

Intravesikal BCG-behandling vid blåscancer

Gäller för: Kirurgkliniken

Indikation

Carcinoma in situ och frekvent recidiverande icke muskelinvasiv blåscancer.

Kontraindikationer

Sjukdomar eller medicinsk behandling som försämrar immunförsvaret. Pågående urinvägsinfektion.

Behandlingsmetod

BCG-Medac löses i 50 ml sterilt NaCl och instilleras under 2 timmar. Immobiliserade patienter bör vändas regelbundet för att uppnå maximal ytkontakt.

Initial behandling är en instillation i veckan under 6 veckor. En del patienter kan bli föremål för underhållsbehandling enl olika protokoll.

Observera att patienten ska kateteriseras försiktigt. Makrohematuri är en kontraindikation för instillation. Före behandling bör en urinsticka tas och denna ska vara invändningsfri, vid leukocyturi får man värdera varje patient individuellt samt ta en urinodling.

Patienten ska erhålla Trimetroprim 160 mg 1 tabl som profylax i samband med varje instillation.

Vid lokala besvär bör behandlingen skjutas upp alternativt dosreduceras.

Biverkningar

Se aktuellt regionalt vårdprogram för urotelial cancer på cancercentrum.se

Uppföljning

Patienterna ska följas med cystoskopi och urincytologi 6-8 v efter avslutad BCG-behandling om inget annat föreskrives.

Underhållsbehandling

För högrisktumörer (T1G3 och carcinoma in situ) föreligger evidens för underhållsbehandling med BCG efter 6 induktionsinstillationer. Dessa patienter bör därför rekommenderas följande:

BCG-instillation ånyo 1 ggr/v under 3 veckor 3 månader, 6 månader samt avslutningsvis 12 månader efter induktionsbehandlingen.

Cystoskopikontroll och urincytologi tas alltid före underhållsinstillationen påbörjas.

Referens

The Evidence for Urology, Dawson and Muir, Gutenberg press Malta 2005; 23: 211-218.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare