

GI Trastuzumab-deruxtekan 21 d

Cytodos: "GI Trastuzumab-deruxtekan 6,4 mg/kg 21d" Vid dosreduktion: "GI Trastuzumab-deruxtekan dosred. 5,4 mg/kg 21d"/ Trastuzumab-deruxtekan dosred. 4,4 mg/kg 21d"
Kurintervall: 21 dagar

Indikation: Matstrup-magsäckscancer, adenocarcinom Her 2+, tidigare behandlad med trastuzumab. Bekräftad med ny biopsi.

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/kur	Adm	Dag
A	Trastuzumab deruxtekan (Enhertu)	6,4 mg/kg	1	1	i.v.	1

	Substans/dag	1	Dag 2-21 behandlingssuppehåll	Dag 22 ny kur
A	Trastuzumab deruxtekan (Enhertu)	A		

Övrigt

- Avrunda till rimliga doser, dosjustering nedåt med max 20 mg och uppåt med max 10 mg (100 mg ampuller finns)
- Första dosen ges på 90 minuter, resterande på 30 minuter förutsatt att ingen infusionsrelaterad reaktion inträffat.
- Vid trastuzumab-reaktion ordinera premedicinering: T. desloratadin 5 mg, T. paracetamol 1 g, 1-3 timmar före start.
- Om en planerad dos skjuts upp eller missas ska den ges så snart som möjligt utan att vänta till nästa planerade kur. Administreringsschemat ska justeras så att 3 veckors-intervallet mellan doserna bibehålls. Infusionen ska ges med den dos och hastighet som patienten tolererade vid den senaste infusionen.
- Antiemetika: [Högemetogen](#)
- [Provtagning](#)

Varning/ försiktighet

- Risk för vänsterkammarfunktionsnedsättning. UKG ska göras innan trastuzumab-deruxtekan påbörjas och upprepas under behandling enligt kliniskt behov, minst årligen.
- Risk för interstitiell lungsjukdom/pneumoni ILD: CT thorax ska genomföras var 8:e vecka, lämpligen i samband med utvärdering eller vid akut vid feber, nytillkomna/förvärrade lungsymtom så som hosta, dyspné. Kontrollerna kan glesas ut efter första året. Syremättnad ska tas vid varje behandling. Patienten bör vid varje behandling tillfrågas avseende symtom på behandlingsorsakad pneumoni. Informera noggrant patienten att höra av sig vid luftvägssymtom, då utredning ska ske skyndsamt.

Vid klinisk misstanke om eller bekräftad ILD/pneumonit:

Agera snabbt. Starta steroidbehandling, utred med akut CT thorax enligt ovan.

- ILD Grad 1 (asymtomatisk) - Uppehåll i behandling till återgång till grad 0. Överväg omgående kortikosteroidbehandling för snabbare tillfrisknande: rekommenderad startdos prednisolon $\geq 0,5$ mg/kg/dag, eller motsvarande.

Eventuell återinsättning enligt [FASS Enhertu \(dosjustering p g a biverkningar tabell 2\)](#).

- ILD Grad ≥ 2 (symtomatisk) - Permanent utsättning av Enhertu, ge kortikosteroid: Rekommenderad startdos prednisolon $\geq 1,0$ mg/kg/dag, eller motsvarande.
- Risk för neutropeni: INFÖR start: Neutrofila $> 1,5$ och TPK >100 för start. Därefter se tabell nedan:

Neutropeni	Grad 3 (färre än $1,0-0,5 \times 10^9/l$)	• Avbryt Enhertu tills tillbakagång till grad 2 eller lägre, fortsatt sedan med samma dos.
	Grad 4 (färre än $0,5 \times 10^9/l$)	• Avbryt Enhertu tills tillbakagång till grad 2 eller lägre. • Minska dosen med en nivå
Febril neutropeni	Absolut neutrofiltal färre än $1,0 \times 10^9/l$ och kroppstemperatur över $38,3^\circ C$ eller kvarstående kroppstemperatur på $38^\circ C$ eller högre i mer än en timme.	• Avbryt Enhertu tills biverkningen avklingat. • Minska dosen med en nivå
Trombocytopeni	Grade 3 (platelets less than 50 to $25 \times 10^9/L$)	• Avbryt Enhertu tills tillbakagång till grad 1 eller lägre. Fortsätt sedan med samma dos.
	Grade 4 (platelets less than $25 \times 10^9/L$)	• Avbryt Enhertu tills tillbakagång till grad 1 eller lägre. • Minska dosen med en nivå

Dosreduktion

Schema för dosminskning (startdosen är 6,4 mg/kg)	Dos
Första dosminskningen	5,4 mg/kg

Andra dosminskningen	4,4 mg/kg
Vid behov av ytterligare dosminskning	Sätt ut behandlingen

se [FASS](#)

[Patientinformation](#)

[Antiemetika högemetogen patientinformation](#)

[Enhertu patientkort](#)

Körschema

Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
Akutvagn tillgänglig		-
Kontrollera att patienten har tagit antiemetika		Cytodos
Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid för spolning före och efter		
Kontrollera saturation vid varje behandling. Blodtryck före första behandlingen		
Ge Trastuzumab-deruxtekan spädd i 100 ml Glucos 50 mg/ml som intravenös infusion Patienten ska stanna kvar för observation 1 timme efter avslutad behandling, vid första behandlingstillfället	90 minuter (1:a gången) därefter under 30 minuter	Cytodos