



KAPOX og Trastuzumab

Indikasjon: Palliativ behandling ved lokalavansert eller metastasert HER2-positivt adenocarcinom i ventrikkel eller gastroøsofagialovergang

Behandlingsplan: Kur gis hver 3. uke. Evaluering etter 3. kur og 6. kur. Oxaliplatin og Kapecitabin gis maksimalt 6 ganger, deretter trastuzumab i monoterapi til progresjon. Seponeres ved progresjon eller ikke-akseptabel toksisitet.

Spesielle forundersøkelser: Hb, trc, hvite, neutrofile, kreatinin med beregnet GFR, ALAT, bilirubin. EKG. Bestemmelse av LVEF ved MUGA eller ekko. Det kreves en LVEF på >50 % for å kunne starte trastuzumab. Denne us gjentas hver 12. uke.

Blodprøver før senere kurer:

Hb, Trc, Neutrofile, Kreatinin.

Administrering 1. kur:

Stoff	Dose	Utblanding	Infusjonstid	Kurdag
Trastuzumab	8 mg/kg	250 ml NaCl	90 min	1
Oxaliplatin	130 mg/m ²	500 ml Glukose 5 %	30 min.*	2
Kapecitabin	1000 mg/m ² x 2	Peroralt daglig		1 - 14

Administrering 2.-6. kur:

Stoff	Dose	Utblanding	Infusjonstid	Kurdag
Trastuzumab	6 mg/kg	250 ml NaCl	30 min	1
Oxaliplatin	130 mg/m ²	500 ml Glukose 5 %	30 min.*	1
Kapecitabin	1000 mg/m ² x 2	Peroralt daglig		1 - 14

Administrering fom. 7. kur:

Stoff	Dose	Utblanding	Infusjonstid	Kurdag
Trastuzumab	6 mg/kg	250 ml NaCl	30 min	1

* Øk inf.tiden fra 30 min til 2-6 timer ved laryngopharyngeal dysestesi, larynxspasmer eller irritasjon/smerter i vene under adm. av Oxaliplatin.

Se eget arbeidsskjema.

Blodprøvekontroll: Hb, neutrofile, trombocytter Dag 10-12.

Dosejustering - Hematologisk toksisitet:

Neutrofile	Trombocytter	Medikamentdoser	
		Oxaliplatin	Kapecitabine
≥ 1,5	≥ 100	130 mg/m ²	2000 mg/m ² pr døgn
< 1,5	< 100	Utsett og 100 mg/m ²	Utsett og 1500 mg/m ² pr døgn

Neutrofile bør være >1,5 og Trc bør være >100 for at kur skal gis.
 Ved fortsatt problemer til tross for dosereduksjon foreslås Oxaliplatin 75 mg/m² og Kapecitabine 1000 mg/m² pr døgn. Ytterligere dosereduksjon synes ikke hensiktsmessig og kuren må seponeres.

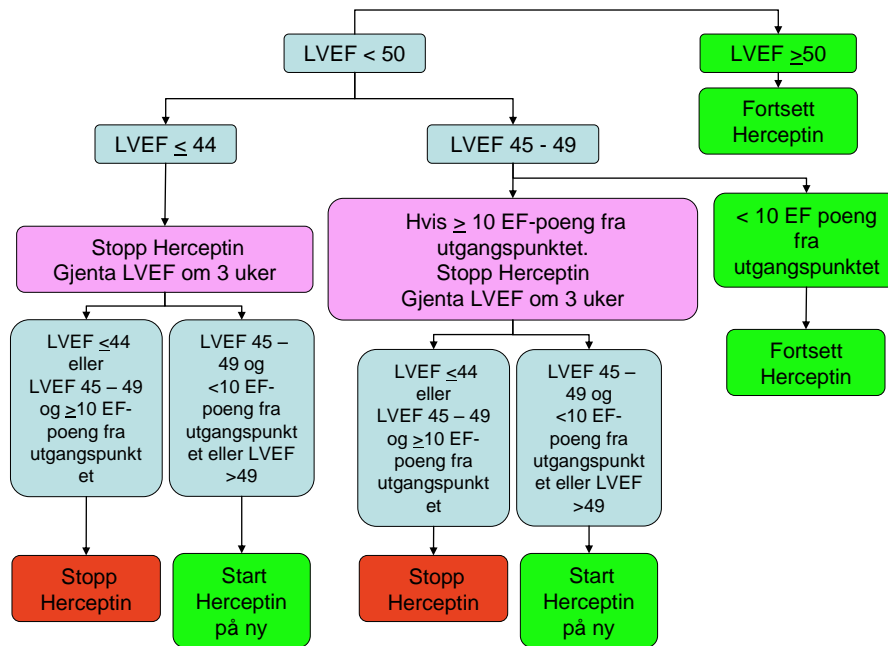
Dosejustering – Ikke-hematologisk toksisitet:

- Se produktomtalen i Felleskatalogen for forslag til dosereduksjon av kapecitabin. Tenk spesielt på diare, hånd-fot-syndrom og stomatitt. Vurder samtidig dosereduksjon av oxaliplatin ved bivirkninger som kan skyldes begge stoffene.
- Ved kreatininstigning, individuell vurdering av seponering/dosereduksjon av Oxaliplatin.

Dosejustering av Oxaliplatin pga neurologisk toksisitet:

Toxisitet	Grad	Varighet av toksisitet		
		1 - 7 dager	> 7 dager	Til neste syklus
Parestesier som ikke påvirker funksjon	1	Full dose	Full dose	Full dose
Parestesier som påvirker funksjon, men ikke dagliglivets aktiviteter	2	Full dose	Full dose	25 % dose reduksjon av oxaliplatin
Parestesier som påvirker dagliglivets aktiviteter	3	Full dose	25 % dose reduksjon av ox	Permanent stopp i oxaliplatin
Parestesier som gir uførhet eller er livstruende	4	Permanent stopp i oxaliplatin	Permanent stopp i oxaliplatin	Permanent stopp i oxaliplatin
Akutte bivirkninger (under eller rett etter infusjon) Laryngeopharyngeal dysestesi. Triggles lett av kulde.		Stopp oxaliplatin-infusjon til normalisering. Forleng deretter infusjonstiden til max 6 timer Neste infusjon gis over 6 timer. Benzodiazepiner som premedikasjon.		

Dersom MUGA viser redusert ejeksjonsfraksjon:



Anmerkning:

- **Oxaliplatin:**

- Perifere parestesier og dysestesi kan komme nokså akutt rett etter infusjon, og trigges lett av kulde. Dette varer gjerne et par dager. Pasientene informeres om å være forsiktig med kuldeeksponering de første dagene etter kur (unngå å gå i fryseren, ta på kalde gjenstander, godt kledd ute når det er kaldt, unngå air-conditioning i bil osv.).
- Larynx-spasme/stridor kan oppstå under infusjon, men er svært sjelden. Stopp infusjonen. Varm opp pasienten og prøv på nytt. Inf.tid kan forlenges til 6 timer totalt. Benzodiazepiner kan prøves.

- **Kapicitabin:**

- ”Hånd-fot-syndrom” (Palmo-plantart-erytem) forekommer hos disse pasientene, med avskalling, ømhet, oppsprekking av hud på hender og føtter. Kan være så alvorlig at behandlingen må stanses. Dosereduksjon. Kapicitabin kan vurderes erstattet med nordisk FLV.
- Diarè, mucositt kan forekomme.

- **Trastuzumab:**

- Infusjonsrelaterte: Frostanfall, feber og influensalignende symptomer, smerter, stivhet, hoste, kvalme og brekninger. Ved infusjonsrelaterte bivirkninger må infusjonen stoppes og lege tilkalles. Pasienten overvåkes til symptomene opphører og inf. kan fortsette.
- Kardiale bivirkninger: Takyarytmi, hjertesvikt, kardiomyopati.
- Gastrointestinale: Diaré, obstipasjon, magesmerter, kvalme, levertoksisitet.

- **Hårtap:**

- Ja. Parykkbehov.

- **Kvalme:**

- Zofran 8 mg x 2 po/iv dag 1-3 (evt. lengre hvis kvalme pga Kapicitabin).
- Medrol 32 mg x 2 daglig dag 1-3.
- Afipran 10 mg ved behov

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