

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Giltig från: 2026-04-20

Innehållsansvar: Karolina Larsson, (karla26), Specialistläkare

Giltig till: 2028-04-20

Granskad av: Monika Rezvanfar, (monre5), Sektionsledare

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Abemaciclib adjuvant

Bakgrund och syfte

Postoperativ behandling med abemaciclib (Verzenio®) i två år som tillägg till endokrin terapi, bör övervägas till patienter med luminal bröstcancer som bedöms som högrisk för återfall. Detta styrdokument syftar till rutin avseende handläggning, uppföljning och avslut av denna behandling.

Förutsättningar – vilka patienter?

Postoperativ behandling med abemaciclib i två år som tillägg till endokrin terapi, bör övervägas till patienter med luminal bröstcancer som bedöms som högrisk för återfall enligt följande kriterier:

- > 3 positiva lymfkörtlar
- 1-3 positiva lymfkörtlar och grad 3 och/eller T3/T4-tumör.

Utförande – start behandling

Patienterna har läkarbesök på Onkologmottagning 2 ca fyra veckor efter avslutad strålbehandling för information och uppstart av abemaciclib. De har då redan startat med endokrin terapi (Tamoxifen/AI, ev. GNRH-analog). Patienter som har fått neoadjuvant cytostatikabehandling och genomgått kirurgi har först PAD-besked på mottagningen, och bokas därefter till läkarbesök cirka fyra veckor efter avslutad strålbehandling.

Inför detta besök skickas provtagningsremiss hem så att lab är klart inför besök (alt läggs in i Melior med exakt datum). Skriv recept på 100 mg (28 tabl, 14 dagar) samt 150 mg (56 tabl) för planerad upptrappning (se nedan). Diskutera sjukskrivning, plan för upptrappning.

Dosering:

Starta med 100 mg x 2 i 2 veckor, och därefter 150 mg x 2 -> kontinuerligt om behandlingen tolereras och blodvärden tillåter.

Provtagning kontakt

Ssk ringer efter en vecka för snabb uppföljning och efterhör mående, symtom på diarré.

Blodstatus, leverstatus kontrolleras var 14:e dag de två första månaderna p.g.a. dosökning.

Därefter en gång/månaden i två månader, samt när kliniskt indicerat. Kontaktsjuksköterskan har telefonkontakt med patienten inför dosökning och ny receptförskrivelse.

Ej öka dosen om de mår dåligt eller har neutropeni/diarréer, sannolikt kommer dossänkning behövas på en del patienter.

Lämna patientinfo från Regimbiblioteket.

Observera

- Förskriv alltid recept på loperamid (Dimor) då diarré vanlig biverkning, samt metoklopramid (Primperan) mot illamående.
- Ökad risk för venös trombos, särskilt vid kombination med Tamoxifen.
- Informera att patienterna ska ringa vid feber/infektion (även jourtid).
- Risk för pneumonit (informera patienten och kollegorna).

Avsteg från rutinen

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Uppföljning

Patienterna följs på Onkologen under hela behandlingsperioden med abemaciclib i 2 år. Återbesök till läkare på Onkologen efter 1 år, skriv recept på abemaciclib i ett år. Besök dessförinnan vid behov. Patienterna blir kallade för mammografier årsvis och skall vända sig till onkologen vid frågor om toxicitet vad gäller endokrin terapi och abemaciclib under dessa två år och utredning av misstänkt återfall i bröstcancer. Därefter överföring av digital vårdplan till kontaktsjuksköterska Kirurgen samt övriga frågor och receptförnyelse endokrin terapi.

Relaterad information

Nationellt vårdprogram bröstcancer

[Nationellt vårdprogram bröstcancer - RCC Kunskapsbanken \(cancercentrum.se\)](https://www.cancercentrum.se/nationellt-vardprogram-brustcancer-rcc)

Regimbeskrivning Abemaciclib RCC Kunskapsbanken

[Abemaciclib - RCC Kunskapsbanken \(cancercentrum.se\)](https://www.cancercentrum.se/abemaciclib-rcc)

[administration \(cancercentrum.se\)](https://www.cancercentrum.se/administration)

Dokumentet framarbetat och godkänt av:

Karolina Larsson, specialistläkare onkologi

Lena Kullander Rosenberg, sjuksköterska, Onkologmottagning 2

Granskad av:

Monika Rezvanfar, kontaktsjuksköterska, Onkologimottagning 2.

Karolina Larsson, Specialistläkare Onkologi.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Innehållsansvar: Karolina Larsson, (karla26), Specialistläkare

Granskad av: Monika Rezvanfar, (monre5), Sektionsledare

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9775-406090012-225

Version: 4.0

Giltig från: 2026-04-20

Giltig till: 2028-04-20