

Bendamustin (Ribovact)/Rituximab (Lymfom)

Rituximab	375 mg/m ² (avrunda till närmsta 100-tal uppåt)	iv inf 2-4 tim	Dag 1 (KUR 1)
Rituximab	1400 mg standarddos	sc inj 5 min	Dag 1 (KUR 2 och följande)
Bendamustin	90 mg/m ² *	iv.inf 30 min	Dag 1-2
Allopurinol	300 mg standarddos	po	Högst 5 dagar efter 1:sta behandling rekommenderas

*För patient med tidigare benmärgsskadande behandling tex högdos, fludarabin skall dosen reduceras till 70 mg/ m².

Före kur: Blodstatus, Neutr.

Behandling under 1 år.
Cykelintervall 28 dagar.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 1.

OBS! Försiktig med Allopurinol. Endast 5 dagars behandling rekommenderas enligt detta schema.

OBS!! Dosreduktion får ej ske om provsvar äldre än 24 timmar.

Dosreduktion för Bendamustin:

Neutrofiler (x10 ⁹ /L)	B-TPK (x10 ⁹ /L)	
≥ 0,5	≥ 75	100%
≥ 0,2 men < 0,5	50 till < 75	75%
< 0,2	< 50	Beh uppskjutes 3-7 dagar

Ingen dosreduktion för Rituximab.

Riktlinjer hur man ger rituximab

Första infusion:

Starta med 50 mg/h. Därefter ökning med 50 mg/h var 30:onde minut till max 400 mg/h.

Tavegyl ges profylaktiskt alltid vid första infusionen.

BT/puls vid start och därefter vid symtom.

Om läkemedelsreaktion - stoppa droppet tills reaktionen klingat av. Vid återupptagning av behandling välj den dropphastighet som pågick vid start av reaktion.

Följande behandlingar (om första behandlingen var utan allvarliga infusionsreaktioner):

1400 mg sc inj (fast dos) som ges under 5 min.

Tavegyl ges inte som rutin.