

GI Bevacizumab - CAPOX 21 d

Kurintervall: 21 dagar

Indikation: kolorektalcancer

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle mg/m ²	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel/kur	Adm	Dag
A	Bevacizumab	7,5 mg/ kg kroppsvikt	1	1	i.v.	1
B	Oxaliplatin	130	1	1	i.v.	1
C	Capecitabin	1000 (2000 mg/m ² / dygn)	2	28	p.o.	1-14

	Substans/dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15-21	Dag 22 ny cykel/kur
A	Bevacizumab	A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
B	Oxaliplatin	B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
C	Capecitabin	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	-	

Övrigt

- Testa för DPYD-brist innan behandling ges
- [Antiemetika, medelemetogen](#)
- Profylax mot IRR (infusionsrelaterad reaktion) av oxaliplatin: 1 g paracetamol + 10 mg Desloratadin ca en timme före behandling.
- Inför kur 4 och varje efterföljande kur innehållande oxaliplatin ska sjuksköterska ringa patienten före ordination och efterhöra neuropatier. Dokumentera i journalen. Nedan finns skattningsskala till hjälp.
- [Nervpåverkan i samband med behandling med oxaliplatin](#)
- [Att förebygga och behandla Hand-fotsyndrom](#)
- Bevacizumab dosreduceras ej (undantag är om vikten ändras mer än 10 %)
- Behandling med Bevacizumab ska inte påbörjas förrän tidigast 28 dagar efter ett större kirurgiskt ingrepp. Säkerställ att operationssår är läkt.
- Behandling med Bevacizumab ska utsättas 6 veckor före större kirurgiskt ingrepp.

- **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.
- [Proteinuri och hypertension vid VEGF-behandling](#)
- [Provtagning, rutinmässig](#) Kontroll av blodstatus, leverprover samt telefonkontakt av sjuksköterska med patienten inför dag 8 i cykel nr 1.

Behandlingsrekommendation proteinuri:

U-Alb/Krea < 150 g/mol	U-Alb/Krea ≥ 150 g/mol	CTCAE v5 grad 3-4 U-Alb/Krea ≥ 350 g/mol
Ge Bevacizumab	Uppehåll Bevacizumab	Sätt ut Bevacizumab permanent

* Om Bev-uppehåll (≥150 g/mol) vid flera tillfällen, eller om ≥150 g/mol efter 8 veckor: seponera

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 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	Gör uppehåll och återuppta (75 % av	Gör uppehåll och återuppta (50 % av	Avsluta behandlingen

	tox grad 0-I	fulldos) vid tox 0-I	fulldos) vid tox 0-I	
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 - gradering av toxicitet i samband med behandling med Capecitabin](#)

Dosreduktion neuropati

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

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

[Patientinformation](#)

[Antiemetikaschema – medelemetogen + allergiprofylax](#)

Körschema

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Kontrollera att patienten tagit antiemetika och IRR-profylax		

	(infusionsrelaterad reaktion-profylax)		
2	Akutvagn tillgänglig. Kontrollera blodtryck innan start av Bevacizumab		
3	Sätt spoldropp 250 ml natriumklorid 9 mg/ml för spolning före och efter respektive läkemedel		
4	Ge Bevacizumab spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	30 minuter	Cytodos
6	Ge Oxaliplatin spädd i 500 ml Glukos 50mg/ml	2 timmar	Cytodos
7	Skriv ut medicinlista från Cytodos web		Cytodos
8	Lämna tabletter för dag 1-14 och medicinlistan till patienten		

Anmärkningar

- Bevacizumab får ej ges med Glukos- lösning
- Uppföljning med avseende på hand-fotsyndrom och övrigt enligt NCIC-gradering via telefon med sjuksköterska dag 8 serie 1, samt vid varje besök
- Oxaliplatin kan vid biverkningar ges på förlängd infusionstid