Antitumoral regim - Livmoderkroppscancer

Behandlingsavsikt: Palliativ
RegimID: NRB-8144

Dostarlimab var 6:e vecka

Kurintervall: 42 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Dostarlimab	Intravenös infusion	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	1000 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
1. Dostarlimab Intravenös infusion 1000 mg	x1																				

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	Ny kur dag 43
1. Dostarlimab Intravenös infusion 1000 mg																						

Emetogenicitet: Minimal

Behandlingsöversikt
Ges efter 4 introduktionskurer med Dostarlimab var 3:e vecka. Startas 21 dagar efter förra behandlingen.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Recidiverande eller avancerad endometriecancer med dMMR eller MSI-H som progredierat efter platinainnehållande behandling.

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

Elektrolytstatus: Na, K, Ca, kreatinin

Leverstatus: albumin, ALP, ASAT, bilirubin, LD

Pankreasamylas, CRP, glukos

Thyroidea: TSH, T4 fritt

Villkor och kontroller för administration
Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Vid reaktion gör uppehåll med infusionen. Om reaktion avtar inom 1 timme återuppta infusion med halverad hastighet. Vid grad 3-4 reaktion, avbryt behandling permanent.

Använd ett infusionsset med inbyggt eller monterat filter av polyetersulfon (PES),porstorlek 0,2 -0,22 mikrometer.

Sjuksköterskekontakt efter behandling enligt individuell bedömning för kontroll av immunrelaterade biverkningar, som främst berör GI, lever, hud, neurologi och endokrina system. Se stöddokument-omvårdnad (https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/globalassets/regimbiblioteket/dokument/omvardnad-bedomningsstod-for-biverkningar-av-immunterapi.pdf)

Anvisningar för ordination
Provtagning var 3:e vecka:

Elektrolytstatus: Na, K, kreatinin

Leverstatus: albumin, ALP, ASAT, bilirubin, LD

Pankreasamylas, CRP, glukos

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

Kalcium

Thyroidea: TSH, T4 fritt

Kontroller som inför start ska också följas en gång/månad i 6 månader efter avslutad behandling.

Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som kan uppkomma sent. Immunhämmande behandling med i första hand kortikosteroider kan behövas, se stöddokument https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/globalassets/regimbiblioteket/dokument/bedomning-och-hantering-av-biverkningar-med-checkpointhammare.pdf)

Vid eventuell infusionsreaktion kan premedicinering med Paracetamol och Desloratadin ges.

Dosjustering rekommendation
Dosreduceras ej. Uppehåll eller behandlingsavslut görs vid svårare toxicitet, och då ska också behandling med steroider övervägas, se FASS (https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=20200310000019#dosage)

Övrig information
Patienten ska få tydlig information om eventuella biverkningar.

https://www.fass.se/LIF/produktmaterialmedia?produktMaterialId=3171&produktMaterialTyp=RMM

Biverkningar

Dostarlimab

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Övrigt Observera att immunologiska biverkningar generellt kan uppstå sent, även efter behandlingsavslut. Eventuellt behov av kortikosteroidbehandling, se FASS.		
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Monitorering Blodtryck Puls	Akutberedskap
Infusionsrelaterade reaktioner förekommer. Eventuellt avbruten infusion, avvakta en timme och eventuell återupptag av infusion i lägre hastighet, se FASS.		
Hematologisk toxicitet Anemi vanligt, kan nå grad 3-4.	Blodvärden	
Gastrointestinal påverkan Diarré, illamående och kräkningar vanliga. Kolit och pankreatit har rapporterats, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanliga. Följ levervärden före och under behandlingen. Hepatit finns rapporterat, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.	Blodvärden	
Andningsvägar Interstitiell lungsjukdom /pneumonit förekommer. kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.	Biverkningskontroll	
Endokrinologi Hypothyreos och hyperthyreos förekommer. Binjurebarksinsufficiens förekommer Thyroidit och hypofysit har rapporterats. Diabetes har rapporterats. De immunologiska biverkningarna kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.	Blodvärden	
Njurtoxicitet Nefrit har rapporterats. Det kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		

Fortsättning på nästa sida

Dostarlimab (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	
Klåda och utslag vanligt. Immunrelaterade hudutslag förekommer, de kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
Ögonpåverkan		
Uveit har rapporterats, kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
Övrigt		
Immunrelaterad artralgi (ledvärk) förekommer, kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		

Referenser

Stöddokument: Bedömning och hantering av biverkningar med checkpointhämmare
Stöddokument: Bedömning och hantering av biverkningar med checkpointhämmare

https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/globalassets/regimbiblioteket/dokument/bedomning-och-hantering-av-biverkningar-med-checkpointhammare-ver-.220414.pdf

Versionsförändringar

Version 1.3
Bytt namn på regimen till Dostarlimab var 6:e vecka från Dostarlimab monoterapi kur 5 osv, i enlighet med namnsättning av övriga regimer med checkpointhämmare och kombinationer.

Version 1.2
lagt till patientinformationen

Version 1.1
Justerat länkadress till stöddokument

Version 1.0
Regimen fastställdes