

## **GOP** (testikelca. recidiv)

<b>Gemcitabin</b>	800 mg/m <sup>2</sup>	Iv inf 30 min	Dag 1 och 8
<b>Oxaliplatin</b>	130 mg/m <sup>2</sup>	iv inf 1 tim	Dag 1
<b>Paklitaxel</b>	80 mg/ m <sup>2</sup>	iv inf 1 tim	Dag 1 och 8

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr, Krea , AFP, HCG, leverstatus.  
Premedicinering enligt cytostatikaschema.

Kur 1-2: Pat övervakas avseende överkänslighetsreaktioner med upprepade kontroller av blodtryck, puls och AT. Läkare ska vara tillgänglig de första 10 min av infusionstiden.

**För att minska risken för akuta infusionsreaktioner skall kur 1 och 2 med Paklitaxel ges enligt följande:** Starta infusionen med hastigheten 50 ml/timme under de första 15 minuterna. Om ingen reaktion uppträder ökas infusionshastigheten sedan under påföljande 15 min till den dubbla. Om ingen reaktion uppträtt under de första 30 minuterna ges resterande mängd infusion med ordinarie hastighet.

PVC fritt filter och aggregat vid Paklitaxel.

Cykelintervall 21 dagar.

Efter kur dvs efter dag 1: Antiemetikaschema nr 5.

Efter dag 8: Antiemetikaschema nr 1.

Om bestående neuropati WHO grad 2 (svåra parestesier och/eller lätt svaghet), dosreduceras oxaliplatin och paclitaxel till 75 % i följande cykler.

### **Dosreduktion DAG 1**

<b>Neutrofila (x10<sup>9</sup>/L)</b>	<b>B-TPK (x10<sup>9</sup>/L)</b>	<b>Gemcitabin</b>	<b>Oxaliplatin</b>	<b>Paklitaxel</b>
≥ 1,0 och < 1,5	≥ 50 och < 75	100	100	100
≥ 0,5 och < 1,0	≥ 50	75	75	75
< 0,5	< 50	Beh uppskjutes		

### **Dosreduktion DAG 8**

<b>Neutrofila (x10<sup>9</sup>/L)</b>	<b>B-TPK (x10<sup>9</sup>/L)</b>	<b>Gemcitabin</b>	<b>Oxaliplatin</b>	<b>Paklitaxel</b>
≥ 1,0 och < 1,5	≥ 50 och < 75	75	-	75
≥ 0,5 och < 1,0	≥ 50	50	-	50
< 0,5	< 50	Beh uppskjutes		