Antitumoralt läkemedel

Amivantamab Intravenös infusion

ATC-kod: L01FX18

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt: Standarddos
Enhet för grunddos: mg
Administreringsväg: Intravenös

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Risk för infusionsrelaterade reaktioner

Ökad beredskap för överkänslighetsreaktion. Dosering och infusionshastighet ökar gradvis. Se tabell 5 i https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=20201228000047&docType=6&scrollPosition=500#dose

Behandling vecka 1 och 2 ges i pvk och därefter möjligt i cvk.

Premedicinering inför första 2 behandlingar (dag 1 och 2 vecka 1): Antihistamin, febernedsättande, glukokortikoid. Se tabell 4 i https://fass.se/health/product/20201228000047/smpc#dose

Om de första behandlingarna är komplikationsfria, behövs endast premedicinering med antihistamin och febernedsättande vid följande behandlingar.

Infusionen ska avbrytas vid första tecknet på infusionsrelaterade reaktioner.

Om det är kliniskt indicerat ska understödjande läkemedel (t.ex. ytterligare glukokortikoider, antihistaminer, antipyretika och antiemetika) administreras.

Grad 1-3 (lätt-allvarlig): När symtomen har gått tillbaka ska infusionen återupptas med 50 % av tidigare infusionshastighet.

Om inga ytterligare symtom uppkommer kan hastigheten ökas enligt rekommenderad infusionshastighet (se tabell 5 länk ovan).

Återkommande grad 3 eller grad 4 (livshotande): Sätt ut Amivantamab permanent.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Administreras via ett 0,2-0,22 mikrometers inlinefilter.

Handhavande:

Okonjugerad monoklonal antikropp, läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner ihttps://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf

Spädningsinformation

Spädningsvätska

250 ml Glukos 50 mg/ml
250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spädningsanvisningar

Späd till slutvolym 250 ml infusionsvätska. Hållbarheten 10 timmar inkluderar infusionstid som är 4-6 timmar.

Rekommenderar att späda tidsmässigt nära behandlingsstart då komplikationer kan försena infusionen.

Hållbarhet efter spädning
10 timmar

Förvaring
Rumstemperatur

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Monitorering	Antihistamin Paracetamol Kortikosteroid
Akut infusionsreaktion mycket vanligt, oftast grad 1-2, men kan nå grad 3-4. Premedicinering (antihistamin, febernedsättande och inför första veckans doser även glukokortikoid) se FASS alternativt anvisningar läkemedelsadministration. Vid reaktionssymtom, avbryt infusion, återstarta när symtom försvunnit, då med lägre hastighet, se FASS. Eventuellt avsluta behandling vid flera svåra reaktioner, se FASS.		
Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	Mjukgörande hudkräm Solskydd Kortikosteroid Infektionsbehandling/profylax
Hudbesvär (utslag, torr hud, klåda och acneliknande dermatit) mycket vanligt, oftast milda, men uttalade besvär förekommer. Paronychi (nagelbandsinflammation) mycket vanligt, oftast grad 1-2. Tidig behandlingsstart viktigt vid hudbesvär. Behov mjukgörande kräm. Undvik solexponering. Överväg antibiotika och kortisonkräm, se FASS. Om uttalade besvär eventuellt uppehåll i behandling, dosjustering eller utsättning, se FASS. Toxisk epidermal nekrolys (TEN) enstaka fall har rapporterats.		
Gastrointestinal påverkan Förstoppning, illamående och stomatit vanligt, oftast grad 1-2. Diarré, kräkningar och buksmärta förekommer, oftast grad 1-2.		
Levertoxicitet Ökade levervärden vanligt, grad 1-2.	Leverfunktion	
Ögonpåverkan Ögonpåverkan förekommer, grad 1-2, inkluderar synrubbningar, tillväxt av ögonfransar och enstaka fall av keratit och uveit.		
Övrigt Hypoalbuminemi vanligt, perifera ödem vanligt. Trötthet vanligt. Myalgi (muskelvärk) och yrsel förekommer.		
Andningsvägar Interstitiell lungsjukdom har förekommit. Avbryt behandling och utred om misstanke uppstår. Misstänk vid helt nya eller förändrade symtom med andnöd, hosta, feber.		
Extravasering **Grön** Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

Versionsförändringar

Version 1.4
Hänvisat till Fass tabell 4 för premedicinering dag 1 och 2.

Version 1.3
Extravaseringsklass grön.

Version 1.2
Justerat enhet / beräkningssätt

Version 1.1
Lagt till hänvisning handhavande.

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.