

**Bevacizumab + Xelox**

|                              |                                        |                     |          |
|------------------------------|----------------------------------------|---------------------|----------|
| <b>Bevacizumab</b> (Avastin) | 7,5 mg/kg (om lämpligt, jämna 100-tal) | iv inf 90/60/30 min | Dag 1    |
| <b>Oxaliplatin</b>           | 130 mg/m <sup>2</sup>                  | iv inf 30-60 min    | Dag 1    |
| <b>Capecitabin</b> (Xeloda)  | 1000 mg/m <sup>2</sup> x 2 per dag     | po tabl             | Dag 1-14 |

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).

**Kur 1-2:** Pat skall kontaktas vecka 1 och 2 för kontroll av T Capecitabin biverkningar.

Cykelintervall 21 dagar.

Utvärderingsintervall efter 4 kurer.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 4.

Oxaliplatin ges med Glukosinf samt spoldroppet ska också vara Glucos. (OBS! Ej NaCl).

**Dosreduktion** för patienter med sänkt kreaclarence < 50 ml/min enl. FASS

**Dosreduktion:**

| <b>B-LPK (x10<sup>9</sup>/L)</b> | <b>B-TPK (x10<sup>9</sup>/L)</b> | <b>Oxaliplatin</b>      |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| >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:**

| <b>Tox grad</b> | <b>Neutrofila (10<sup>9</sup>/L)</b> | <b>Trombocyter (10<sup>9</sup>/L)</b> | <b>Capecitabin</b>          |
|-----------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| <b>0</b>        | ≥2.0                                 | ≥100                                  | 100%                        |
| <b>1</b>        | ≥1.5-<2.0                            | ≥75-<100                              | 100%                        |
| <b>2</b>        | ≥1.0-<1.5                            | ≥50-<75                               | 75%                         |
| <b>3</b>        | ≥0.5-<1.0                            | ≥10-<50                               | Uppehåll tills återhämtning |
| <b>4</b>        | <0.5                                 | <10                                   | Uppehåll tills återhämtning |

**Dosreduktion:**

| Tox grad | Diarré                                                                                        | Capecitabin                                                                   |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 0        | Ingen diarré, och ingen ökning av avf.frekvens                                                | 100%                                                                          |
| 1        | <4 avföringar per dag                                                                         | 100%                                                                          |
| 2        | 4-6 avföringar per dag, eller moderata kramper                                                | Uppehåll tills gr ≤1, sen<br>1 gången: 100%<br>2 gången: 75%<br>3 gången: 50% |
| 3        | 7-9 avföringar per dag eller inkontinens (om pat var kontinent före beh), eller svåra kramper | Uppehåll tills gr ≤1, sen<br>1 gången: 75%<br>2 gången: 50%                   |
| 4        | ≥10 avföringar per dag, eller melena eller behov av parenteral support                        | Avbryt Capecitabinbeh                                                         |

**Oxaliplatin dosmodifikation för neurologiska biverkningar**

| Biverkningar                         | Duration av biverkningar |                                                                                | Bestående biv mellan behandlingarna |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                                      | 1-7 dagar                | > 7 dagar                                                                      |                                     |
| Dyestesier med köldkänsla            | Ingen dosändring         | Ingen dosändring                                                               | Ingen dosändring                    |
| Parestesier                          | Ingen dosändring         | Ingen dosändring                                                               | Behandlingen avbryts                |
| Parestesier med smärta               | Ingen dosändring         | 1 gången: sänk dosen 25%<br>2 gången: sänk dosen 25%<br>3 gången: Beh. avbryts | Behandlingen avbryts                |
| Parestesier med funktionsnedsättning | Ingen dosändring         | 1 gången: sänk dosen 50%<br>2 gången: Beh. avbryts                             | Behandlingen avbryts                |

**Om** man måste sätta ut Oxaliplatin pga biverkningar kan behandlingen fortsätta med Capecitabin tills progress eller oacceptabla biverkningar av Capecitabin.