

## Antitumoral regim - Livmoderhals- och vaginalcancer

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-6683

### Bevacizumab 15 mg/kg

Kurintervall: 21 dagar

## Översikt

### Läkemedel

| Substans       | Admini-<br>strering    | Spädning                                    | Infusions-<br>tid | Grunddos/<br>admtillfälle | Beräk-<br>ningssätt | Maxdos/<br>admtillfälle | Max ack.<br>dos |
|----------------|------------------------|---------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------|
| 1. Bevacizumab | Intravenös<br>infusion | 100 ml<br>Natriumklorid 9<br>mg/ml infusion | 30 min.           | 15 mg/kg                  | kroppsvikt          |                         |                 |

### 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<br>22 |
|---------------------------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------------|
| 1. Bevacizumab<br>Intravenös infusion<br>15 mg/kg | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |

**Emetogenicitet:** Minimal

### Anvisningar för regimen

#### Villkor för start av regimen

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin.

Tidigare tarmobstruktion eller bukabscess är relativa kontraindikationer.

Försiktighet vid tidigare strålning då det är en riskfaktor för gastrointestinal perforation.

Försiktighet vid förhöjd risk för venösa tromboemboliska händelser.

#### Villkor och kontroller för administration

Första dosen ges som en intravenös infusion på 90 minuter. Om detta tolereras väl, ges den andra dosen på 60 minuter.

Om detta tolereras väl, ges följande doser på 30 minuter. Akutberedskap för infusionsreaktion.

Inför varje behandling - Blodtryck och urinsticka (proteinuri).

*Urinsticka för protein (albumin):*

0 till 1+: ge behandling

2 till 3+: se lokala riktlinjer vid proteinuri.

#### Anvisningar för ordination

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin.

Blodtryck, Urinsticka (proteinuri)

#### Dosjustering rekommendation

Uppehåll i behandlingen kan bli nödvändigt för att hantera biverkningar.

Vid Bevacizumab-relaterade biverkningar (grad 3-4) avslutas behandlingen.

#### Övrig information

Bevacizumab ska tillfälligt sättas ut minst 4 veckor före elektiv kirurgi.

### Biverkningar

| Bevacizumab<br>Observandum                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Kontroll                  | Stödjande behandling |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| <b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blodtryck<br>Puls         | Akutberedskap        |
| Akutberedskap för infusionsreaktion.                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                      |
| <b>Hematologisk toxicitet</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                      |
| I kombination med kemoterapi listas leukopeni, neutropeni och trombocytopeni som vanligt. Osäkra data för monoterapi.                                                                                                                                                                                         |                           |                      |
| Ökad risk för blödning, tumörförknippad blödning (framförallt skivepitelcancer lunga), hud och slemhinneblödning.                                                                                                                                                                                             |                           |                      |
| <b>Tromboembolism</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Radiologi                 |                      |
| Kliniska prövningar visade ökad risk för tromboemboliska komplikationer (både arteriella och venösa).                                                                                                                                                                                                         |                           |                      |
| <b>Hypertoni</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Blodtryck                 |                      |
| Hypertension vid kombination med kemoterapi vanligt, osäkrare hur frekvens är vid monoterapi.                                                                                                                                                                                                                 |                           |                      |
| Behov av adekvat antihypertensiv behandling. Permanent utsättning Bevacizumab om okontrollerbar hypertoni trots behandling, eller vid hypertensiv kris eller hypertensiv encefalopati.                                                                                                                        |                           |                      |
| <b>Hjärttoxicitet</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                      |
| Studier har visat på ökad förekomst hjärtsvikt vid användning av bevacizumab i kombination med kemoterapi. Tidigare behandling med antracykliner och/eller strålning mot thorax kan vara riskfaktorer, se FASS.                                                                                               |                           |                      |
| <b>Njurtoxicitet</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Njurfunktion<br>U-albumin |                      |
| Proteinuri förekommer, kan nå grad 3-4. Ökad risk möjligt hos hypertensionspatienter. Kontroll av proteinuri med urinsticka rekommenderas innan start och under behandling. Permanent utsättning vid proteinuri av grad 4 (nefrotiskt syndrom).                                                               |                           |                      |
| <b>Sämre sårläkning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                      |
| Behandling påbörjas tidigast 28 dagar efter större kirurgiska ingrepp eller då operationssåret helt har läkt.                                                                                                                                                                                                 |                           |                      |
| <b>CNS påverkan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Radiologi                 |                      |
| PRES (Posterior Reversibel Encefalopati Syndrom) enstaka fallrapporter finns. Symtomen kan vara kramper, huvudvärk, mentala förändringar, synrubbning, eller kortikal blindhet, med eller utan hypertension. Diagnos kräver bekräftande datortomografi/MR undersökning. Behandla symtom, sätt ut Bevacizumab. |                           |                      |
| <b>Gastrointestinal påverkan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              | Biverkningskontroll       |                      |
| Förstoppning, diarré, buksmärtor, stomatit och rektal blödning anges som vanligt vid kombination med kemoterapi.                                                                                                                                                                                              |                           |                      |
| Tarmperforationer finns rapporterade, ökad risk efter tidigare strålning mot området eller inflammatoriska processer i buken. Även fistelbildning finns rapporterat.                                                                                                                                          |                           |                      |
| <b>Övrigt</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                      |
| Osäkra data för monoterapi, biverkningsfrekvenser i FASS inkluderar kombination med kemoterapi.                                                                                                                                                                                                               |                           |                      |
| <b>Extravasering</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                      |
| <b>Grön</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                      |
| Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).                                                                                                                                                                                                                   |                           |                      |

## Versionsförändringar

### Version 1.3

Ändrat emetogenicitet till Minimal.

### Version 1.2

Administrationsschemat- Länkat kommentaren" Kontroll av blodtryck och urinsticka (proteinuri)

### Version 1.1

Lagt till patientinfo

### Version 1.0

Regimen fastställdes.