

Antitumoralt läkemedel

Brentuximab vedotin Intravenös infusion

BASFakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Kroppsvikt	Maxdos per administrationstillfälle:	180 mg
Enhet för grunddos:	mg/kg		
Administreringsväg:	Intravenös		

Spädningsinformation

Spädningsvätska	Koncentrationsintervall:	0,4-1,2 mg/ml
100 ml Natriumklorid 9 mg/ml		
250 ml Natriumklorid 9 mg/ml		
Spädningsanvisningar	Hållbarhet efter spädning	Förvaring
	24 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml)	Kallt

Spädningsanvisningar

Brentuximab vedotin 50 mg löses med 10,5 ml Sterilt vatten. Vattenstrålen riktas mot glasväggen och pulvret löses genom att försiktigt svänga runt flaskan,

SKAKA EJ! Stamlösningens koncentration är 5 mg/ml.

Ordinerad dos sätts till infusionspåsen med Natriumklorid 9 mg/ml. Blandas försiktigt!

Går att blanda också med Glukos 50 mg/ml.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi		Antihistamin Paracetamol Kortikosteroid
Övervakning under och efter infusion.		
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Infektionsrisk		
Ökad infektionsrisk.		
Neuropati	Monitorering	
Perifer neuropati, framförallt sensorisk, men även motorisk. Vanligt, kan bli uttalad. Ofta reversibel, men tid till besvärsfrihet kan variera. Eventuellt behov av dosjustering, tillfälligt uppehåll eller utsättning av behandling, se FASS.		
CNS påverkan		
Fallrapporter med progressive multifokal leukoencefalopati (PML) finns. Risk kan vara relaterad till tidigare kemoterapi. PML kan misstänkas vid nya eller försämrade neurologiska, kognitiva eller beteendemässiga tecken hos patienter (exempelvis: förändrat humör, minne, kognition, koordination, motorisk svaghet/pares, tal eller synrubbing), för handläggning vid misstanke se FASS.		
Gastrointestinal påverkan		
Diarré, illamående, kräkning, obstipation och buksmärta vanligt. Pankreatit har rapporterats.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Levertoxicitet Förhöjda transaminaser förekommer. Fallrapporter om allvarlig levertoxicitet, riskökning möjligt samband med tidigare leversjukdom, förhöjda transaminaser vid behandlingsstart, komorbiditet och samtidig annan läkemedelsbehandling. Följ med blodprover, eventuell dosjustering, se FASS.		
Hudtoxicitet Klåda, utslag och alopeci vanligt. Fallrapporter finns om Stevens-Johnsons syndrom och toxisk epidermal nekrolys.		
Övrigt Huvudvärk, muskelvärk och ledvärk vanligt, oftast mild till måttlig. Hosta och trötthet. Hyperglykemi. Viktminskning.		
Tumörlyssyndrom Hyperurikemi kan uppstå till följd av snabb lyses av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling). Viktigt att patient är väl hydrerad och har god diures. Som skydd ges eventuellt Allopurinol under behandlingstiden. Vid behov kan antidoten rasburikas (Fasturtec) ges.		
Interaktionsbenägen substans Samtidig administrering av Brentuximab vedotin och Bleomycin är kontraindicerad på grund av hög risk för pulmonell toxicitet, se FASS. Samtidig administrering av Brentuximab vedotin med starka CYP3A4- och P-gp-hämmare förändrar inte koncentration av Brentuximab vedotin, men den antimikrotubulära substansen MMAE ökar och därav kan förekomsten av neutropeni öka. (Exempel på stark CYP3A4 och P-gp-hämmare är Ketokonazol.) Samtidig administrering av Brentuximab vedotin med stark CYP3A4-inducerare förändrar inte koncentration av Brentuximab vedotin, men vissa studier antyder att mätbara MMAE metaboliter kan minska. (Exempel på stark CYP3A4-inducerare är Rifampicin.)		