

Uro Pembrolizumab 2mg/kg 21d

Cytodose= "Uro Pembrolizumab 21d" Cykellängd 21 dagar

Indikation

Lokalt avancerad eller metastaserad urothelial cancer i andra linjen alternativt första linjen vid cis-unfit och PD-L1-uttryck med CPS \geq 10%

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, mg	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel	Adm	Dag
A	Pembrolizumab	2mg/kg (maxdos 200mg)	1	1	i.v.	1

	Substans/dag	1	Paus dag 2-21	Dag 22 ny cykel
A	Pembrolizumab	A	-	

Behandlingen pågår tills patienten progredierar eller får biverkningar som kräver utsättning

Övrigt

- För immunorelaterade biverkningar: [Biverkningshantering och kontaktuppgifter](#).
- Patient med TB eller Hepatit-anamnes, kontakta infektion.
- 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.
- Dosreduceras ej. Avstå från behandlingstillfälle vid toxicitet

Provtagning

Baseline (inför start)	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Inför varje kur	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
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 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 Infliximab (Remicade) 5 mg/kg x 1

[Patientinformation Pembrolizumab](#)

Körschema

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml		-
2	Akutvagn tillgänglig		
3	Ge Pembrolizumab spädd i 100 Natriumklorid 9 mg/ml	30 minuter	Cytodose

Anmärkningar

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