad 2: hudforandringer (avflaking, blemmer, ødem) eller smerte.
 - Grad 3: hudforandringer med smerte eller sårdannelse.
 - Anbefal forebygging ved å smøre håndflater og fotsåler med fet hudkrem, også i tablettfri uke.
 - Ved grad 2 anbefales pause i behandlingen til huden er bedre. Dersom dette gjentar seg eller ved grad 3 reduseres dosen med 25 % og seponering vurderes dersom dette ikke hjelper.
- ♦ **Nyrefunksjon:**
 - Dosereduksjon 25 % ved GFR 30–50, seponer ved GFR <30.
- ♦ **Kvalme:**
 - Lav risiko.

Kontakt oss gjerne ved spørsmål:

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

PASIENTINFORMASJON

Hver kursyklus varer 4 uker. Kuren består av to cellegifter. **Gemcitabin** gis som infusjon i blodet dag 1, 8 og 15. **Kapecitabin** (Capecitabine®, Xeloda®) er i tablettform og tas 2 ganger daglig i 21 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 21 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 hygienene. 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
Morgen	mg	tabl á 500 mg	tabl á 150 mg
Kveld	mg	tabl á 500 mg	tabl á 150 mg

Kur nr: Blodprøver: Fra - til og med:

Uke 1 Gemcitabin dag 1	Dag	1	2	3	4	5	6	7
	Dato							
	Morgen							
	Kveld							

Uke 2 Gemcitabin dag 8	Dag	8	9	10	11	12	13	14
	Dato							
	Morgen							
	Kveld							

Uke 3 Gemcitabin dag 15	Dag	15	16	17	18	19	20	21
	Dato							
	Morgen							
	Kveld							

Uke 4: ingen behandling

Kur nr: Blodprøver: Fra - til og med:

Uke 1 Gemcitabin dag 1	Dag	1	2	3	4	5	6	7
	Dato							
	Morgen							
	Kveld							

Uke 2 Gemcitabin dag 8	Dag	8	9	10	11	12	13	14
	Dato							
	Morgen							
	Kveld							

Uke 3 Gemcitabin dag 15	Dag	15	16	17	18	19	20	21
	Dato							
	Morgen							
	Kveld							

Uke 4: ingen behandling

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