



## Cetuximab og FLIRI

**Indikasjon:** Metastatisk colorectalcancer etter progresjon på et regime med Irinotecan/5FU og etter at Oxaliplatin/5FU er seponert pga progresjon eller toksisitet

**Behandlingsplan:** Fliri-kur hver 2. uke. Cetuximab ukentlig.

**Evaluering:** Før hver 5. kur

### Administrering:

| Stoff  | Dose mg/m <sup>2</sup>                        | Utblending        | Infusjonstid               | Kurdag        |
|--|---|-------------------|----------------------------|---------------|
| Cetuximab  | 400 mg/m <sup>2</sup> (1.kur)                 | 2 mg/ml NaCl 0.9% | 1.kur; 2 timer             | 1<br>Ukentlig |
|  | 250 mg/m <sup>2</sup> (2.kur og videre kurer) |                   | 2.kur og videre;<br>1 time |               |
| Observasjonstid 60 min. Gi 100 ml 0.9%NaCl                           |   |                   |                            |               |
| Campto   | 180 mg/m <sup>2</sup>                         | 250 ml NaCl       | 1 time                     | 1             |
| 5-FU   | 500 mg/m <sup>2</sup>                         | 50 ml NaCl        | < 5 min                    | 1 og 2        |
| 20 – 30 min pause mellom 5FU og Kalsiumfolinat. Gi 500ml NaCl 9mg/ml |   |                   |                            |               |
| Kalsiumfolinat   | 100mg (enkeldose)                             | 100 ml NaCl       | 5-10 min                   | 1 og 2        |

**Eget infusjonsskjema: Se [her](#) (1. kur) og [her](#) (videre kurer).**

Polaramin 4 mg og Paracetamol 1g po 60 min. før start av Cetuximab

Atropin 0,5 mg gis subcutant før Campto-infusjonen for å forebygge kolinergt syndrom

### Hematologisk toksisitet. Verdier ved tid for neste kur;

| Neutrofile  | Trombocytter | Medikamentdoser                 |                                 |
|---|--------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Cetuximab gis uavhengig av hematologiske verdier.   |              |                                 |                                 |
|   |              | Campto                          | 5FU                             |
| ≥ 1,5   | ≥ 100        | 180 mg/m <sup>2</sup>           | 500 mg/m <sup>2</sup>           |
| 1,0 - 1,5   | 75 - 100     | Utsett og 145 mg/m <sup>2</sup> | Utsett og 400 mg/m <sup>2</sup> |
| Ved lavere verdier – utsett kur til tilfredstillende verdier og dosereduser som over. Ved fortsatt problemer 115 mg/m <sup>2</sup> Campto og 300 mg/m <sup>2</sup> 5FU. Ytterligere dosereduksjon er ikke hensiktsmessig og kuren må seponeres. Ved palliative kurer kan man utvise et visst skjønn når det gjelder å velge mellom dosereduksjon, utsettelse eller å øke intervallene |              |                                 |                                 |

Blodprøver før første kur og senere hver 2. kur: Hb, hvite, neutrofile, trombocytter, kreatinin.

Blodprøver før hver kur: Hb, hvite, neutrofile, trombocytter.

**Cetuximab-indusert hudbivirkninger:  
Råd ved akneliknende utslett**

| CTC-grad                                | Grad 1  | Grad 2                                 | Grad 3   |
|---|---|--|--|
|   | Lett utslett uten subjektivt besvær   | Moderat utslett, med subjektivt besvær | Generell eller kraftig utslett                                   |
| <b>Avbrudd i cetuximab-behandlingen</b> | Nei   | Nei                                    | Ja, oppstart ved grad 2 eller bedre.<br>Dosereduksjon - se under |
| <b>Lokal behandling</b>                 | Bør vurderes  | Ja                                     | Ja   |
| <b>Forslag til lokalbehandling</b>      | Benzoylperoxid krem/gel, Azelainsyre krem eller Metronidazol krem/gel. Dette kan virke uttørrende, fuktighetskrem/lotion anbefales i tillegg. Dalacin liniment. |  |  |
| <b>Systemisk behandling</b>             | Nei   | Bør vurderes                           | Ja   |
| <b>Forslag til systemisk behandling</b> | Oksytetracyclin 250 mg, 2 tbl x 2. Behandlingen kan være nødvendig over lang tid. Dosen reduseres gradvis ved forbedring. Antihistaminer ved kløe.              |  |  |

Hvordan doseredusere cetuximab ved hudutslett? Utsett kur hvis grad 3.

1. **gang**; full dose når utslettet har blitt grad 2 eller bedre
2. **gang**; reduser til 200 mg/m<sup>2</sup>
3. **gang**; reduser til 150 mg/m<sup>2</sup>
4. **gang**; Avbryt cetuximab-behandlingen

**Spesielle forholdsregler (Cetuximab):**

Hypersensitivitetsreaksjoner («cytokine release syndrome») kan forekomme spesielt ved første kur, og **anafylaksiberedskap** må være alltid være tilgjengelig.

BT, puls, respirasjonsfrekvens og temperatur måles før start og som beskrevet nedenfor. Infusjonen avbrytes ved feber eller frysninger, dyspnoe, press for brystet, hypotensjon eller andre symptomer. Lege tilkalles. Gi evt. antihistamin.

**Første behandling:** Cetuximab gis over 2 timer. BT, puls, respirasjonsfrekvens og temperatur måles før start, etter 10 min, 30 min og 60 min, ved avslutning og 60 min etter avslutning.

**Andre og de påfølgende behandlingene:** Cetuximab gis over 1 time. BT, puls, respirasjonsfrekvens og temperatur måles før start, etter 10 min, 30 min, ved avslutning og 60 min etter avslutning.

Hvis reaksjoner oppstår, foretas målinger hvert 10. min til pasienten er stabil og de aktuelle reaksjonene har gått tilbake.

Ved symptomer kan dosetakten reduseres (til maksimalt 4 timer).

Infusjon av irinotecan (Campto) starter tidligst 60 min etter avsluttet Cetuximab infusjon.

## **Bivirkninger**

### **GI-toxisitet:**

Ved diarre og mucositt grad  $\geq 2$ ; utsettes kur til oppnådd grad 1 og dosereduser som ved hematologisk toxisitet. Vær obs på dehydrering.

### **Akutt kolinergt syndrom:**

Symptomer: Svette, mageskrampe, økt spytt-sekresjon, tåreflod, synsforstyrrelser. Kan oppstå i løpet av Campto-infusjonen og umiddelbart etterpå. Kort varighet og er aldri livstruende.

For å forbygge dette gir vi Atropin 0,5 mg sc før kur.

### **Diarè/sendiarè:**

Vanligvis oppstår diarèen ca. 5 dager etter kur, og varer gjennomsnittlig i ca. 1-2 dager. Kan bli svært alvorlig dersom den ikke behandles med medikamenter.

*Behandling av diarè:* Ved første løse avføring tas 2 tbl. Imodium og deretter 1 tbl. hver 2. time i minst 12 timer, og uansett fortsette i 12 timer etter siste løse avføring. Dersom diarèen varer  $> 24$  timer, skal avdelingen kontaktes. Imodium skal ikke tas i mer enn 48 timer. Ved diarè som varer mer enn 24 timer, vil legen vurdere om pasienten skal behandles med antibiotika tbl. (Ciproxin).

### **Kvalme:**

Kvalmeprofylakse:

Dexamethason 4-8 mg x 2, eller 8-16 mg x1 eller Medrol 32 mg x 2. Zofran 8 mg x 2

### **Hårtap:**

Ja, parykk-behov.

**Spørsmål kan rettes til Kreftavdelingen, tlf. 77 62 67 65**