

Diagnosgemensam antitumoral regim

RegimID: NRB-15305

Pembrolizumab subkutant var 3:e vecka

Kurintervall: 21 dagar

Översikt

Läkemedel

| Substans         | Admini-<br>strering   | Spädning | Infusions-<br>tid | Grunddos/<br>admtillfälle | Beräk-<br>ningssätt | Maxdos/<br>admtillfälle | Max ack.<br>dos |
|------------------|-----------------------|----------|-------------------|---------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------|
| 1. Pembrolizumab | Subkutan<br>injektion |          |                   | 395 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<br>22 |
|--------------------------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------------|
| 1. Pembrolizumab<br>Subkutan injektion<br>395 mg | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |

Emetogenicitet: Minimal

Behandlingsöversikt

Denna regim är ett alternativ till intravenös Pembrolizumab infusion 2mg/kg (200 mg i.v standarddos) var 3:e vecka som monoterapi.

Provtagning för immunrelaterade biverkningar minst månadsvis.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

- Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK
- Elektrolytstatus: Na, K, Ca, kreatinin
- Leverstatus: albumin, ALP, ALAT, bilirubin, LD, amylas
- Tyreoideaprover: TSH, T4 fritt
- Lipider: totalkolesterol, HDL, LDL, triglycerider
- CRP, B-glukos
- Hjärtprover: Troponin (TnT eller TnI), NT-proBNP

EKG och kardiovaskulär riskbedömning ska göras inför start, se RCC stöddokument för hantering av biverkningar vid heckpointhämmare.

Villkor och kontroller för administration

- Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.
- Sjuksköterskekontakt enligt individuell bedömning och lokal rutin. Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som främst berör GI, lever, hud, neurologi och endokrina system.
- Pembrolizumab injektionsvätska 395 mg administreras som en subkutan injektion under 1 minut på låret eller buken, se <https://fass.se/health/product/20250206000043/fass-text>



**Pembrolizumab (Fortsättning)**

| Observandum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Kontroll                 | Stödjande behandling |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Njurtoxicitet</b><br>Kreatininförhöjning vanligt. Nefrit har rapporterats i enstaka fall, följ njurfunktion. Eventuellt kortikosteroidbehandling, se FASS.                                                                                                                                                                                                                                                                                | Njurfunktion             | Kortikosteroid       |
| <b>Endokrinologi</b><br>Immunrelaterade endokrinopater. Hyponatremi, hypo- och hyperkalemi, hypo- och hyperkalcemi och hypomagnesemi. Sköldkörtelfunktionsrubbningsar förekommer. Hyperglykemi. Enstaka fall av binjurebarksvikt, diabetes och hypofysit.                                                                                                                                                                                    | Elektrolyter<br>Tyroidea | Kortikosteroid       |
| <b>Hudtoxicitet</b><br>Utslag och klåda vanligt. Vitiligo förekommer.<br><br>Svåra hudbiverkningar har rapporterats i sällsynta fall, inklusive Stevens Johnsons syndrom (SJS) och toxisk epidermal nekrolys (TEN). Monitorera hudbiverkan, gör uppehåll i behandling och utred vid misstanke om svår hudbiverkan, utsatt vid diagnos, se FASS. Extra försiktighet vid tidigare allvarlig hudreaktion på annan immunstimulerande behandling. | Biverkningskontroll      |                      |
| <b>CNS påverkan</b><br>Huvudvärk. Perifer neuropati. Yrsel.<br><br>Rapporter finns om icke-infektiös meningit, Guillain-Barrés syndrom och myasteniskt syndrom.                                                                                                                                                                                                                                                                              | Biverkningskontroll      |                      |
| <b>Smärta</b><br>Ledsmärta och muskelsmärta vanligt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                      |
| <b>Perifera ödem</b><br>Perifera ödem omnämns.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                      |
| <b>Övrigt</b><br>Trötthet / fatigue vanligt. Feber.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                      |
| <b>Hjärttoxicitet</b><br>Myokardit fallrapporter.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EKG                      |                      |

**Versionsförändringar****Version 1.0**

Regimen fastställdes för diagnos: Huvud- och halscancer, Matstrups- och magsäckscancer, Njurcancer, Malignt melanom, Sarkom, Lungcancer, Lymfom, Livmoderhals- och vaginalcancer, Tjock- och ändtarmscancer, Bröstcancer, Gallblåse- och gallvägscancer