

Antitumoral regim - bröstcancer

RegimID: NRB-7174

Trastuzumab +Pertuzumab SC (laddningsdos) (Phesgo)

Diagnoskod: C50

Kurintervall: 21 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Pertuzumab, Trastuzumab	Subkutan injektion			1200 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 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. Uppehåll i behandlingen kan behövas vid toxicitet. Se FASS.

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

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

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/>

Biverkningar

Pertuzumab, Trastuzumab

Observandum	Kontroll	Stödande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Blodtryck Puls	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		
Nedsatt VK-funktion förekommer. Hjärtfunktion 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 1.7

patientinfo tillagd

Version 1.6

ny antiemetikalänk

Version 1.5

antiemetika

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

Administrations-schemat- Länkat kommentarer

Version 1.0

Regimen fastställdes