

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 - Lungcancer

RegimID: NRB-14344

**Amivantamab-Karboplatin-Pemetrexed kur 3 och 4- 80 kg och över**

Diagnoskod: C34

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Pemetrexed Intravenös infusion 500 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																					
Karboplatin Intravenös infusion 5 x (GFR+25) mg	x1																					
Amivantamab Intravenös infusion 2100 mg (standarddos)	x1																					

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	
Pemetrexed Intravenös infusion 500 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																					
Karboplatin Intravenös infusion 5 x (GFR+25) mg	x1																					
Amivantamab Intravenös infusion 2100 mg (standarddos)	x1																					

Högemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration***Observera ordningen som läkemedlen ges: Pemetrexed-Karboplatin-Amivantamab**Pemetrexed och Amivantamab - Kontrollera att patienten tagit/fått sin premedicinering.**Amivantamab: Ökad beredskap för infusionsrelaterad reaktion (IRR). 50% av patienterna i studier. Mediantid 60 min till reaktion.*

Hög risk för IRR vid dos 1 och 2 i kur 1. Kontroll av blodtrycket före start. Infusionshastighet ökas efter hand. Dos 1 och 2 i kur 1 startas med lägre infusionshastighet de första två timmarna därefter ökning om ingen reaktion. Se kommentarer i administrationsschema alternativt tabell 5 i FASS.

Vid IRR grad 1-3, avbryt infusion till symptom försvunnit. Återuppta infusionen med halva hastigheten. Om ingen reaktion efter 30 min, öka infusionshastigheten. Vid IRR grad 4 avbryts Amivantamab-behandling och sätts ut permanent.

## Anvisningar för ordination

Kontroll av blod inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin. För behandlingsstart neutrofila >1,5, TPK >100 och LPK >2,0.

### 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.

### Pemetrexed - För att minska toxicitet ska behandling ske med:

- Folsyra peroralt, dos 400-500 mikrog/dag, minst 5 dagar före start av Pemetrexed, under hela behandlingsperioden samt t o m 3 veckor efter sista behandlingen.
- Vitamin B12 (hydroxokobalamin) intramuskulärt eller subkutant, dos 1000 mikrogram. Första dos under veckan före första behandlingsdag Pemetrexed. Därefter en gång var nionde vecka och kan då ges samma dag som Pemetrexed. Om vitamin B12 ges peroralt sedan tidigare av substitutionsskäl, kan peroral dos (cyanokobalamin) 1 mg dagligen fortsätta istället för byte till intramuskulär dos.
- NSAID och salicylpreparat skall undvikas 2 dagar före t o m 2 dagar efter Pemetrexed.
- *Betametason* mot hudtoxicitet: dagen före behandling, behandlingsdagen samt dagen efter behandlingen ges Betapred 8 tabletter = 4 mg morgon och kväll, totalt 24 mg.

### Amivantamab - Premedicinering för att minska risk för toxicitet:

- IRR: Om ingen reaktion vid tidigare infusioner premedicineras endast med antihistamin och paracetamol före följande doser tex. desloratadin 10 mg po, paracetamol 1000 mg 1 timma före. Om reaktion förekommer premedicineras även med kortison vid följande doser. Se schema i <https://fass.se/health/product/20201228000047/smpc#document-title-heading> .
- Kortison ges i denna regim även för att förebygga hudtoxicitet efter pemetrexed och som antiemetika för karboplatin och kommer därför ges av denna anledning.
- Tetracyklin (tex tetralysal eller doxyferm) mot hudtoxicitet bör övervägas

Kontroll av blod inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin. För behandlingsstart neutrofila >1,5, TPK >100 och LPK >2,0.

## Dosjustering rekommendation

### *Hematologisk toxicitet*

NADIR-värde för leukocyter < 2,0 och/eller neutrofila < 1,0 - ge nästa kur med 80 % av doserna för båda läkemedlen. Om NADIR-värden efter dosreduktion fortsatt är leukocyter < 2,0 och/eller neutrofila < 1,0 - dosreducera ytterligare 10-15 % eller byt regim.

### *Pemetrexed*

Om grad 3-4 toxicitet exempelvis mukositt, vårdkrävande diarré mm dosreduceras fortsättningsvis till 75%.

Om grad 3-4 neurotoxicitet avsluta Pemetrexed.

### Amivantamab

Vid biverkningar grad 3-4 görs uppehåll i behandlingen tills grad </=1 eller utgångsläge. Återuppta med aktuell dos vid uppehåll i högst 7 dagar. Vid längre uppehåll återupptas behandling med reducerad dos. Se <https://fass.se/health/product/20201228000047/smpc#dose>

## Antiemetika

Förslag enligt stöddokument: Dag 1 och 22:

<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. Se förslag under övrig information.

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

1. Premedicinering för Amivantamab (1 timma före amivantamab just före pemetrexed: Netupitant/palonosetron, desloratadin 10 mg po, paracetamol 1000 mg. (premed amivantamab + antiemetika))			_____	.....
2. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet			_____	.....
3. Premedicinering för Pemetrexed (Kontrollera att patienten tagit/ fått sin pre- medicinering för pemetrexed (kortison, B12, fol- syra))			_____	.....
4. Blodtryck och puls			.....	
5. <b>Pemetrexed</b> _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 10 min.		10 min.	_____	_____
6. <b>Karboplatin</b> _____ mg i 250 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.		30 min.	_____	_____
7. <b>Amivantamab</b> _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. (Infusionshastighet 125 ml/h)		2 tim.	_____	_____
8. Följ blodtryck och puls under behandling			.....	

**DAG 22** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. Kontrollera att patienten tagit/fått sin premedicinering för pemetrexed (kortison, B12, folsyra)			.....	
2. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>			_____	.....
3. Premedicinering för Amivantamab <i>(1 timma före amivantamab just före pemetrexed: Netupitant/palonosetron, desloratadin 10 mg po, paracetamol 1000 mg. (premed amivantamab + antiemetika))</i>			_____	.....
4. Blodtryck och puls			.....	
5. <b>Pemetrexed</b> _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 10 min.		10 min.	_____	_____
6. <b>Karboplatin</b> _____ mg i 250 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.		30 min.	_____	_____
7. <b>Amivantamab</b> _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. <i>(Infusionshastighet 125 ml/h.)</i>		2 tim.	_____	_____
8. Följ blodtryck och puls under behandling			.....	