

Antitumoral regim - Bröstcancer

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Neoadjuvant, Palliativ

Trastuzumab +Pertuzumab SC (laddningsdos) (Phesgo)

RegimID: NRB-7174

Kurintervall: 21 dagar

Översikt**Läkemedel**

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	Grunddos/admtillfälle	Beräkn-ingssätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack.dos
1. Pertuzumab, Trastuzumab	Subkutan injektion			1200/600 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	Ny kur dag 22
1. Pertuzumab, Trastuzumab Subkutan injektion 1200/600 mg	x1																					

Emetogenicitet: Låg**Behandlingsöversikt**

Regimen är en laddningsdos och ges endast vid första behandling eller efter längre uppehåll. Dag 22, används regimen Pertuzumab+Trastuzumab (underhållsdos).

Kombinationsläkemedel med två substanser i samma injektion.

Anvisningar för regimen**Villkor för start av regimen**

HER 2-positiv bröstcancer.

Kontroll av vänsterkammarfunktion.

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Observation av patienten 30 min efter injektion.

Injektionsstället ska alterneras enbart mellan vänster och höger lår. Nya injektioner ska ges minst 2,5 cm från föregående ställe på frisk hud och aldrig på områden där huden är röd, har blåmärken, är öm eller hård.

Anvisningar för ordination

Regelbunden monitorering av vänsterkammarfunktion (var 3:e månad adjuvant och 1 ggr/år palliativt).

Dosjustering rekommendation

Phesgo dosreduceras inte. Upphåll i behandlingen kan behövas vid toxicitet. Se FASS.

(<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&npId=20200111000010>)

Efter uppehåll mer än 6 veckor, starta med laddningsdos igen.

Biverkningar

Pertuzumab, Trastuzumab**Observandum****Akut infusionsreaktion/anafylaxi****Kontroll**

Blodtryck

Puls

Stödande behandling

Akutberedskap

Paracetamol

Antihistamin

Akut infusionsreaktion har rapporterats.

Premedicinering (paracetamol, antihistamin) kan övervägas vid nästkommande behandlingar om mild reaktion förekommit, permanent avslut av behandling om grad 4 överkänslighetsreaktion (anafylaxi), bronkospasm eller akut andnödssyndrom förekommit.

Hematologisk toxicitet

Eventuellt skulle anemi, leukopeni kunna inträffa, i kombination med kemoterapi redovisas detta som vanligt, dock ej vid enbart pertuzumab+trastuzumab behandling.

Hjärttoxicitet

Hjärtfunktion

Nedsatt VK-funktion förekommer. LVEF ska kontrolleras före behandlingsstart och regelbundet under behandlingen. Vid sänkning av LVEF och/eller uppkomst av hjärtsviktssymtom, eventuellt uppehåll eller avbrytande av behandling, se FASS.

Gastrointestinal påverkan

Diarre kan inträffa, vid kombination med kemoterapi redovisas detta som vanligt, dock ej vid endast pertuzumab+trastuzumab.

Hudtoxicitet

Osäkra data på pertuzumab+trastuzumab utan kemoterapi kombination, men det finns uppgifter om hudutslag.

Övrigt

Trötthet/fatigue och insomningsproblem anges som vanligt i kombination med kemoterapi, dock inte vid enbart pertuzumab+trastuzumab. Reaktion inklusive smärta vid injektionsställe förekommer.

CNS påverkan

Osäkra data, perifer sensorisk neuropati kan förekomma. Vid kombination med kemoterapi anges huvudvärk, yrsel, perifer sensorisk neuropati som vanligt.

Andningsvägar

Pneumonit och andningssvikt finns rapporterat. Nyttillkomna eller akut förändrade andningssymtom ska utredas:

Övrigt

Notera att FASS innehåller biverknings frekvens som baseras både på monoterapi och kombination med annan antitumoral behandling.

Versionsförändringar

Version 1.4

Lagt till länk till FASS

Version 1.3

Justerat dosordning i laddningsdosen. Pertuzumab 1200 mg och Trastuzumab 600 mg.

Version 1.2

Justerat infusion till injektion i kommentar.

Version 1.1

Administrationsschemat- Länkat kommentarer

Version 1.0

Regimen fastställdes