

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Antitumoral regim - Livmoderkroppscancer

RegimID: NRB-9619

**Dostarlimab-Karboplatin-Paklitaxel**

Diagnoskod: C54

Kurintervall: 21 dagar

**Ordination/Administrering**

| 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 |
|------------------------------------------------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------|
| Dostarlimab<br>Intravenös infusion<br>500 mg (standarddos)             | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |
| Paklitaxel<br>Intravenös infusion<br>175 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta) | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |
| Karboplatin<br>Intravenös infusion<br>5 x (GFR+25) mg                  | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

**Villkor och kontroller för administration**

*Dostarlimab*: Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Vid reaktion gör uppehåll med infusionen. Om reaktion avtar inom 1 timme återuppta infusion med halverad hastighet. Vid grad 3-4 reaktion, avbryt behandling permanent.

Använd ett infusionsset med inbyggt eller monterat filter av polyetersulfon (PES), porstorlek 0,2 -0,22 mikrometer.

Sjuksköterskekontakt efter behandling enligt individuell bedömning för kontroll av immunrelaterade biverkningar, som främst berör GI, lever, hud, neurologi och endokrina system. Se stöddokument

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/bedomning-och-hantering-av-biverkningar-vid-behandling-med-checkpointhammare/#>

*Paklitaxel* - Ökad beredskap för överkänslighetsreaktion. Överkänslighetsreaktioner är vanliga, särskilt kur 1 och 2. Puls och blodtryck före start.

Vid administrering ska pvc-fritt inf aggregat med in-line filter med max porstorlek på 0,22 mikrom användas.

*Karboplatin* - Överkänslighetsreaktioner förekommer, särskilt om flera kurer givits, > 5 kurer.

**Anvisningar för ordination**

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

För behandlingsstart neutrofila > 1.5, TPK > 100.

Elektrolytstatus: Na, K, Ca, kreatinin

Leverstatus: albumin, ALP, ASAT, bilirubin, LD

Pankreasamylas, CRP, glukos

Thyroidea: TSH, T4 fritt

Kontroller som inför start ska också följas en gång/månad i 6 månader efter avslutad behandling av Dostarlimab.

*Karboplatin:* Dosering av totaldos enligt Calverts formel:  $AUC \times (GFR + 25)$ . Använd absolut värde = okorrigerat GFR (ml/min). För estimering av eGFR och konvertering från relativt värde = korrigerad GFR (ml/min/1.73m<sup>2</sup>) till okorrigerat GFR, använd kalkylator på <https://egfr.se/> För utförliga anvisningar se "basfakta om läkemedel" för Karboplatin.

*Paklitaxel* - Premedicinering med kortison och antihistaminer, t.ex. peroral behandling med Betametason 8 mg och Desloratadin 10 mg som ges 1-2 timmar före behandlingsstart. Om tidigare reaktion överväg premedicinering med kortison och antihistamin med start dagen före behandling alternativt avsluta behandlingen.

Kontroll av perifer neuropati.

*Dostarlimab:* Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som kan uppkomma sent. Immunhämmande behandling med i första hand kortikosteroider kan behövas, se stöddokument

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/bedomning-och-hantering-av-biverkningar-vid-behandling-med-checkpointhammare/#>

Vid eventuell infusionsreaktion kan premedicinering med Paracetamol och Desloratadin ges.

**Dosjustering rekommendation**

*Dostarlimab* dosreduceras inte. Uppehåll eller behandlingsavslut görs vid svårare toxicitet, och då ska också behandling med steroider övervägas, se <https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20200310000019#dosage>

*Karboplatin-Paklitaxel:*

Neutrofila 0,5-1,0 och / eller TPK 75-99 - ge 75 % av dosen av båda läkemedlen.

Neutrofila < 0,5 och / eller TPK < 50 - skjut upp behandlingen en vecka.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument: <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-1d/>

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.

**DAG 1** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

- |                                                                                                     |         |  |       |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|-------|-------|
| 1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>  |         |  | _____ | ..... |
| 2. Dostarlimab _____ mg<br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.          | 30 min. |  | _____ | _____ |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>(Antiemetika för Paklitaxel och Karboplatin.)<br>_____<br>_____ |         |  | _____ | ..... |
| 4. Premedicinering för Paklitaxel                                                                   |         |  | ..... |       |
| 5. Kontroll av blodtryck och puls                                                                   |         |  | ..... |       |
| 6. Paklitaxel _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 3 tim.            | 3 tim.  |  | _____ | _____ |
| 7. Karboplatin _____ mg<br>i 250 ml Glukos 50 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.                | 30 min. |  | _____ | _____ |