

Antitumoral regim - Äggstockscancer

RegimID: NRB-2793

Bevacizumab 7,5 mg/kg

Diagnoskod: C56

Kurintervall: 21 dagar

Översikt

Läkemedel

| Substans | Admini- strering | Spädning | Infusions- tid | Grunddos/ admtillfälle | Beräk- ningsätt | Maxdos/ admtillfälle | Max ack. dos |
|----------------|------------------------|---|-------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------|-----------------|
| 1. Bevacizumab | Intravenös infusion | 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion | 30 min. | 7,5 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 7,5 mg/kg | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Emetogenicitet: Minimal

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Kontroll av blodstatus och kreatinin.

Tidigare tarmobstruktion eller bukabscess är relativa kontraindikationer.

Villkor och kontroller för administration

Akutberedskap för infusionsreaktion. Första infusionerna ges enligt lokala rutiner, alternativt se Basfakta eller FASS.

Inför varje behandling - Blodtryck och urinsticka (proteinuri).

Urinsticka för protein (albumin):

0 till 1+: ge behandling

2 till 3+: se FASS eller lokala riktlinjer vid proteinuri.

Dosjustering rekommendation

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

Antiemetika

Ingen rutinmässig behandling

Övrig information

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

Biverkningar

**Bevacizumab
Observandum**

Akut infusionsreaktion/anafylaxi

Akutberedskap för infusionsreaktion.

KontrollBlodtryck
Puls**Stödjande behandling**

Akutberedskap

Fortsättning på nästa sida

Bevacizumab (Fortsättning)

| Observandum | Kontroll | Stödjande behandling |
|---|---------------------------|-----------------------------|
| Hematologisk toxicitet 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. | | |
| Tromboembolism Kliniska provningar visade ökad risk för tromboemboliska komplikationer (både arteriella och venösa). | Radiologi | |
| Hypertoni 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. | Blodtryck | |
| Hjärttoxicitet 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. | | |
| Njurtoxicitet 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). | Njurfunktion U-albumin | |
| Sämre sårläkning Behandling påbörjas tidigast 28 dagar efter större kirurgiska ingrepp eller då operationssåret helt har läkt. | | |
| CNS påverkan PRES (Posterior Reversibel Encefalopati Syndrom) enstaka fallrapporter finns. Symtomen kan vara kramper, huvudvärk, mentala förändringar, synrubbing, eller kortikal blindhet, med eller utan hypertension. Diagnos kräver bekräftande datortomografi/MR undersökning. Behandla symtom, sätt ut Bevacizumab. | Radiologi | |
| Gastrointestinal påverkan Förstoppning, diarré, buksmärter, 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. | Biverkningskontroll | |
| Övrigt Osäkra data för monoterapi, biverkningsfrekvenser i FASS inkluderar kombination med kemoterapi. | | |
| Extravasering Grön Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering). | | |

Versionsförändringar**Version 1.5**

antiemetika Ingen rutinmässig behandling

Version 1.4

Ändring i text ang bevacizumab admin tid. första kurerna.

Version 1.3

Ändrat emetogenicitet till Minimal.

Version 1.2

Tagit bort avsnitt om graviditet under "Allmänna råd"

Version 1.1

Patientinfo tillagd