

Uro Pembrolizumab - Enfortumab Vedotin 21 d

Cytodose: Ordineras separat: "Uro Pembrolizumab 2 mg/kg 21 d" / "Enfortumab vedotin 21/28 d"

Kurintervall: 21 dagar

Indikation: Urotelialcancer

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle mg/kg	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel	Adm	Dag
A	Pembrolizumab	2	1	1	i.v.	1
B	Enfortumab Vedotin	1,25	1	2	i.v.	1,8

Substans/dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9-21	Dag 22 ny kur
A Pembrolizumab	A									
B Enfortumab Vedotin	B	-	-	-	-	-	-	B	-	

Övrigt

- [Antiemetika lågemetogen](#)
- Förpackningsstorlekar 20 mg, 30 mg
- För att undvika kassation: apoteket avvaktar beredning trots att preparatet är ordinerat – sjuksköterska ringer när patienten är på plats och bedömd
- Vid hudtoxicitet bör PAL/uroteam tillfrågas
- [Kontroll av perifer neuropati](#)

Pembrolizumab

- 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+neutro.	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Inför dag 8	Blodstatus+neutro.	Leverstatus	Njurstatus	p-glukos	
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.

Dosreduktion

Substans	Neutrofila	TPK
	< 1,0	< 100
Enfortumab vedotin	Behandlingen uppskjutes	Behandlingen uppskjutes

Enligt FASS är dosreduktioner ner till 40 % ok. Dvs 0,5 mg/kg.

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

Biverkningar ska rapporteras som Events of Clinical Interest och SAE.

Patientinformation

[Patientinformation](#)

[Patientkort](#) (ska lämnas till patienten)

[Antiemetikaschema lågemetogen](#)

Körschema

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml för spolning före och efter respektive preparat		-
2	Akutvagn tillgänglig		
3	Ge Enfortumab Vedotin spädd i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	30 minuter	Cytodos
4	Ge Pembrolizumab spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	30 minuter	Cytodos

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