

GI Nivolumab - FOLFOX 14 d

Kurintervall 14 dagar

Indikation: HER2-negativt avancerat eller metastaserat adenocarcinom i ventrikeln, gastroesofageala övergången eller esofagus vars tumörer uttrycker PD-L1 ≥ 5 enligt metoden combined positive score (CPS).

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle mg	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel	Adm	Dag
A	Nivolumab	3mg/kg (maxdos 240mg)	1	1	i.v.	1
B	Oxaliplatin	85 mg/m ²	1	1	i.v.	1
C	Kalciumfollinat	200 mg/m ²	1	3	i.v.	1
D	Fluorouracil (5-FU)	400 mg/m ²	1	3	i.v.	1
E	Fluorouracil (5-FU) via homepump	2400 mg/m ²	- (Infusionstid ca 46 timmar)	3	i.v.	1-2

	Substans/dag	1	2	paus dag 3-14	Dag 15 ny cykel
A	Nivolumab	A	-	-	A
B	Oxaliplatin	B	-	-	B
C	Kalciumfollinat	C	-	-	C
D	Fluorouracil	D	-	-	D
E	Fluorouracil	E	E	-	E

Behandlingen pågår tills patienten progredierar eller får biverkningar som kräver utsättning

Övrigt

- Testa för DPYD-brist innan behandling ges
- Profylax mot IRR (infusionsrelaterad reaktion): 1 g paracetamol + 10 mg desloratadin ca en timme före start av behandling.
- Antiemetika medelemetogen
- [Biverkningshantering](#) och [Kontaktuppgifter till konsult](#)
- Patient med TB eller Hepatit-anamnes, kontakta infektion
- 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.

- Perifer neuropati - i samband med behandling med oxaliplatin

Provtagning

Baseline (inför start)	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Inför varje kur	Blodstatus + neutro.	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Efter avslutad behandling oavsett orsak 1 g/månad i 3 månader, därefter efter 6 månader	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4 OBS! Efter 6 mån

Vid symptom 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

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 tox grad 0-I	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 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	Duration av biverkningar		Bestående biverkningar mellan behandlingarna
	1-7 dagar	> 7 dagar	
Dyestesier 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 %	Behandlingen avbryts

		3:e gång: Avbryt	
Parestesier med funktionsnedsättning	Ingen dosändring	1:a gång: sänk dos 50 % 2:a gång: Avbryt	Behandlingen avbryts

Dosreduktion hematologi

Neutrofila	TPK	Fluorouracil	Oxaliplatin	Calciumfolinat
≥ 1,5	≥100	100 %	100 %	100 %
	75-99	50-75 %*	50-75 %	100 %
< 1,5	<75	Behandlingen uppskjutes 3-7 dagar. Överväg dosreduktion vid nästa kur		

* Överväg att utesluta bolusdosen helt istället för att dosreducera alla fluorouracildoser

Nivolumab dosreduceras ej

Patientinformation

[Patientinformation FOLFOX](#)

[Patientinformation Nivolumab](#)

[Antiemetikaschema, medelemetogen och allergiprofylax](#)

[Homepump vid cytostatikainfusion](#)

Körschema

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Sätt spoldropp 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml		-
2	Akutvagn tillgänglig		
3	Ge Nivolumab spädd i 100 Natriumklorid 9 mg/ml	30 minuter	Cytodos
4	Kontrollera att patienten har tagit antiemetika och IRR-profylax (infusionsrelaterad reaktion profylax)		Cytodos
5	Ge Oxaliplatin spädd i 500 ml Glukos 50 mg/ml intravenöst samtidigt som kalciumfolinat	1 timme*	Cytodos
6	Ge Kalciumfolinat spädd i 500 ml Glukos 50 mg/ml intravenöst samtidigt som Oxaliplatin	1 timme*	Cytodos
7	Ge Fluorouracil spädd i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml intravenöst	5-10 minuter	Cytodos
8	Sätt homepump med Fluorouracil intravenöst	ca 46 timmar	Cytodos

*Ges parallellt i samma infart

Anmärkningar

- Sköterskekontakt en vecka efter behandling, därefter kontakt enligt individuell bedömning. Kontroll av immunrelaterade biverkningar som främst berör GI, lever, hud, neurologi och endokrina system.
- Oxaliplatin kan vid biverkningar ges på två timmar istället för på en timme.