

## PEI (testikelca)

<b>Cisplatin</b>	20 mg/m <sup>2</sup>	iv inf 2 tim	Dag 1-5
<b>Etoposid</b>	100 mg/m <sup>2</sup>	iv inf tillsammans med Cisplatin	Dag 1-5
<b>Ifosfamid</b>	1200 mg/m <sup>2</sup>	iv inf 30 min	Dag 1-5
<b>Uromitexan</b>	240 mg/m <sup>2</sup> x 1/dag	iv inf tillsammans med Ifosfamid	Dag 1-5
<b>Uromitexan</b>	480 mg/m <sup>2</sup> x 2/dag*	po tabl timme 2 och 6	Dag 1-5

\* Uromitexan kan även ges iv, men då i halverad dos. Om pat inte säkert får i sig uromitexan po (kräks) ges samtliga doser iv. 20% av Ifosfamiddosen ges då som inj Uromitexan timme 4 och 8.

Inför kur 1: Audiogram.

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

Tumörmarkörer: HCG, AFP tas dag i varje kur 1, 5, 15.

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.

Under kur: Vikt x 2. Inj/T Furix 40 mg vid viktökning >2 kg.

Under varje beh.dygn gives ytterligare minst 2000 ml vätska po eller iv.

Cykelintervall 21 dagar.

Utvärderingsintervall efter 2 cykler.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 5.

Om GFR är < 60 ml/min skall cisplatin reduceras enligt schema.

Dosreduktion: Nedsatt njurfunktion.

**OBS! om nedsatt njurfunktion beror på tumörobstruktion skall fulldos Cisplatin ges.**

**Nefrostomi kan behövas.**

Beräknat på korrigerat iohexolclearance (ml/min/1,73 m<sup>2</sup>)

<b>GFR</b>	<b>Etoposid</b>	<b>Cisplatin</b>	<b>Ifosfamid+ Mesna</b>
50-59	100%	100% dag 1-4	100%
40-49	100%	100% dag 1-3	100% dag 1-4
<40	100%	Cisplatin ersätts med Karboplatin doserat enligt Calverts formel AUC 7	100% dag 1-4

Dosreduktion för cisplatin, etoposid, ifosfamid:

<b>Neutrofila (x10<sup>9</sup>/L)</b>	<b>B-TPK (x10<sup>9</sup>/L)</b>	
> 0,5- <1,0	≥ 50	100% med G-CSF efter kur OBS! – om TPK cirka 50 skall nadir ha passerats!
≤ 0,5	< 50	Beh uppskjutes 3-7 dagar Behandling kan dock ges följt av G-CSF om situationen så kräver!
	< 50	Behandling uppskjutes i högst 3 dagar, eller till TPK > 50