

Bevacizumab/Pemetrexed/Karboplatin (Icke-småcellig lungca)

Bevacizumab (Avastin)	7,5 mg/kg	iv inf 90/60/30 min	Dag 1
Pemetrexed (Alimta)	500 mg/m ²	iv inf 10-15 min	Dag 1
Karboplatin	AUC 5	iv inf 30 min	Dag 1
Behepan	1 mg	sc	Dag 1, Var 3:e kur

CALVERTS formel: Totaldos Karboplatin i mg = (GFR+25) x AUC (area under the curve)
För uträkning; se övr. dokument

Inför kur 1: Cystatin C.

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr, Krea, U-protein..

Före kur: Kortisonschema vid behandling med Pemetrexed ges till patienten.
Premedicinering enligt cytostatikaschema.

Ta urinsticka dagen före eller samma dag som kur, om proteinuri (>+1) avvakta med inf Bevacizumab och kontakta läkare! Vg se under fliken kontrollschema vid proteinuri vid Bevacizumab behandling.

Om blodtrycket > 150/90 avvakta med inf Bevacizumab och kontakta läkare!

Ge inf Bevacizumab nr 1 på 90 min, om det går bra; ge inf nr 2 på 60 min, om det går bra; ge fortsatta infusioner på 30 min.

Ge första infusionen före cytostatika, resterande infusioner kan ges före eller efter.

OBS! Risk för gastrointestinal perforation, sämre sårhelingsprocess.

Förbehandling med folacin (exv. T Vitaplex Mineral 1x1) och inj Behepan 1 mg im.
Behandlingen påbörjas 7 dagar före start av Pemetrexed -behandling. Vitaplex Mineral ges sedan dagligen under hela behandlingstiden, samt 3 veckor efter avslutad behandling.
Behepan-injektion upprepas var 9:e vecka, samt tom 3 veckor efter sista behandlingen.

OBS! Om nedsatt njurfunktion, GFR<45ml/min ges ej Pemetrexed.

OM recidiv efter tidigare Karboplatinbehandling ska /skall Tavegyl 2 mg iv. ordineras. För att undvika överkänslighetsreaktion.

NSAID och salicylpreparat skall undvikas 2 dagar före tom 2 dagar efter Pemetrexed.

Cykelintervall 21 dagar.

Utvärderingsintervall efter 3 cykler.

Efter kur: Antiemetikaschema 4.

Ingen dosreduktion för Bevacizumab.

Dosreduktion:

B-LPK (x10⁹/L)	B-TPK (x10⁹/L)	Alimta	Karboplatin
>3,0	>100	100%	100%
2,9-2,5	99-75	75%	75%
≤2,4	74-50	Beh uppskjutes 3-7 dagar	