

**Antitumoral regim - Livmoderhals- och vaginalcancer**

**Bevacizumab 15 mg/kg**

Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavskrift: Palliativ

RegimID: NRB-6683

**Översikt****Läkemedel**

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	Grunddos/admtillfälle	Beräkn-ingssätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack. dos
1. Bevacizumab	Intravenös infusion	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	15 mg/kg	kroppsvikt		

**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. Bevacizumab Intravenös infusion 15 mg/kg	x1																					

**Emetogenicitet:** Minimal**Anvisningar för regimen****Villkor för start av regimen**

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin.

Tidigare tarmobstruktion eller bukabscess är relativa kontraindikationer.

Försiktighet vid tidigare strålning då det är en riskfaktor för gastrointestinal perforation.

Försiktighet vid förhöjd risk för venösa tromboemboliska händelser.

**Villkor och kontroller för administration**

Första dosen ges som en intravenös infusion på 90 minuter. Om detta tolereras väl, ges den andra dosen på 60 minuter. Om detta tolereras väl, ges följande doser på 30 minuter. Akutberedskap för infusionsreaktion.

Inför varje behandling - Blodtryck och urinsticka (proteinuri).

**Urinsticka för protein (albumin):**

0 till 1+: ge behandling

2 till 3+: se lokala riktlinjer vid proteinuri.

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin.

Blodtryck, Urinsticka (proteinuri)

**Dosjustering rekommendation**

Uppehåll i behandlingen kan bli nödvändigt för att hantera biverkningar.

Vid Bevacizumab-relaterade biverkningar (grad 3-4) avslutas behandlingen.

**Övrig information**

Bevacizumab ska tillfälligt sättas ut minst 4 veckor före elektiv kirurgi.

**Biverkningar**

<b>Bevacizumab Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b>	Blodtryck Puls	Akutberedskap
Akutberedskap för infusionsreaktion.		
<b>Hematologisk toxicitet</b>	I kombination med kemoterapi listas leukopeni, neutropeni och trombocytopeni som vanligt. Osäkra data för monoterapi.	
Ökad risk för blödning, tumörförknippad blödning (framförallt skivepitelcancer lunga), hud och slemhinneblödning.		
<b>Tromboembolism</b>	Radiologi Kliniska prövningar visade ökad risk för tromboemboliska komplikationer (både arteriella och venösa).	
<b>Hypertoni</b>	Blodtryck Hypertension vid kombination med kemoterapi vanligt, osäkrare hur frekvens är vid monoterapi.	
Behov av adekvat antihypertensiv behandling. Permanent utsättning Bevacizumab om okontrollerbar hypertoni trots behandling, eller vid hypertensiv kris eller hypertensiv encefalopati.		
<b>Hjärttoxicitet</b>	Studier har visat på ökad förekomst hjärtsvikt vid användning av bevacizumab i kombination med kemoterapi. Tidigare behandling med antracykliner och/eller strålning mot thorax kan vara riskfaktorer, se FASS.	
<b>Njurtoxicitet</b>	Njurfunktion U-albumin	
Proteinuri förekommer, kan nå grad 3-4. Ökad risk möjligt hos hypertensionspatienter. Kontroll av proteinuri med urinsticka rekommenderas innan start och under behandling. Permanent utsättning vid proteinuri av grad 4 (nefrotiskt syndrom).		
<b>Sämre sårläkning</b>	Behandling påbörjas tidigast 28 dagar efter större kirurgiska ingrepp eller då operationssåret helt har läkt.	
<b>CNS påverkan</b>	Radiologi PRES (Posterior Reversibel Encefalopati Syndrom) enstaka fallrapporter finns. Symtomen kan vara krämper, huvudvärk, mentala förändringar, synrubbning, eller kortikal blindhet, med eller utan hypertension. Diagnos kräver bekräftande datortomografi/MR undersökning. Behandla symptom, sätt ut Bevacizumab.	
<b>Gastrointestinal påverkan</b>	Biverkningskontroll Förstopning, diarré, buksmärtor, stomatit och rektal blödning anges som vanligt vid kombination med kemoterapi. Tarmperforationer finns rapporterade, ökad risk efter tidigare strålning mot området eller inflammatoriska processer i buken. Även fistelbildning finns rapporterat.	
<b>Övrigt</b>	Osäkra data för monoterapi, biverkningsfrekvenser i FASS inkluderar kombination med kemoterapi.	
<b>Extravasering (Grön)</b>	Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).	

## Versionsförändringar

### Version 1.3

Ändrat emetogenicitet till Minimal.

### Version 1.2

Administrationsschemat- Länkat kommentaren" Kontroll av blodtryck och urinsticka (proteinuri)

### Version 1.1

Lagt till patientinfo

### Version 1.0

Regimen fastställdes.