

GI Pembrolizumab 4mg/kg – Trastuzumab – FOLFOX dag 1, 15, 29 42 d

Cytodose: "GI Pembrolizumab 4mg/kg 42d" + "GI Trastuzumab
LADDNINGSDOS 14 d" / "GI Trastuzumab UNDERHÅLLSDOS 14 d" + "GI
FOLFOX 6 14 d"

Cykellängd: 42 dagar

Indikation: 1:a linje palliativ adenocarcinom ventrikel, esofagus Her 2 pos, CPS
≥1.

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings- tillfälle mg	Antal administrerings- tillfällen/dygn	Doser/cykel	Adm	Dag
A	Pembrolizumab	4mg/kg (maxdos 400mg)	1	1	i.v.	1
B	Trastuzumab	6 mg/kg (1:a dos) 4 mg/kg (övriga doser)	1	3	i.v.	1,15,29
C	Oxaliplatin	85 mg/m ²	1	3	i.v.	1,15,29
D	Kalciumfollinat	200 mg/m ²	1	3	i.v.	1,15,29
E	Fluorouracil (5-FU)	400 mg/m ²	1	3	i.v.	1,15,29
F	Fluorouracil (5-FU) via homepump	2400 mg/m ²	- (Infusionstid ca 46 timmar)	3	i.v.	1-2, 15- 16, 29- 30

	Substans/dag	1	2	paus dag 3- 14	15	16	paus 17-28	29	30	paus dag 31- 42	Dag 43 ny cykel
A	Pembrolizumab	A	-	-	-	-	-	-	-	-	
B	Trastuzumab	B	-	-	B	-	-	B	-	-	
C	Oxaliplatin	C	-	-	C	-	-	C	-	-	
D	Kalciumfollinat	D	-	-	D	-	-	D	-	-	
E	Fluorouracil	E	-	-	E	-	-	E	-	-	
F	Fluorouracil	F	F	-	F	F	-	F	F	-	

Behandlingen pågår tills patienten progredierar eller får biverkningar som kräver
utsättning

Övrigt FOLFOX

- Testa för DPYD-brist innan behandling ges
- Antiemetika medelemetogen
- Profylax mot IRR (infusionsrelaterad reaktion): 1 g paracetamol + 10 mg desloratadin ca en timme före start av behandling
- Inför kur 4 och varje efterföljande kur innehållande oxaliplatin ringer sjuksköterska patienten och efterhör neuropatier och dokumenterar detta före ordination.
- Nervpåverkan i samband med behandling med oxaliplatin

Pembrolizumab

- Patient med TB eller Hepatit-anamnes, kontakta infektion
- Dosreduceras ej
- [Biverkningshantering](#) och [Kontaktuppgifter till konsult](#)

Trastuzumab

- UKG för behandling, därefter vid symtom eller en gång per år. Datum för första UKG samt baseline/utgångs EF (ejektionsfraktion) ska dokumenteras i canceröversikten under rubriken "undersökningsresultat till onkologisk översikt" av dn läkare som signerar svaret
- Första dosen ges på 90 minuter, resterande på 30 minuter förutsatt att ingen reaktion inträffat.
- Om planerad trastuzumabinfusion blir uppskjuten mer än en vecka krävs ny laddningsdos.
- Dosreduceras ej

Provtagning

Baseline (inför start)	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Inför varje kur	Blodstatus + neutro.	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Inför dag 15 + 29	Blodstatus + neutro.		Krea		
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 symtom överväg att ta: magnesium, pancreasamylas, kortisol, ACTH, FSH, LH, TropT, pro-BNP och diff

Biverkningar

Grad I	Symtomatisk behandling
Grad II	Uppehåll med behandling. Steroid behandling motsvarande Prednisolon 1-2 mg/kg per dag. Reduceras när biverkningar är grad I, minst 4 veckors steroidbehandling
Grad III- IV	Behandlingen utsättes permanent. Metylprednisolon i.v. 125 mg dag 1, därefter Prednisolon 1-2 mg/kg per dag p.o. Om ej svar på prednisolon ge Infiximab (Remicade) 5 mg/kg x 1

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	Duration av biverkningar		Bestående biverkningar mellan behandlingarna
	1-7 dagar	> 7 dagar	
Dyestesier 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	Fluorouracil	Oxaliplatin	Calciumfolinat
≥ 1,5	≥100	100 %	100 %	100 %
	75-99	50-75 % *	50-75 %	100 %
< 1,5**	<75	Behandlingen uppskjutes 3-7 dagar. Överväg dosreduktion vid nästa kur.		

* Överväg att utesluta bolusdosen helt istället för att dosreducera all fluorouracildoser

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

Pembrolizumab och Trastuzumab dosreduceras ej

Patientinformation

- [Antiemetikaschema: Medelemetogen och allergiprofylax](#)
- Homepump vid cytostatikainfusion
- [Patientinformation Pembolizumab FOLFOX](#)
- [Patientinformation Trastuzumab](#)

Körschema dag 1 samt dag 15 och 29 men då utan pembrolizumab

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Sätt spoldropp 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml		-
2	Akutvagn tillgänglig		-
3	Kontrollera att patienten har tagit antiemetika och IRR-profylax (infusionsrelaterad reaktion profylax)		Cytodos
4	Ge Pembrolizumab spädd i 100 Natriumklorid 9 mg/ml intravenöst	30 minuter	Cytodos
5	Kontrollera blodtryck före start av Trastuzumab de 2 första behandlingarna		-
6	Ge Trastuzumab spädd i Natriumklorid 9 mg/ml intravenöst	90 minuter första gången därefter under 30 minuter	Cytodos
7	Ge Oxaliplatin spädd i 500 ml Glukos 50 mg/ml intravenöst samtidigt som kalciumfolinat	1 timme*	Cytodos
8	Ge Kalciumfolinat spädd i 500 ml Glukos 50 mg/ml samtidigt som Oxaliplatin	1 timme*	Cytodos

9	Ge Fluorouracil spädd i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml intravenöst	5-10 minuter	Cytodos
10	Sätt homepump med Fluorouracil intravenöst	ca 48 timmar	Cytodos

* Ges parallellt i samma infart

Anmärkningar

Telefonkontakt med patienten till sjuksköterska 1 vecka efter behandlingen, därefter individuell bedömning. Kontroll av immunorelaterade biverkningar

Oxaliplatin kan vid biverkningar ges på 2 timmar