

# Bevacizumab+ Irinotekan

(colorektal)

<b>Bevacizumab</b> (Avastin)	7,5 mg/kg (om lämpligt, jämna 100-tal)	iv inf 90/60/30 min	Dag 1
<b>Irinotekan</b>	250-500 mg/m <sup>2</sup> *	iv inf 1 tim	Dag 1

\*Till alla patienter ges 250 mg/m<sup>2</sup> vid kur 1. Om toxiciteten då endast är grad 1 höjs dosen vid nästa kur till 350 mg/m<sup>2</sup>. Om patienten fortfarande då har högst grad 1 toxicitet höjs dosen till 500 mg/m<sup>2</sup>.

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr.  
Premedicinering enligt cytostatikaschema.

Före administrering:

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.

Bevacizumab kan ges före eller efter cytostatikabehandlingen.

OBS! Risk för gastrointestinal perforation, sämre sårhelingsprocess (minst 5 veckors uppehåll till planerad operation).

Var observant på akut kolinergt syndrom (exempelvis yrsel, svettningar, hypotoni, akut diarré), och ge då ytterligare Atropin 0.25-0.50 mg sc genast.

Efter administrering: Patienten skall informeras om att fördröjd diarré är en vanlig biverkan.

Patienten skall ha Loperamid hemma att ta vid behov vid insättande av diarré och patienten ska förses med schema för intag av Loperamid.

Cykelintervall 21 dagar.

Utvärderingsintervall efter 3 cykler.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 4.

## Dosreduktion:

B-LPK (x10 <sup>9</sup> /L)	B-TPK (x10 <sup>9</sup> /L)	Irinotekan
>3,0	>100	100%
2,9-2,5	99-75	75%
2,4-2,0	74-50	50%
<2,0	<50	Beh uppskjutes en vecka

## Dosreduktion:

Om pat vid något tillfälle efter en behandling haft:	
Diarré eller Stomatit/Mucositis	Dos för följande beh:
Grad 3-4 dvs diarré ≥7/dag, inkontinens, malabsorption, melena eller kraftig ökning av vattniga diarréer/melena i colostomin alt. behov av parenteral support Grad 3-4 dvs stomatit/mucositis smärtsam, ödematös eller sårig slemhinna. Kan ej äta.	Reducera dosen med 20% för Irinotekan
På behandlingsdagen:	
Diarré eller stomatit/mucositis	Dos för följande beh:
Grad ≥2	Skjut behandlingen tills grad 0-1
Grad 0 eller 1	Full dos, om inte behandlingen uppskjutits MER än en vecka, reducera då dosen med 20% för Irinotekan

**Om**, trots dosjusteringar gjorda enl. ovan, biverkningarna kvarstår ska behandlingen avslutas om inte patienten haft nytta av behandlingen. Annars kan man ytterligare sänka dosen med 20%.