

## Antitumoral regim - Lungcancer

RegimID: NRB-9633

## Atezolizumab s.c. var 3:e vecka

Diagnoskod: C34

Kurintervall: 21 dagar

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Atezolizumab	Subkutan injektion			1875 mg	standarddos		

## Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22	
1. Atezolizumab Subkutan injektion 1875 mg	x1																						

Emetogenicitet: Minimal

## Anvisningar för regimen

## Villkor för start av regimen

## Baslinjeprover:

Blodstatus: hemoglobin, trombocyter, leukocyter och neutrofila

Elstatus (kreatinin, kalium, natrium), albumin, kalcium

Leverprover: ALAT, alkaliskt fosfatas (ALP), bilirubin, LD

Tyreoideaprover: TSH, fritt T4

CRP, amylas, B-glukos

## Villkor och kontroller för administration

Atezolizumab 15 ml injiceras subkutan i låret under ungefär 7 minuter. Ett subkutan infusionsset (t.ex. vingförsett/fjäril) rekommenderas. Administrera INTE lösningen som finns kvar i slangen till patienten. Injektionsstället ska alterneras mellan vänster och höger lår. Nya injektioner ska ges minst 2,5 cm från det tidigare injektionsstället och aldrig i områden där huden är röd, har blåmärken, är öm eller hård.

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

Sköterskekontakt en vecka efter behandling, därefter kontakt enligt individuell bedömning. Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som främst berör GI, lever, hud, neurologi och endokrina system.

## Anvisningar för ordination

Baslinjeprover inför varje behandling.

För behandlingsstart neutrofila  $>1,5$ , TPK  $>100$  och LPK  $>2,0$ .

Vid eventuell infusionsreaktion (injektion) överväg premedicinering med antipyretikum och antihistaminer tex paracetamol och desloratadin.

Efter behandlingens avslutande kontrolleras baslinjeprover 1ggr/månaden under 6 månader.

Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som kan uppkomma sent. Immunhämmande behandling med i första hand kortikosteroider kan behövas, se FASS.

## Dosjustering rekommendation

Dosreduceras ej. Uppehåll eller behandlingsavslut görs vid svårare toxicitet, och då ska också behandling med steroider övervägas, se FASS.

## Övrig information

Patienten ska få tydlig information om eventuella biverkningar.

## Biverkningar

Atezolizumab Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Övrigt</b> Observera att biverkningar generellt kan uppstå sent, även efter behandlingsavslut. Eventuellt behov av kortikosteroidbehandling, se FASS.		
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b> Infusionsrelaterad reaktion förekommer.		Akutberedskap
<b>Hematologisk toxicitet</b> Trombocytopeni förekommer.	Blodvärden	
<b>Andningsvägar</b> Andnöd och hosta vanligt. Pneumonit förekommer, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingssuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Illamående, kräkning, diarré och minskad aptit vanligt. Kolit förekommer. Pankreatit finns rapporterat. Kolit och pankreatit kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingssuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.	Biverkningskontroll	
<b>Levertoxicitet</b> Förhöjda levervärden vanligt. Hepatit förekommer, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingssuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.	Leverfunktion	
<b>Njurtoxicitet</b> Nefrit har rapporterats i enstaka fall, följ njurfunktion. Eventuellt kortikosteroidbehandling, se FASS.	Njurfunktion	
<b>Endokrinologi</b> Immunrelaterade endokrinopater. Hyponatremi, hypo- och hyperkalemi, hypo- och hyperkalcemi och hypomagnesemi. Sköldkörtelfunktionsrubbningsar förekommer. Hyperglykemi. Enstaka fall av binjurebarksvikt, diabetes och hypofysit.		
<b>Hudtoxicitet</b> Utslag och klåda vanligt.  Svåra hudbiverkningar har rapporterats i sällsynta fall, inklusive Stevens Johnsons syndrom (SJS) och toxisk epidermal nekrolys (TEN). Monitorera hudbiverkan, gör uppehåll i behandling och utred vid misstanke om svår hudbiverkan, utsätt vid diagnos, se FASS. Extra försiktighet vid tidigare allvarlig hudreaktion på annan immunstimulerande behandling.	Biverkningskontroll	
<b>CNS påverkan</b> Huvudvärk. Perifer neuropati.  Rapporter finns om icke-infektiös meningit, Guillain-Barrés syndrom och myasteniskt syndrom.		
<b>Smärta</b> Ledsmärta och muskelsmärta vanligt.		
<b>Övrigt</b> Trötthet / fatigue vanligt. Feber.  Reaktion vid injektionsstället förekommer.		
<b>Hjärttoxicitet</b> Myokardit fallrapporter.		

## Referenser

### Dose-finding study sc Atezolizumab

Felip et. al. Results of a Dose-Finding Phase 1b Study of Subcutaneous Atezolizumab in Patients With Locally Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer. Clin Pharmacol Drug Dev . 2021 Oct;10(10):1142-1155.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33788415/>

**Pharmacokinetics and safety of sc Atezolizumab**

Burotto et. al. IMscin001 Part 2: a randomised phase III, open-label, multicentre study examining the pharmacokinetics, efficacy, immunogenicity, and safety of atezolizumab subcutaneous versus intravenous administration in previously treated locally advanced or metastatic non-small-cell lung cancer and pharmacokinetics comparison with other approved indications. *Ann Oncol.* 2023 Aug;34(8):693-702. doi: 10.1016/j.annonc.2023.05.009. Epub 2023 Jun 1.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37268157/>

**Versionsförändringar****Version 1.2**

Tagit bort information om ranitidin och klemastin vid irr då preparaten inte är tillgängliga.

**Version 1.1**

Patientinfo

**Version 1.0**

Regimen fastställdes