

Osimertinibi-pemetreksedi-sisplatiini

1. Yleistä

- Osimertinibi-pemetreksedi-sisplatiini on keuhkosyöpään tarkoitettu tyrosiinikinaasiestäjän ja solunsalpaajahoidon yhdistelmä, joka koostuu yhdestä tyrosiinikinaasiestäjälääkkeestä ja kahdesta sytostaatista eli solunsalpaajasta: pemetreksidistä ja sisplatiinista.
- Solunsalpaajat estävät eri tavoin syöpäsolujen kasvua tai jakautumista. Haittavaikutukset johtuvat lääkkeiden vaikutuksen kohdistumisesta myös terveisiin soluihin.
- Tyrosiinikinaasiestäjä on niin sanottu täsmälääke. Se on tablettimuotinen ja estää solunjakautumista syöpäsoluissa, joissa on aktivoiva EGFR-geeninen mutaatio
- Sivuvaikutukset vaihtelevat yksilöllisesti ja korjaantuvat yleensä ajan myötä solunsalpaajahoidon päätyttyä.

2. Hoidon toteutus

- Ennen jokaista hoitokertaa otetaan laboratoriotestit, joiden tulokset tarkistaa lääkäri tai hoitaja. Laboratoriotestien tarkoituksena on varmistaa, että hoito on turvallista antaa
- Annokset ovat yksilöllisiä ja ne suunnittelee lääkäri
- Sytostaattihoito annetaan hoitokeskuksessa yleensä 3-4 viikon välein tiputuksena suoneen
- **Osimertinibi (Tagrisso®)-tabletteja otetaan 1 tabletti joka päivä.**
 - Ota tabletti joka päivä samaan aikaan
 - Voit ottaa osimertinibin ruoan kanssa tai ilman ruokaa
 - Älä murskaa tablettia
- Yhden hoitokuurin kesto on 21 vuorokautta. Hoitopäivänä 1 annetaan syöpälääkehoito, ks. **Taulukko 1.**

Sijainti: Keuhkosairauksien poliklinikka	Hyväksytty pvm: 27.11.2024
Hyväksyjä: Maija Peippo	Laatija: Ville Koistinen

Taulukko 1. Syöpälääkehoidon toteutus

PÄIVÄ	
1 VIIKKO EN- NEN HOITOA.	Esilääkkeet: <ul style="list-style-type: none"> - B12-vitamiini (Cohemin) lihakseen, ja jatkossa aina 9 viikon välein - Foolihappo 1 mg, 0,5 tablettia päivässä, hoito jatkuu 30 vuorokautta viimeisen sytostaattihoidon loputtua
0	Oheislääkkeet: <ul style="list-style-type: none"> - Loratsepaami 1 mg illalla
1	Oheislääkkeet: <ul style="list-style-type: none"> - Netupitantti-palonosetroni (Akynzeo) 300/0,5 mg, 1 kapseli noin 1 tunti ennen hoitoa - Deksametasoni 4 mg, 2 tablettia noin 1 tunti ennen hoitoa Syöpälääkehoito: <ul style="list-style-type: none"> - Pemetreksedi-tiputus 10 min., - Sisplatiini-tiputus 120 min. Oheislääkkeet: <ul style="list-style-type: none"> - Loratsepaami 1 mg, 1 tabletti illalla hoidon jälkeen
2	Oheislääkkeet: <ul style="list-style-type: none"> - Deksametasoni 4 mg, 2 tablettia aamulla - Loratsepaami 1 mg, 1 tabletti illalla
3	Oheislääkkeet: <ul style="list-style-type: none"> - Deksametasoni 4 mg 2 tablettia aamulla - Loratsepaami 1 mg, 1 tabletti illalla
4	Oheislääkkeet: <ul style="list-style-type: none"> - Deksametasoni 4 mg 2 tabletti aamulla - Loratsepaami 1 mg, 1 tabletti illalla
5	Oheislääkkeet: <ul style="list-style-type: none"> - Loratsepaami 1 mg illalla
19	Laboratoriokokeet
21	Kuuri loppuu
22=1	Mahdollinen seuraava lääketiputus-tiputus

Sijainti: Keuhkosairauksien poliklinikka	Hyväksytty pvm: 27.11.2024
Hyväksyjä: Maija Peippo	Laatija: Ville Koistinen

- Yleensä annetaan 4 kertaa sisplatiini –pemetreksedi -yhdistelmää, minkä jälkeen hoito voi jatkua harkitusti ylläpitohoitona pemetreksidillä. Osimertinibi jatkuu tois-
taisesti joka päivä.
- Hoito kestää 5-6 tuntia, johon sisältyy suonensisäisesti annettava lisänesteytys,
- Tarvittavat oheislääkkeet
 - Pantopratsoli 40 mg 1 tabletti tarvittaessa närästykseseen
 - Metoklopramidi 10 mg 1 tabletti tarvittaessa 1-3 kertaa pahoinvointiin
- Tulehduskipulääkkeitä **ei saa** käyttää 5 päivää ennen ja 2 päivää hoidon jälkeen!

3. Sivuvaikutukset

3.1. Sytostaattihoito

- Hoidon jälkeen voi olla pitkittynyttä pahoinvointia, jota pystytään helpottamaan lääkkein
- Munuaisten toiminnan heikkeneminen (turvotukset, selkäkipu, virtsamäärän piene-
neminen). Munuaisvaurion välttämiseksi on huolehdittava riittävästä neste-
en saannista
- Veriarvojen muutokset voivat aiheuttaa mm. tulehdusherkkyyttä, väsymystä ja suo-
rituskyvyn laskua
- Limakalvojen kuivuminen ja oheneminen saattavat aiheuttaa kivelyä ja limakalvo-
jen rikkoutumista
- Sormissa, varpaissa ja jalkapohjissa voi ilmetä puutumista, pistelyä ja tunnotto-
muutta
- Kuulo saattaa huonontua
- Tilapäisiä näköhäiriöitä saattaa tulla
- Makuaisti voi muuttua
- Hiusten oheneminen
- Iho voi herkistyä auringon valolle
- Ripuli, ummetus
- Ihottuma/kutina

3.2. Osimertinibi

- Yleisinä haittavaikutuksina voi ilmaantua
 - Ripulia, iho- ja kynsiongelmaa, suun tulehdusta, ruokahaluttomuutta
 - Verisolujen mataluutta
 - Nenänverenvuotoa, Hiuksien ohenemista
 - Munuaistoiminnan heikentymistä
- Harvinaisempina haittavaikutuksina
 - Läiskäiset ihomuutokset
 - Lihastulehdus

Sijainti: Keuhkosairauksien poliklinikka	Hyväksytty pvm: 27.11.2024
Hyväksyjä: Maija Peippo	Laatija: Ville Koistinen

- Sydänfilmin muutoksia
- Vakavat haittavaikutukset ovat harvinaisia
 - Sydämen vajaatoimintaa
 - Luuytimen vaikea häiriötä

4. Yleistä syövän hoidosta

- Lääkäri tekee sinulle B-lausunnon Kelaan, jonka jälkeen saat uuden KELA-kortin. Näin saat syöpälääkehoidon ja hoitoon käytettävät oheislääkkeet huomattavasti edullisemmin
- Solunsalpaajat estävät eri tavoin syöpäsolujen kasvua tai jakautumista. Haittavaikutukset johtuvat lääkkeiden vaikutuksen kohdistumisesta myös terveisiin soluihin. Sivuvaikutukset vaihtelevat yksilöllisesti ja korjaantuvat yleensä ajan myötä solunsalpaajahoidon päätyttyä.
- Solunsalpaajahoidot voivat lisätä uupumuksen ja väsymyksen tunnetta sekä aiheuttaa seksuaalista haluttomuutta.
- Liikunta ja päivittäinen ulkoilu on suositeltavaa aina voinnin salliessa.
- Hoitojen aikana voi viettää mahdollisimman normaalia elämää oman voinnin mukaan.
- Kerro voinnissasi tapahtuneista muutoksista ja mahdollisista sivuvaikutuksista sekä hoitajalle että lääkärille.
- Vältä alkoholin käyttöä. Asiasta voi keskustella vastaanotolla lääkärin kanssa.
- D-vitamiinin ja monivitamiinitabletin käyttö on sallittua useimpien hoitojen aikana. Muiden vitamiinien käyttö on usein suotavaa tauotta. Keskustele näistä vastaanotolla.
- Useimpien luontaistuotteiden mahdollisista yhteisvaikutuksista solunsalpaajien kanssa ei ole tutkittua tietoa. Tämän vuoksi näitä on suositeltavaa välttää hoitojen aikana. Keskustele tarvittaessa asiasta lääkärin kanssa.
- Juo (vettä ja/ tai mehua) riittävästi parina päivänä hoidon jälkeen (2 l/vrk).
- Pahoinvoinnin hoidossa on tärkeää, että otat sinulle määrätyt pahoinvoinnineläkkeet. Pienten aterioiden syöminen säännöllisesti sekä kylmät ruuat saattavat helpottaa pahoinvointia.
- Jos hoitoosi liittyy kortisoni, se voi aiheuttaa närästystä, jota voidaan estää ja hoitaa vatsansuojälääkkein. Kortisoni voi lisätä myös ruokahalua, piristää ja aiheuttaa unettomuutta, nostaa verensokeria ja aiheuttaa kasvojen punoitusta.
- Muista esittää lääkärin vastaanotolla sairasloma-, todistus- ja reseptiasiat.
- Saat tarvittaessa taksitodistuksen hoidon jälkeistä kotimatkaa varten.

Sijainti: Keuhkosairauksien poliklinikka	Hyväksytty pvm: 27.11.2024
Hyväksyjä: Maija Peippo	Laatija: Ville Koistinen

5. Yhteystiedot

- Mikäli sinulle tulee kysyttävää hoidosta, tai hoito aiheuttaa haittavaikutuksia, ole yhteydessä keuhkosairauksien poliklinikalle arkisin kello 8-15
 - Keuhkolääkehoitajan puhelin: **05 220 2435**
 - Sihteerin puhelin: **05 220 2403**
- Mikäli voitisi heikkeneä äkillisesti tai sinulle tulee kuumetta yli 38 astetta, hakeudu päivystykselliseen arvioon lähimpään päivystävään sairaalaan
- Hätätapauksissa soita 112

Sijainti: Keuhkosairauksien poliklinikka	Hyväksytty pvm: 27.11.2024
Hyväksyjä: Maija Peippo	Laatija: Ville Koistinen