

Cisplatin/5-FU (Esofagus) **Kontinuerligt 5-FU dropp eller Pump**

Cisplatin	100 mg/m ²	iv inf 1 tim	Dag 1
5-FU	750 mg/m ² /dygn	iv inf 24 tim	Dag 1-5
G-CSF	0,6 mg/ml	Sc inj 0,5 ml	Dag 6-15

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

Inför kur 1: Audiometri.

Premedicinering enligt cytostatikaschema.

Före behandlingsstart: Njurfunktionskontroll (P 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 kreatininstegring skall ny njurfunktionskontroll utföras. Vid nedsatt njurfunktion individuell dosering av Cisplatin. Kontroll av audiogram innan Cisplatinbeh. Cisplatin ges med forcerad diures. Aminoglykosid skall ej givas under eller inom en månad efter Cisplatin-behandling. Om njurfunktionen är normal kan det sedan användas vid behov.

Kur 2 och 3: Samtidig strålbehandling,

Inj G-CSF 0.6 mg/ml, 0.5 ml sc dag 6-15 (>80 kg 0.96mg/ml, 0.5 ml sc).

Mellandagsprover, Blodstatus, neutr. Dag: 8, 11, 15, och 18.

Efter kur: Kontinuerligt 5 FU dropp: Antiemetikaschema nr 1.

5FU Pump: Antiemetikaschema nr 6 med start dag 2 i kuren.

Cykelintervall 21dagar.

Utvärderingsintervall efter 3 cykler.

Om GFR <60 byt till Carboplatin alt.Oxaliplatin.

Dosreduktion:

B-LPK (x10⁹/L)	B-TPK (x10⁹/L)	Cisplatin	5-FU
>3,0	>100	100%	100%
2,9-2,5	99-75	75%	75%
≤2,4	74-50	Beh uppskjutes 3-7 dagar	

Dosreduktion:

GFR ml/min	Cisplatin	5-FU
70-79	100%	100%
60-69	75% dag 1	100%
<60	Cisplatin ersätts med Carboplatin (doserat enligt Calverts formel) alt. Oxaliplatin	