

GI Nivolumab - CAPOX 21 d

Kurintervall: 21 dagar

Indikation: HER2-negativt avancerat eller metastaserat adenocarcinom i ventrikeln, gastroesofageala övergången eller esofagus, vars tumörer uttrycker PD-L1 ≥ 5 enligt metoden combined positive score (CPS)

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle mg/m ²	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel/kur	Adm	Dag
A	Nivolumab	4,5mg/kg (maxdos 360mg)	1	1	i.v.	1
B	Oxaliplatin	130	1	1	i.v.	1
C	Capecitabin	1000 (2000 mg/m ² /dygn)	2	28	p.o.	1-14

	Substans/dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Paus dag 15-21	Dag 22 ny cykel/kur
A	Nivolumab	A															
B	Oxaliplatin	B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
C	Capecitabin	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-	

Övrigt

- Testa för DPYD-brist innan behandling ges
- [Biverkningshantering](#) och [Kontaktuppgifter till konsult](#)
- [Antiemetika, medelemetogen](#)
- Profylax mot IRR (infusionsrelaterad reaktion): 1 g paracetamol + 10 mg desloratadin ca en timme före start av behandling.
- Inför kur 4 och efterföljande kurer innehållande oxaliplatin ska sjuksköterska ringa patienten före ordination och efterhöra neuropatier. Dokumentera i journalen. Skattningsskala till hjälp: [Perifer neuropati i samband med behandling med oxaliplatin](#)
- Kontroll av blodstatus, leverprover samt telefonkontakt av sjuksköterska med patienten inför dag 8 i cykel 1
- [Att förebygga och behandla hand-fotsyndrom](#)
- Vid infusionsreaktion som t.ex. feber, frossa eller värk bör Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 5 mg ges. Detta kan också övervägas att ges som premedicinering inför behandlingar därefter
- Patient med TB eller Hepatitanamnes, kontakta infektion

Provtagning

Baseline (inför start)	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Inför varje kur	Blodstatus + neutro.	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Efter avslutad behandling oavsett orsak 1 g/månad i 3 månader, därefter efter 6 månader	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4 OBS! Efter 6 mån

Vid symptom överväg att ta: magnesium, pancreasamylas, kortisol, ACTH, FSH, LH, TropT, pro-BNP och diff

Dosreduktion icke-hematologisk toxicitet enligt NCIC -gradering

Substans	1:a gången	2:a gången	3:e gången	4:e gången
Grad I	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen
Grad II	Gör uppehåll och återuppta (fulldos) vid tox grad 0-I	Gör uppehåll och återuppta (75 % av fulldos) vid tox 0-I	Gör uppehåll och återuppta (50 % av fulldos) vid tox 0-I	Avsluta behandlingen
Grad III	Gör uppehåll och återuppta (75 % av fulldos) vid tox 0-I	Gör uppehåll och återuppta (50 % av fulldos) vid tox 0-I	Avsluta behandlingen	
Grad IV	Avsluta behandlingen			

- [Biverkningar - gradering av toxicitet i samband med behandling med capecitabin](#)

Biverkningar	Duration av biverkningar		Bestående biverkningar mellan behandlingarna
	1-7 dagar	> 7 dagar	
Dysestesier med köldkänsla	Ingen dosändring	Ingen dosändring	Ingen dosändring
Parestesier	Ingen dosändring	Ingen dosändring	Behandlingen avbryts
Parestesier med smärta	Ingen dosändring	1:a gång: sänk dos 25 % 2:a gång: sänk dos 25 % 3:e gång: Avbryt	Behandlingen avbryts
Parestesier med funktionsnedsättning	Ingen dosändring	1:a gång: sänk dos 50 % 2:a gång: Avbryt	Behandlingen avbryts

Dosreduktion hematologi

Neutrofila	TPK	Capecitabin	Oxaliplatin
≥ 1,5	≥100	100 %	100 %
	75-99	50-75 %	50-75 %
< 1,5*	<75	Behandlingen uppskjutes 3-7 dagar. Överväg dosreduktion vid nästa kur.	

*Vid neoadjuvant intention, överväg att ge behandling vid neutrofila >1,0. Eventuell dosreduktion eller tillägg av G-CSF bör diskuteras med GI-specialist.

Nivolumab dosreduceras ej. Uppehåll eller behandlingsavslut vid toxicitet

Patientinformation

[Patientinformation Nivolumab - CAPOX](#)

[Antiemetikaschema, medelemetogen och allergiprofylax](#)

Körschema

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Akutvagn tillgänglig		
2	Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml		
3	Ge Nivolumab spädd i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml intravenöst	30 minuter	Cytodos
4	Kontrollera att patienten har tagit antiemetika		Cytodos
5	Ge Oxaliplatin spädd i 500 ml Glukos 50 mg/ml intravenöst	2 timmar	Cytodos
6	Skriv ut medicinlista från ELAS/Cytodose		Cytodos
7	Lämna tabletter för dag 1-14 och medicinlistan till patienten		

Anmärkningar

- Uppföljning med avseende på hand-fot syndrom och övrigt enligt NCIC-gradering via telefon med sjuksköterska dag 8 serie 1, samt vid varje besök, samt uppföljning av immunorelaterade biverkningar.
- Oxaliplatin kan vid biverkningar ges på förlängd hastighet