

## Antitumoral regim - Huvud- och halscancer

RegimID: NRB-706

## Cetuximab inför strålbehandling (laddningsdos)

Diagnoskod: C00-C14

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Cetuximab	Intravenös infusion	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	2 tim.	400 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta		

## Regimbeskrivning

Dag	1
1. Cetuximab Intravenös infusion 400 mg/m <sup>2</sup>	x1

**Emetogenicitet:** Låg**Behandlingsöversikt**

Behandlingen ges varje vecka konkomitant (samtidigt) med strålbehandling 7-8 kurer beroende på radioterapins längd.

## Anvisningar för regimen

**Villkor för start av regimen**

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus.

**Villkor och kontroller för administration**

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Blodtryck och puls.

**Anvisningar för ordination****Kur 1 ges laddningsdos på 400 mg/m<sup>2</sup>. Denna ges 1 vecka innan strålbehandling startas.**

Risk för infusionsrelaterad reaktion, IRR. Premedicinering med kortison och antihistamin, t ex Betapred 8 mg iv/po och Desloratadin 5-10 mg, minst en timme före start varje kur.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

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

Obs! Undvik dubbel dos kortison. Om flera kortisondoser ingår (som premedicinering, antiemetikaregim eller ingående i regimen på annat sätt) välj den högsta av de olika doserna.

## Biverkningar

**Cetuximab  
Observandum**

Akut infusionsreaktion/anafylaxi

**Kontroll**

Monitorering

**Stödjande behandling**Akutberedskap  
Antihistamin  
Kortikosteroid

Infusionsrelaterade reaktioner förekommer, kan bli allvarliga.

Fortsättning på nästa sida

**Cetuximab (Fortsättning)****Observandum****Hudtoxicitet****Kontroll**

Biverkningskontroll

**Stödjande behandling**Mjukgörande hudkräm  
Solskydd  
Kortikosteroid  
Infektionsbehandling/profylax

Hudbesvär mycket vanligt, oftast milda, men uttalade besvär förekommer. Acneliknande utslag mycket vanligt. Utslag, torr hud, klåda och nagelbesvär (exempelvis paronyki/nagelbandsinfektion) vanligt. Enstaka rapporter om allvarliga hudreaktioner. Behov mjukgörande kräm. Undvik solexponering. Överväg profylaktisk tetracykliner och mild kortisonkräm, se FASS. Om uttalade besvär eventuellt uppehåll i behandling, dosjustering eller utsättning, se FASS.

**Gastrointestinal påverkan**

Diarré, illamående och kräkning vanligt.

**Elektrolytrubbning**

Elektrolyter

Hypomagnesemi vanligt. Tros bero på ökad förlust i urin pga att EGFR hämningen skulle kunna påverka återresorptionen av magnesium. Reversibel vid utsättning.

Hypokalemi till följd av diarré finns rapporterat. Hypokalcemi kan förekomma.

Kontroll av elektrolyter, eventuellt behov av elektrolyttillförsel.

**Ögonpåverkan**

Biverkningskontroll

Vid tecken på keratit skall ögonläkare konsulteras. Behandling kan behöva avbrytas. Försiktighet hos patienter med anamnes på keratit, ulcerös keratit eller mycket torra ögon.

**Extravasering****Grön**

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

**Versionsförändringar****Version 1.4**

ny antiemetikalänk

**Version 1.3**

Preparatval för premedicinering ändrad.

**Version 1.2**

antiemetika

**Version 1.1**

Administrationsschemat- Länkat kommentaren "Premedicinering för Cetuximab" och "kontroll blodtryck och puls" till Cetuximab raden