Antitumoral regim - Tjock- och ändtarmscancer

RegimID: NRB-15484

Dostarlimab var 3:e vecka (avsiktligt organbevarande)

Diagnoskod: C20
Kurintervall: 21 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Dostarlimab	Intravenös infusion	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	500 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 22
1. Dostarlimab Intravenös infusion 500 mg	x1																					

Emetogenicitet: Minimal

Behandlingsöversikt
Dostarlimab ges i 9 kurer (6 månader) i avsiktligt organbevarande syfte vid rektalcancer med dMMR eller MSI-H.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Baslinjeprover:

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

Elektrolytstatus: Na, K, Ca, kreatinin

Leverstatus: albumin, ALP, ALAT, bilirubin, LD, pankreasamylas

CRP, B-glukos

Thyroidea: TSH, T4 fritt

Lipider (totalkolesterol, HDL, LDL, triglycerider)

Troponin (TnT eller TnI), NT-proBNP

EKG

För kardiovaskulär riskbedömning, se RCC stöddokument för bedömning och hantering av https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/bedomning-och-hantering-av-biverkningar-vid-behandling-med-checkpointhammare/

Villkor och kontroller för administration
Ökad beredskap för IRR och anafylaktisk reaktion.

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

Anvisningar för ordination

Inför varje kur:

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

Elektrolytstatus: Na, K, kreatinin

Leverstatus: albumin, ALP, ALAT, bilirubin, LD, pankreasamylas

CRP

B-glukos

Thyroidea: TSH, T4 fritt

Vid förhöjd kardiovaskulär risk: Troponin (TnT eller TnI), NT-proBNP

Efter avslutad behandling:

Ovanstående prover ska följas en gång/månad i 6 månader efter avslutad behandling.

Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som kan uppkomma sent. Immunhämmande behandling med i första hand kortikosteroider kan behövas, se RCC stöddokument bedömning och hantering av biverkningar vid checkpointhämmare.

Vid IRR - gör uppehåll med infusionen. Om reaktion avtar inom 1 timme återuppta infusion med halverad hastighet. Vid eventuell infusionsreaktion kan premedicinering med Paracetamol och Desloratadin ges påföljande kurer. Om reaktion av grad 2 (behov av att avbryta infusion) återkommer med adekvat premedicinering, eller vid grad 3-4 reaktion - avbryt behandling permanent. Se https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/infusionsrelaterade-reaktioner-irr/

Dosjustering rekommendation

Dosreduceras ej. Uppehåll eller behandlingsavslut görs vid svårare toxicitet, och då ska också behandling med steroider övervägas, se FASS https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=20200310000019#dosage och RCC stöddokument för bedömning och hantering av biverkningar vid checkpointhämmare.

Antiemetika

Ingen rutinmässig behandling

Övrig information

Patienten ska få tydlig information om eventuella biverkningar.

https://gskpro.com/content/dam/global/hcpportal/se_SE/Product/Jemperli-mt/Images/bestallmaterial/pdf/dostarlimab-patient-card-credit-card-resized-updated-feb-2025.pdf

Biverkningar

Dostarlimab

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Övrigt Observera att immunologiska biverkningar generellt kan uppstå sent, även efter behandlingsavslut. Eventuellt behov av kortikosteroidbehandling, se FASS.		
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Monitorering Blodtryck Puls	Akutberedskap
Infusionsrelaterade reaktioner förekommer. Eventuellt avbruten infusion, avvakta en timme och eventuell återupptag av infusion i lägre hastighet, se FASS.		
Hematologisk toxicitet Anemi vanligt, kan nå grad 3-4.	Blodvärden	
Gastrointestinal påverkan Diarré, illamående och kräkningar vanliga. Kolit och pankreatit har rapporterats, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanliga. Följ levervärden före och under behandlingen. Hepatit finns rapporterat, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.	Blodvärden	
Andningsvägar Interstitiell lungsjukdom /pneumonit förekommer. kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.	Biverkningskontroll	

Fortsättning på nästa sida

Dostarlimab (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Endokrinologi	Blodvärden	
Hypothyreos och hyperthyreos förekommer. Binjurebarksinsufficiens förekommer Thyroidit och hypofysit har rapporterats. Diabetes har rapporterats. De immunologiska biverkningarna kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
Njurtoxicitet		
Nefrit har rapporterats. Det kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	
Klåda och utslag vanligt. Immunrelaterade hudutslag förekommer, de kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
Ögonpåverkan		
Uveit har rapporterats, kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
Övrigt		
Immunrelaterad artralgi (ledvärk) förekommer, kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
Extravasering		
Grön Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

Versionsförändringar

Version 1.0
Regimen fastställdes för diagnos: Tjock- och ändtarmscancer