

GI Ramucirumab - Paclitaxel 28 d

Cytodose="GI Ramucirumab-Paclitaxel 28 d Dag xx Kur 1 +
reaktion/UNDERHÅLL"

Kurintervall: 28 dagar

Indikation: Matstrups- och magsäckscancer

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings- tillfälle, mg/m2	Antal administrerings- tillfällen/dygn	Doser/cykel/kur	Adm	Dag
A	Paclitaxel	80	1	3	i.v.	1, 8, 15
B	Ramucirumab	8 mg/kg kroppsvikt		2	i.v.	1 och 15

	Substans/dag	1	8	15	Dag 29 ny cykel/kur
A	Paclitaxel	A	A	A	
B	Ramucirumab	B		B	

Övrigt

- Antiemetika lågemetogen
- Biverkningar Ramucirumab; hypertoni, tromboembolism, ökad risk för blödning från tarmen, näsblod, diarre och buksmärtor, njurtoxicitet, trötthet, huvudvärk. Ökad risk för gastrointestinal perforation och fistelbildning.
- Det finns fallrapporter om arteriella tromboemboliska händelser.
- Vid infusionsrelaterad reaktion premedicinering enligt FASS
<http://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=20131005000017>
- Halvera infusionshastigheten vid tidigare överkänslighetsreaktion (ge på 2 timmar)
- Behandling med Ramucirumab ska utsättas 6 veckor före större kirurgiskt ingrepp.
- Kontroll av perifer neuropati inför behandling med Paclitaxel.
- Apoteket har inte Ramucirumab i lager. Faxe beställning i god tid.
Dosbekräfta, d.v.s. ring beredningen när patienten är på plats och mår bra.

- Provtagningsrutin: Proteinuri mäts med stickprov U-Alb/Krea-kvot. Patienten lämnar urinprov till laboratoriet i samband med övrig blodprovstagning inför behandling, tidigast 3 dagar innan behandling. U-Alb/Krea-kvot bedöms som ett säkrare mått på albuminuri jämfört med provtagning med urinsticka.
- Provtagningsrutin
- Proteinuri och hypertension vid VEGF-behandling

Behandlingsrekommendation proteinuri:

< 200 g/mol < 2 g/dygn enl FASS	≥ 200 g/mol ≥ 2 g/dygn enl FASS	≥ 300 g/mol (3 g/dygn) eller nefrotiskt syndrom
Ge Ramucirumab	Uppehåll Ramucirumab*	Sätt ut Ramucirumab permanent

* När proteinnivån i urin har återgått till <200 g/mol (<2 g/dygn) ska behandlingen återupptas med en reducerad dos (se tabell FASS). En andra dosreduktion (se tabell FASS) rekommenderas om en proteinnivå i urin på ≥200 g/mol (≥2 g/dygn) återkommer.

Behandlingsrekommendation hypertoni:

Blodtryck ska tas efter ca 15 min vila inför varje kur, **gradering enl. CTCAE v5.0:**

Grad 1 Sys 20-139 mmHg Diast 80-89 mmHg	Grad 2 Sys 140-159 mmHg Diast 90-99 mmHg	Grad 3 Sys ≥160 mmHg Diast ≥100 mmHg	Grad 4 Malign hypertension (hypertensiv kris)
Ge VEGF-hämmare	Ge VEGF-hämmare Överväg antihypertensiv behandling*	Gör uppehåll VEGF-hämmare Mät BT x flera på VC eller 24h- mätning Ge antihypertensiv behandling om indikation för behandling kvarstår* +	Avbryt VEGF-hämmare

*Initiera, titrera eller lägg till antihypertensiv behandling. I första hand rekommenderas ACE-hämmare eller Ca²⁺-blockare. Därefter se till att blodtrycket är reglerat ca <155/95 innan VEGF-hämmare ges igen. Värt att notera: ACE-hämmare minskar också proteinuri.

+ Om okontrollerad hypertoni (>160/100) kvarstår >4 veckor bör man överväga att avbryta VEGF-behandling.

Dosreduktion

Substans	Neutrofila	TPK
Dag 1	<1,5	< 100
Ramucirumab-Paclitaxel	Behandlingen utgår	Behandlingen utgår

Dag 8 och 15	<1,0	< 75
Ramucirumab-Paclitaxel	Behandlingen utgår	Behandlingen utgår

Patientinformation

- [Patientinformation Ramucirumab-Paclitaxel](#)

Allergiprofylax inför Paclitaxel

Körschema dag 1 och 15

	Att göra	Inf tid	Var ordinerat
1	Akutvagn tillgänglig		-
2	Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid för spolning före och efter respektive läkemedel		
3	Ge eller kontrollera att patienten tagit allergiprofylax Ge T. Desloratadin 5 mg 2 tabletter 1 timme innan paclitaxel - ges alla behandlingar. Ge T. Betapred 8 mg 1 timme innan paclitaxel -gäller endast första och andra behandlingen om patienten inte reagerar.		Cytodos
4	Kontroll av blodtryck före varje start av Ramucirumab och de 2 första paclitaxel-behandlingarna därefter om reaktion		
5	Ge Paclitaxel spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	1 timme (2 timmar om patienten reagerat)	Cytodos
6	Ge Ramucirumab spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	1 timme (2 timmar om patienten reagerat)	Cytodos

Körschema dag 8

	Att göra	Inf tid	Var ordinerat
1	Akutvagn tillgänglig		-
2	Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid för spolning före och efter respektive läkemedel		
3	Ge eller kontrollera att patienten tagit allergiprofylax Ge T. Desloratadin 5 mg 2 tabletter 1 timme innan paclitaxel -ges alla behandlingar. Ge T. Betapred 8 mg 1 timme innan paclitaxel-ges endast första och andra behandlingen om patienten inte reagerar.		Cytodos
4	Kontroll av blodtryck de 2 första paclitaxel-behandlingarna därefter		

	om reaktion		
5	Ge Paclitaxel spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	1 timme (2 timmar om patienten reagerat)	Cytodos