

## Antitumoral regim - Bröstcancer

Behandlingsavsikt: Neoadjuvant, Palliativ

RegimID: NRB-4843

**Trastuzumab sc-Pertuzumab (underhållsdos)**

Kurintervall: 21 dagar

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Trastuzumab	Subkutan injektion			600 mg	standarddos		
2. Pertuzumab	Intravenös infusion	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	420 mg	standarddos		

## Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22	
1. Trastuzumab Subkutan injektion 600 mg	x1																						
2. Pertuzumab Intravenös infusion 420 mg	x1																						

Emetogenicitet: Låg

## Anvisningar för regimen

**Villkor för start av regimen**

HER 2-positiv bröstcancer.

Kontroll av vänsterkammarfunktion.

**Villkor och kontroller för administration**

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

Trastuzumab: vid tidigare överkänslighetsreaktion ge premedicinering med T. Paracetamol 1 gram samt T. Cetirizin 10 mg 1-3 timmar före Trastuzumab.

Vid kombination med Trastuzumab ges dessa infusioner i valfri ordning.

**Anvisningar för ordination**

Regelbunden monitorering av vänsterkammarfunktion (var 3:e månad adjuvant och 1 ggr/år palliativt).

Sena eller missade doser:

- om det gått mindre än 6 veckor sedan senaste infusionen, ska ny infusion ges snarast i dosen 420 mg.
- om det gått 6 veckor eller mer sedan senaste infusionen, ges en ny laddningsdos på 840 mg, infusionstid 60 minuter.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag->

## Biverkningar

<b>Trastuzumab Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b>	Blodtryck Puls	Akutberedskap Antihistamin Paracetamol
Akut infusionsreaktion förekommer, dock har det rapporterats mildare reaktioner vid subcutan administrering än för intravenös administrering.		
Eventuell symtomatisk behandling.		
Premedicinering (antihistamin, paracetamol) kan övervägas vid nästkommande behandlingar om mild reaktion förekommit.		
Permanent utsättning av behandling efter allvarlig infusionsreaktion.		
<b>Hematologisk toxicitet</b>		
Anemi, leukopeni finns rapporterat.		
<b>Hjärttoxicitet</b>	Hjärtfunktion	
Hjärtsvikt förekommer. Ökad risk vid andra riskfaktorer så som rökning, hypertoni, diabetes, dyslipidemi, obesitas, tidigare ischemisk hjärtsjukdom och hög ålder. Försiktighet vid dessa tillstånd. Ökad risk vid tidigare behandling med antracykliner.		
<b>Andningsvägar</b>		
Hosta och dyspné (andfäddhet) förekommer. Rinnsnuva och näsblod förekommer.		
Interstitiell pneumonit, ARDS (akut andningsinsufficiens) och akut lungödem finns rapporterat. Nyttillkomna eller akut förändrade andningssymtom ska utredas.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
Buksmärta, diarré, illamående, och kräkningar förekommer.		
<b>CNS påverkan</b>		
Huvudvärk och yrsel förekommer. Parestesi förekommer. Perifer neuropati finns rapporterat. Sömnbesvär förekommer.		
<b>Övrigt</b>		
Trötthet förekommer till vanligt (stor variation på frekvens). Led och muskelvärk förekommer. Ryggvärk omnämns, men stor variation på frekvens.		
<b>Övrigt</b>		
Notera att FASS innehåller biverknings frekvens som baseras både på monoterapi och kombination med annan antitumoral behandling.		

<b>Pertuzumab Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b>	Blodtryck Puls	Akutberedskap
<b>Hematologisk toxicitet</b>	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
<b>Hjärttoxicitet</b>	Hjärtfunktion	
Övergående nedsättning av vänsterkammarmfunktion förekommer. Monitorering av hjärtfunktion bör övervägas. Kliniskt eller kontroll av LVEF (vänsterkammarmfunktion).		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
Svår diarré förekommer.		
<b>Hudtoxicitet</b>	Biverkningskontroll	
Alopeci relativt vanligt. Hudutslag förekommer liksom hand-fot syndrom (PPE).		
<b>Extravasering</b>		
<b>Grön</b>		
Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

## Versionsförändringar

### Version 2.1

antiemetika

### Version 2.NA

Information har lagts till om sena, missade doser - om 6 veckor eller mer ges en ny laddningsdos.

Informationen "Vid kombination med Trastuzumab ges dessa infusioner i valfri ordning" har lagts till.