

# Antitumoral regim - Bröstcancer

## Trastuzumab sc-Pertuzumab (underhållsdos)

Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Neoadjuvant, Palliativ  
RegimID: NRB-4843

## Översikt

### Läkemedel

| Substans       | Admin-istrering     | Spädning                                    | Infusion-stid | Grunddos/admtillfälle | Beräkn-ingssätt | Maxdos/admtillfälle | Max ack.dos |
|----------------|---------------------|---------------------------------------------|---------------|-----------------------|-----------------|---------------------|-------------|
| 1. Trastuzumab | Subkutan injektion  |                                             |               | 600 mg                | standarddos     |                     |             |
| 2. Pertuzumab  | Intravenös infusion | 250 ml<br>Natriumklorid 9<br>mg/ml infusion | 30 min.       | 420 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. Trastuzumab<br>Subkutan injektion<br>600 mg | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |
| 2. Pertuzumab<br>Intravenös infusion<br>420 mg | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |

Emetogenicitet: Låg

### 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.

Trastuzumab: vid tidigare överkänslighetsreaktion ge premedicinering med T. Paracetamol 1 gram samt T. Cetirizin 10 mg 1-3 timmar före Trastuzumab.

Vid kombination med Trastuzumab ges dessa infusioner i valfri ordning.

#### Anvisningar för ordination

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

Sena eller missade doser:

- om det gått mindre än 6 veckor sedan senaste infusionen, ska ny infusion ges snarast i dosen 420 mg.
- om det gått 6 veckor eller mer sedan senaste infusionen, ges en ny laddningsdos på 840 mg, infusionstid 60 minuter.

#### Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag->

### Biverkningar

**Trastuzumab  
Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Akut infusionsreaktion/anafylaxi**Blodtryck  
PulsAkutberedskap  
Antihistamin  
Paracetamol

Akut infusionsreaktion förekommer, dock har det rapporterats mildare reaktioner vid subcutan administrering än för intravenös administrering.

Eventuell symtomatisk behandling.

Premedicinering (antihistamin, paracetamol) kan övervägas vid nästkommande behandlingar om mild reaktion förekommit.

Permanent utsättning av behandling efter allvarlig infusionsreaktion.

**Hematologisk toxicitet**

Anemi, leukopeni finns rapporterat.

**Hjärttoxicitet**

Hjärtfunktion

Hjärtsvikt förekommer. Ökad risk vid andra riskfaktorer så som rökning, hypertoni, diabetes, dyslipidemi, obesitas, tidigare ischemisk hjärtsjukdom och hög ålder. Försiktighet vid dessa tillstånd. Ökad risk vid tidigare behandling med antracykliner.

**Andningsvägar**

Hosta och dyspné (andfåddhet) förekommer. Rinnsnuva och näsblod förekommer.

Interstitiell pneumonit, ARDS (akut andningsinsufficiens) och akut lungödem finns rapporterat. Nyttillkomna eller akut förändrade andningssymtom ska utredas.

**Gastrointestinal påverkan**

Buksmärtor, diarré, illamående, och kräkningar förekommer.

**CNS påverkan**

Huvudvärk och yrsel förekommer. Parestesi förekommer. Perifer neuropati finns rapporterat. Sömnbesvär förekommer.

**Övrigt**

Trötthet förekommer till vanligt (stor variation på frekvens). Led och muskelvärk förekommer. Ryggvärk omnämns, men stor variation på frekvens.

**Övrigt**

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

**Pertuzumab  
Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Akut infusionsreaktion/anafylaxi**Blodtryck  
Puls

Akutberedskap

**Hematologisk toxicitet**

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

Blodvärden

Enligt lokala riktlinjer

**Hjärttoxicitet**

Hjärtfunktion

Övergående nedsättning av vänsterkammarmfunktion förekommer. Monitorering av hjärtfunktion bör övervägas. Kliniskt eller kontroll av LVEF (vänsterkammarmfunktion).

**Gastrointestinal påverkan**

Svår diarré förekommer.

**Hudtoxicitet**

Biverkningskontroll

Alopeci relativt vanligt. Hudutslag förekommer liksom hand-fot syndrom (PPE).

**Extravasering (Grön)**

Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).

## Versionsförändringar

**Version 2.1**  
antiemetika**Version 2.NA**

Information har lagts till om sena, missade doser - om 6 veckor eller mer ges en ny laddningsdos.

Informationen "Vid kombination med Trastuzumab ges dessa infusioner i valfri ordning" har lagts till.