

Uro Nivolumab - Cabozantinib (Cabometyx) 6 mg/kg 28 d

Cytodose: "Uro Nivolumab 6 mg/kg 28d"

Kurintervall: 28 d

Indikation: Njurcancer 1:a linjen

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, mg	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel	Adm
A	Nivolumab	6 mg/kg (maxdos 480 mg)	1	1	iv
B	Cabozantinib	40	1	28	per oral

	Substans/dag	1	Dag 2-28	Dag 29 ny cykel
A	Nivolumab	A	-	
B	Cabozantinib	B	B	

Övrigt

- [Antiemetika lågemetogen](#)

Cabozantinib

- Skrivs på recept. OBS! Cabometyx (kabozatinib) tabletter får INTE bytas ut mot Cometriq (kabozantinib) kapslar pga skillnader i dosering och biotillgänglighet för respektive formulering.
- Dosreduktion behövs oftast. Dosbekräftas av läkare inför start av ny kur
- Tabletter finns i styrkorna 20, 40 och 60 mg
- Blodtryck en gång/vecka under första kuren därefter en gång/månad. Patienten kan ta blodtryck på vårdcentralen alt. med egen blodtrycksmätare i hemmet. Be patienten höra av sig till kontaktsjuksköterska om blodtrycket överskrider 160/100 mmHg.
- Munundersökning regelbundet under behandlingen. Fall av osteonekros har observerats med kabozantinib. Behandling med Kabozantinib bör om möjligt avbrytas minst 28 dagar för planerad tandkirurgi eller invasiva tandingrepp

- Koagulationsstatus hos patient som är predisponerad för blödning eller behandlas med antikoagulantia.
- Grapefrukt och johannesört får ej intas under pågående behandling
- Interaktioner, se [FASS](#)
- [Att förebygga och behandla hand-fotsyndrom](#)
- Dosreduceras stegvis till 20 mg x1 och därefter 20 mg varannan dag. Vid förhöjda levervärden görs uppehåll med båda läkemedel. se instruktioneri FASS ([FASS Cabometyx](#)) under tabell 1 för vidare hantering och eventuell återinsättning.

Nivolumab

- [Biverkningshantering](#) och [Kontaktuppgifter till konsult](#)
- Vid infusionsreaktion som tex feber, frossa eller värk bör Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 5 mg ges. Detta kan också övervägas att ges som premedicinering inför behandlingar därefter.
- Patient med TB eller Hepatit-anamnes, kontakta infektion

Provtagning

Baseline (inför start)	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4,
Inför varje behandling	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Efter avslutad behandling oavsett orsak 1 g/månad i 3 månader och därefter vid 6 månader	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4

Dosreduktion icke-hematologisk toxicitet enligt NCIC -gradering

Substans	1:a gången	2:a gången	3:e gången	4: gången
Grad I	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen
Grad II	Återuppta (fulldos) vid tox 0-1	Återuppta (75% av fulldos) vid tox 0-1	Återuppta (50% av fulldos) vid tox 0-1	Avsluta behandlingen
Grad III	Återuppta (75% av fulldos) vid tox 0-1	Återuppta (50% av fulldos) vid tox 0-1	Avsluta behandlingen	
Grad IV	Avsluta behandlingen			

- Biverkningmonitorering, [Checklista](#)

Patientinformation

- [Patientinformation](#)

- patientinformation från företaget finns

Körschema

Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1 Akutvagn tillgänglig		-
2 Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml		
3 Ge Nivolumab intravenöst spädd i 100 Natriumklorid 9 mg/ml	60 minuter	Cytodose
4 Recept på Cabozantinib. Ska tas dagligen på fastande mage, efter minst 2 timmars fasta innan och 1 timme efter. Om en dos missats ska den tas om det är mer än 12 timmar kvar till nästa planerade dos. Grapefrukt, grapefruktjuice och johannesörtspreparat får ej intas under pågående behandling. Kontrollera blodtrycket när patienten är på behandling.		Cosmic

Anmärkningar

- Telefonkontakt med patienten till sjuksköterska 1 vecka efter behandling, därefter individuell bedömning. Kontroll av immunorelaterade biverkningar samt uppmärksam på hand - fot syndrom och huvudvärk (blodtrycksstegring)