

Bröst Pembrolizumab – NabPaclitaxel 21 d

Cytodose= "Bröst Pembrolizumab 2mg/kg 21d" + "Nab Paclitaxel 100 mg/m² Kurintervall: 21 d

Indikation: Första linjens metastaserad TNBC med PD-L1 ≥10 enligt metoden CPS

Behandling

| | Substans (preparat) | Dos/administrerings-tillfälle | Antal administrerings-tillfällen/dygn | Doser/cykel/kur | Adm | Dag |
|---|---------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------|------|-----|
| A | Pembrolizumab | 2mg/kg (maxdos 200mg) | 1 | 1 | i.v. | 1 |
| B | Nab Paclitaxel | 100 mg/m ² | 1 | 2 | i.v. | 1,8 |

| | Substans/dag | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | Paus dag 9-21 | Dag 22 ny cykel |
|---|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|-----------------|
| A | Pembrolizumab | A | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| B | Nab-Paklitaxel | B | - | - | - | - | - | - | B | - | |

Övrigt

- [Antiemetika vid behov](#)

Pembrolizumab:

- [Biverkningshantering](#)
- [Kontaktuppgifter till konsult](#)
- 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.
- Pembrolizumab dosreduceras ej. Avstå från behandlingstillfälle vid toxicitet.
- Patient med TB eller Hepatit-anamnes, kontakta infektion

Nab Paklitaxel:

- Vid återkommande isolerad neutropeni som medfört dosreduktion eller struken behandlingsdag - överväg G-CSF-stöd
- Monitorera perifer neuropati (enbart Nab-Paklitaxel behöver dosreduceras), hudtoxicitet och mukositi/diarréer. Se FASS för specifika råd om dosreduktioner/uppehåll vid grad 2-4 toxicitet.
- Beroende på Nab-Paklitaxeldos varierar volymen i påsen. (Apoteket tillsätter ordinerad volym till en tom steril påse, och skriver på etiketten hur många ml som påsen innehåller)

Dosreduktion

| Substans | Neutrofila | TPK |
|----------------|---|--|
| | <1,0 | < 100 |
| Nab-Paclitaxel | Behandlingen utgår, Dosreduktion nästa gång med 20 %. Om därefter fortsatt <1.0, dosreducera ytterligare 10-15 % eller byt regim. | Behandlingen utgår, Dosreduktion nästa gång med 20 % Om därefter fortsatt <100 dosreducera ytterligare 10-15 % eller byt regim |

Provtagning

| | | | | | |
|--|----------------------|-------------|------------|---------------|----------------------|
| Baseline (inför start) | Blodstatus | Leverstatus | Njurstatus | CRP, p-glukos | TSH, T4, |
| Inför varje kur med Pembrolizumab | Blodstatus + neutro. | Leverstatus | Njurstatus | CRP, p-glukos | TSH, T4 |
| När enbart Nab-Pakli ges | Blodstatus + neutro. | | | | |
| Efter avslutad behandling oavsett orsak 1 g/månad i 3 månader och därefter vid 6 månader efter avslutad behandling | Blodstatus | Leverstatus | Njurstatus | CRP, p-glukos | TSH, T4 Efter 6 mån. |

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

Patientinformation

Körschema dag 1

| Att göra | Infusionstid | Var ordinerat |
|---|--|---------------|
| Akutvagn tillgänglig | | |
| Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid för spolning före och efter respektive läkemedel | | |
| Ge Pembrolizumab spädd i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml | 30 minuter | Cytodose |
| Nab- Paclitaxel späds i Natriumklorid 9 mg/ml, beroende på Nab-Paclitaxeldos varierar volymen i påsen. Apoteket tillsätter aktuell volym till en tom steril påse, och skriver på etiketten hur många ml som påsen innehåller. Starta Nab-Paclitaxelinfusionen och spola snabbt in max 20 ml, detta för att fylla aggregatet med verksam substans. | 20 minuter, därefter 20 ml Nacl på 10 min. | Cytodose |

Körschema dag 8

| Att göra | Infusionstid | Var ordinerat |
|---|--------------|---------------|
| 1 Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid för spolning före och efter | | |

| | | | |
|---|---|--|----------|
| 2 | Nab- Paclitaxel späds i Natriumklorid 9 mg/ml, beroende på Nab-Paclitaxeldos varierar volymen i påsen Apoteket tillsätter aktuell volym till en tom steril påse, och skriver på etiketten hur många ml som påsen innehåller. Starta Nab-Paclitaxelinfusionen och spola snabbt in max 20 ml, detta för att fylla aggregatet med verksam substans. | 20 minuter, därefter 20 ml Nacl på 10 min. | Cytodose |
|---|---|--|----------|