

Bröst Atezolizumab - Nab-Paclitaxel 100 mg/m² 28 d

Cytodose: "Atezolizumab 28 d" + "Nab-Paclitaxel 100 mg/m²" Kurintervall: 28 dagar

Indikation: Metastaserad trippelnegativ bröstcancer i första linjen. PDL1-uttryck $\geq$ 1%

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, mg	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel	Adm	Dag
A	Atezolizumab (Tecentriq)	840 mg (fast dos)	1	2	i.v.	1,15
B	Nab Paclitaxel	100 mg/m ²	1	3	i.v.	1,8,15

	Substans/dag	1	8	15	Paus dag 16-28	Dag 29 ny cykel
A	Atezolizumab (Tecentriq)	A	-	A	-	
B	Nab Paclitaxel	B	B	B	-	

Behandlingen pågår tills patienten progredierar eller får biverkningar som kräver utsättning

Övrigt

[Antiemetika vid behov](#)

NabPaklitaxel: Monitorera perifer neuropati (enbart Nab-Paklitaxel behöver dosreduceras), hudtoxicitet och mukosit/diarréer. Se FASS för specifika råd om dosreduktioner/uppehåll vid grad 2-4 toxicitet.

Beroende på Nab-Paklitaxeldos varierar volymen i påsen. (Apoteket tillsätter ordinerad volym till en tom steril påse, och skriver på etiketten hur många ml som påsen innehåller)

Atezolizumab: Sjuksköterska ringer beredningen när patienten är på plats och bedömd. Preparatet är dyrt.

[Biverkningshantering](#) och [Kontaktuppgifter till konsult](#)

Den första dosen ges på 60 minuter. Om denna tolereras väl ges efterföljande infusioner på 30 minuter.

Vid eventuell infusionsreaktion kan premedicinering med Paracetamol och Desloratadin ges samt korrigering av infusionstiden

Patient med TB eller Hepatit-anamnes, kontakta infektion.

Atezolizumab dosjusteras ej

Provtagning

Baseline (inför start)	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4,
Inför dag 1+15	Blodstatus + neutro.	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Inför dag 8	Blodstatus + neutro.				
Efter avslutad behandling oavsett orsak 1 g/månad i 3 månader och därefter efter 6 månader	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4 Efter 6 månader

Vid symtom överväg att ta: magnesium, pancreasamylas, kortisol, ACTH, FSH, LH, TropT, pro-BNP och diff

Dosreduktion

Atezolizumab dosreduceras ej! Avstå från behandlingstillfälle vid toxicitet

För behandlingsstart neutrofila <1,0 och TPK >100

Substans	Neutrofila	TPK
	<1,0	< 50
Nab-Paclitaxel	Behandlingen utgår, Dosreduktion nästa gång med 20 %. Om därefter fortsatt <1.0, dosreducera ytterligare 10-15 % eller byt regim.	Behandlingen utgår, Dosreduktion nästa gång med 20 % Om fortsatt trombocytopeni dosreducera ytterligare 10-15 % eller byt regim.

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

Biverkningar ska rapporteras som Events of Clinical Interest och SAE

[Patientinformation](#)

Körschema (dag 8 utan Atezolizumab)

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Akutvagn tillgänglig		
2	Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml		-

3	Ge Atezolizumab spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	60 minuter den första behandlingen (därefter 30 minuter om den tolereras väl)	Cytodose
4	Nab-Paclitaxel späds i Natriumklorid 9 mg/ml, beroende på Nab-Paclitaxeldos varierar volymen i påsen. Apoteket tillsätter aktuell volym till en tom steril påse, och skriver på etiketten hur många ml som påsen innehåller. Starta Nab-Paclitaxelinfusionen och spola snabbt in max 20 ml, detta för att fylla aggregatet med verksam substans.	20 minuter, därefter 20 ml NaCl på 10 min.	Cytodose

Anmärkningar

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