

## Antitumoralt läkemedel

## Cemiplimab Intravenös infusion

ATC-kod: L01FF06

## Basfakta

## Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Intravenös

## Anvisningar

## Anvisningar för läkemedelsadministration

Använd ett infusionsset med inbyggt filter med låg proteinbindningsgrad (porstorlek 0,2 -5 mikrometer).

## Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande:

Okonjugerad monoklonal antikropp, läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner i <https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

## Spädningsinformation

**Spädningsvätska**  
100 ml Glukos 50 mg/ml  
100 ml Natriumklorid 9 mg/ml

**Koncentrationsintervall:** 1-20 mg/ml

**Hållbarhet efter spädning**  
8 timmar  
10 dygn

**Förvaring**  
Rumstemperatur  
Kallt

## Spädningsanvisningar

Ordinerad dos sätts till infusionsvätskan, blanda försiktigt.

## Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b>		
Infusionsreaktioner vanliga, men oftast grad 1-2. Avbryt eller sänk infusionshastighet, se FASS.		
<b>Andningsvägar</b>		
Immunrelaterad pneumonit förekommer. Utred vid misstanke. Kan uppstå lång tid efter behandlingsstart. Dosjustering och kortikosteroidbehandling, tillfälligt uppehåll eller permanent avbrytande av behandling, se FASS.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
Diarré vanligt, stomatit förekommer.		
Immunrelaterad kolit har rapporterats. Kan uppstå lång tid efter behandlingsstart. Dosjustering och kortikosteroidbehandling, tillfälligt uppehåll eller permanent avbrytande av behandling, se FASS.		
<b>Levertoxicitet</b>		
Förhöjda levervärden förekommer.		
Immunrelaterad hepatit har rapporterats. Kan uppstå lång tid efter behandlingsstart. Dosjustering, antidiarémédiciner och kortikosteroidbehandling, tillfälligt uppehåll eller permanent avbrytande av behandling, se FASS.		
<b>Endokrinologi</b>		
Immunrelaterade endokrinopater har observerats med olika frekvens. Kan uppstå lång tid efter behandlingsstart. Dosjustering, eventuell hormonsubstitution och kortikosteroidbehandling, tillfälligt uppehåll eller permanent avbrytande av behandling, se FASS.		
Hypothyreos förekommer och hyperthyreos har rapporterats. Följ thyroideavärden, före och under behandling.		
Binjurebarksvikt ovanligt, liksom hypofysit och diabetes mellitus.		

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Hudtoxicitet</b> Utslag och klåda vanligt. Immunrelaterade hudbiverkningar, inklusive allvarliga reaktioner så som Steven-Johnsons syndrom och toxisk epidermal nekrolys, har rapporterats. Kan uppstå lång tid efter behandlingsstart. Dosjustering och kortikosteroidbehandling, tillfälligt uppehåll eller permanent avbrytande av behandling, se FASS.		
<b>Njurtoxicitet</b> Förhöjt kreatinin förekommer. Immunrelaterad nefrit har rapporterats. Kan uppstå lång tid efter behandlingsstart. Dosjustering och kortikosteroidbehandling, tillfälligt uppehåll eller permanent avbrytande av behandling, se FASS.		
<b>Övrigt</b> Fatigue vanligt. Muskel och ledvärk förekommer.		
<b>Immunologisk reaktion</b> Antikroppsutveckling finns rapporterats. Inga neutraliserande antikroppar har setts, ingen förändrad farmakokinetik eller säkerhetsprofil har noterats.		
<b>Ögonpåverkan</b> Keratit enstaka fallrapporter.		
<b>Hjärttoxicitet</b> Myokardit och perikardit enstaka fallrapporter.		
<b>CNS påverkan</b> Fallrapporter finns om: meningit, paraneoplastisk encefalomyelit, Guillan-Barres syndrom, myasteni, demyeliniserande polyradikuloneuropati och perifer neuropati.		
<b>Hematologisk toxicitet</b> Anemi och lymfopeni finns rapporterats, oftast grad 1-2. Företagsbekräftade uppgifter.		