

Antitumoralt läkemedel

Elranatamab Subkutan injektion

ATC-kod: L01FX00

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningsätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Subkutan

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Injiceras subkutant. Företrädevis i buken alternativt låret.

Elranatamab ska inte injiceras i områden där huden har blåmärken eller är röd, öm eller hård eller i områden där det finns ärr.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande:

Okonjugerad bispecifik antikropp, läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering,
<https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

Spädningsinformation

Spädningsanvisningar

Elranatamab ges enligt upptrappningsschema.

Dosen ges outspädd subkutant. Hållbarhet på uppdragna sprutor är 24 timmar enligt FASS.

Lösningen är en klar till svagt opaliserande, och färglös till svagt brunaktig.

Hållbarhet efter spädnings
24 timmar
24 timmar

Förvaring
Kallt
Rumstemperatur

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos. Anemi, neutropeni och trombocytopeni mycket vanligt.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Infektionsrisk Ökad infektionsrisk, pneumoni och övre luftvägsinfektioner vanliga.	Biverkningskontroll	Infektionsbehandling/profylax
Immunologisk reaktion Hypogammaglobulinemi vanligt, oftast grad 1-2, kan nå grad 3-4. Eventuellt behandlingsbehov gammaglobulin, se FASS. Cytokinfriättningsyndrom (CRS) mycket vanligt, oftast grad 1-2. Symtom kan inkludera feber, hypoxi, frossa, hypotoni, takykardi, huvudvärk och förhöjda leverenzym. Följ upptrappningsschema. Premedicinering med kortikosteroid, antihistamin och antipyretika, se FASS. Eventuell behandling mot CRS, se FASS.	Biverkningskontroll	Kortikosteroid Antihistamin Paracetamol
CNS påverkan Huvudvärk vanligt. Perifer neuropati vanligt, grad 1-2. Encefalopati förekommer inklusive immuneffektorcell-associerat neurotoxicitetssyndrom (ICANS), se FASS för behandling utifrån ICE (immuneffektorcell-associerad encefalopati) poäng.	Biverkningskontroll	
Gastrointestinal påverkan Diarré mycket vanligt, oftast grad 1-2. Nedsatt aptit och illamående vanligt, grad 1-2.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanligt, oftast grad 1-2.	Leverfunktion	
Övrigt Reaktioner vid injektionsstället vanliga (blåmärke, obehag, erytem, induration och/eller svullnad), oftast grad 1-2. Hypokalemi och andra elektrolytrubbningar vanliga. Muskuloskeletal smärta vanlig.	Biverkningskontroll	
Graviditetsvarning Fertila kvinnor skall använda effektivt preventivmedel under behandling och minst sex månader efter sista dos.		
Interaktionsbenägen substans Inga interaktionsstudier utförda. Frisättningen av cytokiner förknippad med behandlingsstarten kan hämma CYP450-enzym. Vid samtidig administrering av CYP450-substrat med smalt terapeutiskt index bör toxicitet och eventuella koncentrationer av det samtida läkemedlet övervakas. Se FASS.		

Versionsförändringar

Version 1.0

Basfaktan fastställdes.