

Antitumoralt läkemedel

Mosunetuzumab L01FX25 Intravenös infusion

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Intravenös

Anvisningar

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration
Handhavande:

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

Spädningsinformation

Spädningsvätska
100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Hållbarhet efter spädning
24 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml) Förvaring
Kallt

Spädningsanvisningar
Inget koncentrationsintervall anges i Spc.
Startdoserna späds i 50 eller 100 ml -påse.
Fulldos spädes i 100-250 ml och enligt spc ska motsvarande tillsatt volym tappas ur infusionspåse före tillsats.
Obs! Inget inlinefilter ska användas.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Monitorering Puls Blodtryck	Akutberedskap Kortikosteroid Paracetamol Antihistamin
CRS (Cytokinfri sättnings syndrom) vanligt. Symtom är pyrexia, frossa, hypotoni, takykardi, hypoxi och huvudvärk, kliniskt kan det vara omöjligt skilja mot infusionsrelaterad reaktion. Inträffar oftast kur ett, dag 1 och 15. Hydrering. Premedicineras med kortikosteroider, antipyretika och antihistaminer minst t.o.m. kur 2. Vid händelse av CRS följ instruktion FASS angående åtgärd med eventuell kortikosteroid och Tocilizumab. Om tecken på CRS är atypiska eller långvariga ska HLH (Hemofagocyterande lymfohistiocytos) övervägas, se FASS.		
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Anemi, neutropeni mycket vanligt. Trombocytopeni vanligt. Lymfocytopeni är tanken med behandlingen. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Infektionsrisk	Biverkningskontroll	Infektionsbehandling/profylax
Ökad risk för infektioner. Övre luftvägsinfektioner, pneumoni och UVI omnämns.		
Tumörlyssyndrom	Urat	Hydrering Allopurinol
Tumörlyssyndrom kan uppstå till följd av snabb lyses av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling). Viktigt att patient är väl hydrerad och har god diures. Som skydd ges eventuellt Allopurinol under behandlingstiden. Vid behov kan antidoten rasburikas (Fasturtec) ges.		
Fortsättning på nästa sida		

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
CNS påverkan Huvudvärk mycket vanligt. Immuneffektorcell-associerat neurotoxicitetssyndrom (ICANS) förekommer. Kan inträffa samtidigt som CRS, efter CRS, eller i frånvaro av CRS. Symtom inkluderar: förvirringstillstånd, letargi, encefalopati, sänkt medvetandegrad och försämrat minne. Inträffar oftast under kur 1. Vid första tecknen eller symtomen på ICANS ska behandling ske i enlighet med ICANS-riktlinjerna, se FASS.	Monitorering	
Övrigt Tumörexacerbationer (tumor flare) förekommer. Kan ge lokal smärta och svullnad i tumörområdet. Högre övervakning av fenomenet om tumörens plats kan ge effekt på exempelvis luftvägar eller vitala organ, se FASS.	Biverkningskontroll	
Gastrointestinal påverkan Diarré vanligt oftast grad 1-2.	Biverkningskontroll	
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanligt, grad 3-4 förekommer.	Leverfunktion	
Hudtoxicitet Utslag, klåda och torr hud vanligt, oftast grad 1-2.	Biverkningskontroll	
Elektrolytrubbning Hypofosfatemi vanligt, även grad 3-4. Hypokalemi och hypomagnesemi vanligt, oftast grad 1-2.	Elektrolyter	
Extravasering Grön Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		
Graviditetsvarning Fertila kvinnor ska använda effektiva preventivmedel under behandlingen och i minst tre månader efter sista dosen av Mosunetuzumab.		
Interaktionsbenägen substans Inga interaktionsstudier har utförts. En övergående effekt på CYP450-substrat med snävt terapeutiskt index kan inte uteslutas, då Mosunetuzumab leder till en övergående ökning av cytokinnivåerna, vilket kan hämma CYP450-enzym. (Exempel på CYP450-substrat med snävt terapeutiskt index: Warfarin, Voriconazol, Ciklosporin.)		