Antitumoral regim - Bröstcancer

RegimID: NRB-1183

Trastuzumab sc-Pertuzumab (underhållsdos)

Diagnoskod: C50
Kurintervall: 21 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Trastuzumab	Subkutan injektion			600 mg	standarddos		
2. Pertuzumab	Intravenös infusion	250 ml Natriumklorid 9 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 Subkutan injektion 600 mg	x1																					
2. Pertuzumab Intravenös infusion 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.

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

Övrig information
Ge alltid Trastuzumab först när Trastuzumab ges i kombination med andra antitumorala läkemedel.

Biverkningar

Trastuzumab

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Blodtryck Puls	Akutberedskap 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. Nytillkomna eller akut förändrade andningssymtom ska utredas.

Gastrointestinal påverkan
Buksmärta, 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	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

Hjärttoxicitet Hjärtfunktion
Övergående nedsättning av vänsterkammarfunktion förekommer. Monitorering av hjärtfunktion bör övervägas. Kliniskt eller kontroll av LVEF (vänsterkammarfunktion).

Gastrointestinal påverkan
Svår diarré förekommer.

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

Extravasering

Grön
Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).