

Kadcyla (trastuzumab emtansine)^(Bröstca)

Inf Kadcyla	<input type="checkbox"/> 3,6 mg/kg (startdos)		Dag 1
	<input type="checkbox"/> 3,0 mg/kg (första dos reducering)		
	<input type="checkbox"/> 2,4 mg/kg (andra dosreducering)		
OBS!Kadcyladosen ska inte ökas igen efter att en dosreduktion gjorts.			

Inför varje kur: Blodstatus, Neutrofila, Elstatus, Leverstatus.
Premedicinering enligt cytostatikaschema.

PVC fritt filter och aggregat till Kadcyla.

OBS! Ge inf 1 på 90 min (\pm 10 min). Övervakning i minst 90 min efter avslutad infusion.
Om det går bra, ge påföljande infusioner på 30 min (\pm 10 min). Övervakning i minst 30 min efter avslutad infusion.

Cykelintervall: 21 dagar.

LVEF mätning med hjärtscint eller U-ljud var tredje månad.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 1.

Dosreduktionsschema:

3,0 mg/kg (dosnivå -1) Dag 1
2,4 mg/kg (dosnivå -2) Dag 1
Max två dosreduktioner tillåtna.

Gränsvärden:

ASAT/ALAT \leq 4

Bilirubin \leq 40

TPK \geq 75

Skjut upp behandling tills gränsvärden uppnåtts och dosreducera 1 steg.

Dosmodificeringar vid vänsterkammardysfunktion. (LVEF = vänstra kammarens ejektionsfraktion)

LVEF < 40 % Administrera inte trastuzumabemtansin.

Upprepa LVEF-bedömning inom 3 veckor. Om LVEF < 40 % bekräftas ska behandling med trastuzumabemtansin avbrytas.

LVEF > 45 % Fortsätt behandling med trastuzumabemtansin.

LVEF 40 % till = 45 % och minskning är < 10 % punkter från utgångsvärdet. Fortsätt behandling med trastuzumabemtansin.

Upprepa LVEF-bedömning inom 3 veckor.

LVEF 40 % till = 45 % och minskning är = 10 % punkter från utgångsvärdet. Administrera inte trastuzumabemtansin.

Upprepa LVEF-bedömning inom 3 veckor. Om LVEF inte har återgått till inom 10 punkter från behandlingsstart, avbryt trastuzumabemtansin.

Symtomatisk kronisk hjärtinsufficiens. Avbryt behandling med trastuzumabemtansin.