

GI Durvalumab – Cisplatin – Gemcitabin 21 d

Cytodose: "GI Cisplatin-Gemcitabin 21 d, dag 1,8" + "GI Durvalumab 1500 mg 21 d/28d"

Kurintervall: 21 dagar

Indikation: Gallvägscancer. Om kontraindikation för Cisplatin föreligger kan Durvalumab kombineras med Gemox, se separat regimbeskrivning

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, mg/m ²	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel	Adm	Dag
A	Durvalumab	1500 mg (fast dos)	1	1	i.v.	1
B	Gemcitabin	1000 mg/m ²	1	2	i.v.	1, 8
C	Cisplatin	25 mg/m ²	1	2	i.v.	1,8

	Substans/dag	1	2	3	4	5	6	7	8	Paus dag 9-21	Dag 22 ny cykel
A	Durvalumab	A	-	-	-	-	-	-	-		
B	Gemcitabin	B	-	-	-	-	-	-	B		
C	Cisplatin	C	-	-	-	-	-	-	C		

Övrigt

- Regimen ges i högst 8 kurer, därefter ges singelbehandling Durvalumab 28 d till progress.
- Dag 8 skjuts ej upp. Om man inte kan ge dag 8 hoppar man över och startar ny cykel dag 22.
- [Antiemetika: medeleemetogent](#)
- Audiogram
- Iohexolbelastning
- [Perifer neuropati - monitorering](#)
- Aminoglykosider skall ej ges under och 1 månad efter cisplatinbehandling
- [Biverkningshantering](#) och [Kontaktuppgifter till konsult](#)
- Patient med TB eller Hepatit-anamnes kontakta infektion
- Durvalumab dosreduceras ej. Avstå behandlingstillfälle vid toxicitet
- Vid infusionsreaktion som t.e.x. feber, frossa eller värk bör paracetamol 1000 mg och Desloratadin 5 mg ges. Detta kan också övervägas att ges som premedicinering inför behandlingar därefter.
- Patienter med kroppsvikt på 36 kg eller lägre får viktbaserad dosering: 20 mg/kg
- Ring beredningen på apoteket och dosbekräfta då patienten är "på plats" och är i skick att ta sin behandling. Preparatet är dyrt.

Provtagning

Baseline (inför start)	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Inför dag 1	Blodstatus + neutro.	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Inför dag 8	Blodstatus + neutro.		Krea		
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 symtom överväg att ta: magnesium, pancreasamylas, kortisol, ACTH, FSH, LH, TropT, pro-BNP och diff

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	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			

Dosreduktion hematologi

Substans	Neutrofila	TPK
	< 1,5	<100
Cisplatin + Gemcitabin	Behandlingen uppskjutes (eller hoppas över - se ovan)	Behandlingen uppskjutes (eller hoppas över - se ovan) .

Dosreduktion vid nedsatt njurfunktion

Substans	GFR 79-70 ml/min	GFR 69-60 ml/min	GFR < 60 ml/min
Cisplatin	100 %	75 %	Cisplatin ersätts med Karboplatin
Gemcitabin	100 %	100 %	100 %

- Försämrade njurfunktion- Om kreatinin ökar >30 % under behandlingen görs nytt lohexolclearance. överväg att seponera Cisplatin.

- Hörselpåverkan- nytt audiogram ska övervägas om hörselpåverkan uppkommer
 - [Patientinformation](#)
 - Antiemetikaschema: Medelemetogen

Körschema dag 1

Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
Akutvagn tillgänglig		
Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml		-
Ge Durvalumab spädd i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	1 timme	Cytodose
Prehydrering 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	2 timmar	Cytodose
Kontrollera att patienten tagit antiemetika		Cytodose
Ge Gemcitabin spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion. Ges parallellt med prehydreringen	30 minuter	Cytodose
Ge Cisplatin spädd i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	1 timme	Cytodose
Posthydrering 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	1 timme	Cytodose

Körschema dag 8

Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
Akutvagn tillgänglig		
Prehydrering 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	2 timmar	Cytodos
Kontrollera att patienten tagit antiemetika		Cytodos
Ge Gemcitabin spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion. Ges parallellt med prehydreringen	30 minuter	Cytodos
Ge Cisplatin spädd i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	1 timme	Cytodos
Posthydrering 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	1 timme	Cytodos

Anmärkningar

- Patienten skall uppmanas att dricka rikligt inför behandling, samt efter behandlingsdagen med Cisplatin. Vikt tas behandlingsdag och uppmana patienten att väga sig. Vid viktökning, ställningstagande till Furosemid.

- Kontroll av immunorelaterade biverkningar dag 8.