

XELIRI (colorektal)

Irinotekan	*180 - 250 mg/m ²	iv inf 1 tim	Dag 1
Capecitabin (Xeloda)	1000 mg/m ² x 2/dygn	tabl	Dag 1-14
Pat ≥65 år: Irinotekan	*150 - 200 mg/m ²	iv inf 1 tim	Dag 1
Capecitabin	750 mg/m ² x 2/dygn	tabl	Dag 1-14

*Startdosen av Irinotekan är den lägre. Vid god tolerans (max grad 1tox) kan dosen höjas till den högre nivån.

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr.
Ge premedicinering enligt cytostatikaschema.

Var observant på akut kolinerget syndrom (exempelvis yrsel, svettningar, hypotoni, akut diarré), och ge då ytterligare Atropin 0.25-0.50 mg sc genast.

Patienten skall informeras om att fördröjd diarré är en vanlig biverkan.
Patienten skall ha Loperamid hemma att ta vid behov vid insättande av diarré och patienten ska förses med schema för intag av Loperamid.

Kur 1-2: Pat skall kontaktas vecka 1 och 2 för kontroll av T Capecitabin biverkningar.

Cykelintervall 21 dagar.
Utvärderingsintervall efter 4 kurer.
Efter kur: Antiemetikaschema nr 3 med start dag 2 i kuren.

Dosreduktion för patienter med sänkt kreaclarence <50 ml/min enl. FASS.

Dosreduktion:

B-LPK (x10⁹/L)	B-TPK (x10⁹/L)	Irinotekan
>3,0	>100	100%
2,9-2,5	99-75	75%
2,4-2,0	74-50	50%
<2,0	<50	Beh uppskjutes en vecka

Dosreduktion:

Tox grad	Neutrofila (10⁹/L)	Trombocyter (10⁹/L)	Capecitabin
0	≥2.0	≥100	100%
1	≥1.5-<2.0	≥75-<100	100%
2	≥1.0-<1.5	≥50-<75	75%
3-4	<1.0	<50	Uppehåll tills återhämtning

Dosreduktion:

Tox grad	Diarré	Capecitabin
0	Ingen diarré, och ingen ökning av avf.frekvens	100%
1	<4 avföringar per dag	100%
2	4-6 avföringar per dag, eller moderata kramper	Uppehåll tills gr \leq 1, sen 1 gången: 80% 2 gången: 60% 3 gången: 40%
3	7-9 avföringar per dag eller inkontinens (om pat var kontinent före beh), eller svåra kramper	Uppehåll tills gr \leq 1, sen 1 gången: 60% 2 gången: 40%
4	\geq 10 avföringar per dag, eller melena eller behov av parenteral support	Avbryt Capecitabinbeh

Dosreduktion:

Om pat vid något tillfälle efter en behandling haft:	
Diarré eller Stomatit/Mucosit	Dos för följande beh:
Grad 3-4 dvs diarré \geq 7/dag, inkontinens, malabsorbtion, melena eller kraftig ökning av vattniga diarréer/melena i colostomin alt. behov av parenteral support Grad 3-4 dvs stomatit/mucosit smärtsam, ödematös eller sårig slemhinna. Kan ej äta.	Reducera dosen med 20% för Irinotekan
På behandlingsdagen:	
Diarré eller stomatit/mucosit	Dos för följande beh:
Grad \geq 2	Skjut behandlingen tills grad 0-1
Grad 0 eller 1	Full dos, om inte behandlingen uppskjutits MER än en vecka, reducera då dosen med 20% för Irinotekan

Om, trots dosjusteringar gjorda enl. ovan, biverkningarna kvarstår ska behandlingen avslutas om inte patienten haft nytta av behandlingen. Annars kan man ytterligare sänka dosen med 20%.