

# Antitumoralt läkemedel

## Pegaspargas Intramuskulär injektion

ATC-kod: L01XX24

## Basfakta

### Doseringsaspekter

<b>Beräkningssätt:</b>	Kroppsyta
<b>Enhet för grunddos:</b>	E/m <sup>2</sup>
<b>Administreringsväg:</b>	Intramuskulär

### Anvisningar

#### Anvisningar för läkemedelsadministration

Till barn ska doser över 1500 E (2 ml) fördelas på fler insticksställen.

Till vuxna ska doser över 2250 E (3 ml) fördelas på fler insticksställen.

#### Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

##### Handhavande

Ej cytotoxiskt, läkemedel. Kan vara sensibiliserande enligt FASS. Hantering enligt <https://cancercentrum.se/contentassets/59704405fb4645a7918481e5c9976e7c/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>.

### Barn

Denna basfakta är granskad för barn.

#### Barnspecifik kommentar

E/m<sup>2</sup> kan ha åldersberoende dosstege.

Dosering E/kg kan förekomma, kontrollera alltid mot protokoll.

### Spädningsinformation

#### Spädningsanvisningar

Pulver till lösning - 5,2 ml vatten för injektionsvätskor sätts till pulvret. Flaskan snurras försiktigt tills pulvret lösts upp. Ger en lösning med 750 E/ml. Volym som motsvarar ordinerad dos dras upp i spruta som försluts och märks. Hållbarhet enligt FASS.

**Hållbarhet efter spädning**  
24 timmar

**Förvaring**  
Rumstemperatur

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b> Hypersensitivitetsreaktion vanligt. Ökad risk vid längre intervall än det vanliga intervallet om 14 dagar.	Puls Blodtryck	Akutberedskap
<b>Hematologisk toxicitet</b> Koagulationsrubbningsrubbningar förekommer, kan bli allvarliga, både trombos och blödningsbenägenhet. Trombosrisk kan öka vid samtidig kortisonbehandling. Anemi och myelosuppression har rapporterats.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
<b>CNS påverkan</b> Cerebral trombos (inklusive hjärninfarkt och sinustrombos) och hjärnblödning förekommer på grund av koagulationsrubbning. Krampanfall, perifer motorisk neuropati förekommer. Fallrapport om reversibelt posterioert leukoencefalopati.		

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Levertoxicitet</b> Förhöjda levervärden vanligt, kan bli allvarliga.	Leverfunktion Hypoalbuminemi vanligt.	
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Akut pankreatit förekommer, kan bli allvarlig, enstaka dödsfall rapporterade. Diarré, buksmärta, illamående och kräkning vanligt. Minskad aptit och viktnedgång vanligt.		
<b>Endokrinologi</b> Hyperglykemi vanligt, behandlingsbehov med insulin förekommer.		
<b>Immunologisk reaktion</b> Urtikaria vanligt. Allvarliga reaktioner förekommer. Vid allergisk reaktion finns stor risk att antikroppsbildning skett. Antikroppsbildning ger stor risk för neutraliserande effekt, överväg byte till annan asparaginasberedning, se FASS.	Biverkningskontroll	
<b>Interaktionsbenägen substans</b> Möjlig risk för fluktuerande koagulationsfaktorer efter administrering av Pegaspargas, varför försiktighet vid samtidig administrering av antikoagulantia, ASA, NSAID och glukokortikoider. Omedelbart föregående eller samtidig administrering av Vinkristin vid Pegaspargasadministrering kan öka Pegaspargastoxicitet. Administrering av Pegaspargas före Vinkristin kan öka neurotoxicitet för Vinkristin. Vinkristin ska ges minst 12 timmar före Pegaspargas för att minimera toxicitet. En indirekt interaktion mellan Pegaspargas och orala preventivmedel kan ej uteslutas, därav ska annan säker preventivmedelsmetod användas. Interaktion med Metotrexat och Cytarabin kan förekomma, se FASS.		