

Senast reviderat: 2025-03-12 Rev 4

Dokumentet gäller för: Sektionen för Hematologi och Koagulation

Innehållsansvarig: Emma Grimgard, Leg sjuksköterska

Godkänd av: Martin Stenson, Sektionschef

## RasburicasFasturtec

### Revideringar i denna version

Uppdaterat bakgrunder men utförligare information kring Tumörlyssyndrom.

Mindre språkliga uppdateringar.

### Revisionshistoria

Rev	Giltig fr.o.m	Förändring	Författare
3	210413	<ul style="list-style-type: none"><li>• En rättning i kapitel 1.</li><li>• Bakgrund, 3:dje stycket ...</li><li>• Vid TLS ses förutom uratstergring även hyperkalemi, hyperfosfatemi, hypokalcemi och i svåra fall akut njursvikt.</li></ul>	Inger Andersson
2	210412	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ordinerad mängd Fasturtec skall spädas vidare med natriumkloridlösning 9 mg/ml (0,9 %) till en sammanlagd volym på 50 ml.</li><li>• Då det krävs förberedelser på C-lab inför analys av P-Urat på is ska de kontaktas innan provet lämnas ner.</li><li>• Om möjligt bör provtagning ske under dagtid</li><li>• Uppdaterad referenslista</li></ul>	Inger Andersson
1	2006	Första utgåvan	Emma Grimgard

### Granskare

Elin Andersson, Leg sjuksköterska

Elisabeth Wallhult, Vårdenhetschef

---

## Innehåll

1	Bakgrund.....	2
2	Dosering.....	2
3	Material.....	2
4	Beredning.....	3
5	Administrering.....	3
6	Hållbarhet.....	3
7	Hantering av prov – P-Urat.....	3
8	Biverkningar.....	3
9	Referenser.....	4

## 1 Bakgrund

Fasturtec innehåller den aktiva substansen rasburikas. Rasburikas används för att behandla eller förebygga höga nivåer av urinsyra (hyperurikemi) i blodet.

Höga nivåer av urinsyra ses vid tumörlyssyndrom som kan förekomma i samband med eller innan start av cytostatikabehandling. Vid höga nivåer av urinsyra bildas kristaller i njurtubuli som leder till minskad njurfunktion och akut njursvikt. Fasturtec katalyserar urinsyra till ett ämne som lättare kan avlägsnas från kroppen via njurarna.

Tumörlyssyndrom (TLS) beror på snabbt sönderfall av ett stort antal tumörceller och kan uppstå såväl före behandlingsstart som under induktionsbehandlingens inledningsskede. Vid TLS ses förutom uratstergring även hyperkalemi, hyperfosfatemi, hypokalcemi och i svåra fall akut njursvikt. Till följd av framför allt hyperkalemi och hyperfosfatemi kan man i svåra fall av TLS även se hjärtarytmier som kan leda till dödsfall.

Riskfaktorer för utveckling av TLS är främst högproliferativ sjukdom, högt LPK, högt S-urat, dehydrering och njurpåverkan före behandlingsstart. Exempel på hematologiska diagnoser där risken för TLS är stor: AML, ALL, KLL, Burkitt lymfom och diffust storcelligt B-cellslymfom (DLBCL)

## 2 Dosering

Den rekommenderade dosen av Fasturtec är 0,20 mg/kg/dag och behandlingstiden kan vara upp till 7 dagar. Behandlingstiden baseras på adekvat övervakning av urinsyranivåerna i plasma och klinisk bedömning.

## 3 Material

Fasturtec finns som infusionskoncentrat i förpackningar om 7.5 mg alternativt 1,5mg.

---

## 4 Beredning

- Ampullerna med Fasturtec skall spädas med den bifogade spädningsvätskan till en koncentration av 1,5 mg/ml.
- Dosen beräknas på patienten kroppsvikt, men avrundas till närmsta hela ampull.
- Vänd försiktigt så att lösningen blandas. Skaka inte flaskan.
- Inspektera lösningen. Den skall vara klar, färglös och utan partiklar.
- Ordinerad mängd Fasturtec skall spädas vidare med natriumkloridlösning 9 mg/ml (0,9 %) till en sammanlagd volym på 50 ml.

## 5 Administrering

Ges intravenöst på 30 minuter i egen skänkel.

## 6 Hållbarhet

Den utspädda lösningen skall helst användas omedelbart. Överbliven lösning kasseras.

## 7 Hantering av prov – P-Urat

Om urat-nivå i blod (P-Urat) måste övervakas skall en strikt procedur följas vid hantering av prov. Vid provtagning måste nedkylda litium-heparinrör användas för att undvika felvärden. Detta då Fasturtec annars fortsätter sänka urat-nivån i provröret (ex vivo nedbrytning) vilket ger felvärden.

- Litium-heparinrör förvaras i frys innan användning.
- Om möjligt bör provtagning ske under dagtid, morgonprovet bör tas klockan 08.00 istället för med ordinarie provtagning klockan 06.00.
- Efter provtagning transporteras blodprovet på is direkt till laboratoriet.

Provet måste analyseras inom 4h och då det krävs förberedelser på C-lab inför analys av P-Urat på is ska de kontaktas innan provet lämnas ner. Ring provinlämningen på tel: 21562.

Provtagning enligt ovan t.o.m. 4 dygn efter sista dosen av Fasturtec. Därefter kan normal provtagningsrutin för P-Urat användas.

## 8 Biverkningar

De vanligaste rapporterade biverkningarna är illamående, kräkning, huvudvärk, feber och diarré. Patienter skall observeras för allergiska reaktioner. Kan orsaka hemolys och hemolytisk anemi.

---

## 9 Referenser

<https://www.fass.se>

Nationellt Vårdprogram Akut Myeloisk Leukemi 2023, [Akut myeloisk leukemi, AML - RCC Kunskapsbanken \(cancercentrum.se\)](#)

Nationellt Vårdprogram Akut Lymfatisk Leukemi 2023, [Nationellt vårdprogram akut lymfatisk leukemi, ALL - RCC Kunskapsbanken](#)

Nationellt Vårdprogram Agressiva B-cellslymfom 2023 [Aggressiva B-cellslymfom - RCC Kunskapsbanken \(cancercentrum.se\)](#)

Nationellt Vårdprogram Kronisk Lymfatisk Leukemi 2024 [Kronisk lymfatisk leukemi, KLL - RCC Kunskapsbanken \(cancercentrum.se\)](#)