

## Bevacizumab/Karboplatin/Paklitaxel (lungcancer)

<b>Bevacizumab</b> (Avastin)	15 mg/kg	iv inf 90/60/30 min	Dag 1
<b>Paklitaxel</b>	200 mg/m <sup>2</sup> (max 400mg)	iv inf 3 tim	Dag 1
<b>Karboplatin</b>	AUC 6	iv inf 30 min	Dag 1

CALVERTS formel: Totaldos Karboplatin i mg = (GFR+25) x AUC (area under the curve)

För uträkning; se övr. dokument.

Inför kur 1: Blodstatus, Neutr, Krea och P Cystatin C.

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

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.

Kur 1-2: Pat övervakas avseende överkänslighetsreaktioner med upprepade kontroller av blodtryck, puls och AT. Läkare ska närvara de första 10 min av infusionstiden.

För att minska risken för akuta infusionsreaktioner skall kur 1 och 2 med Paklitaxel ges enligt följande: Starta infusionen med hastigheten 50 ml/timme under de första 15 minuterna. Om ingen reaktion uppträder ökas infusionshastigheten sedan under påföljande 15 min till den dubbla. Om ingen reaktion uppträtt under de första 30 minuterna ges resterande mängd infusion med ordinarie hastighet

PVC fritt filter och aggregat till Paklitaxel.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 4.

Cykelintervall 21 dagar.

Utvärderingsintervall efter 3 cykler.

Ingen dosreduktion för Bevacizumab.

Dosreduktion:

<b>B-LPK (x10<sup>9</sup>/L)</b>	<b>B-TPK (x10<sup>9</sup>/L)</b>	<b>Paklitaxel</b>	<b>Karboplatin</b>
>3,0	>100	100%	100%
2,9-2,5	99-75	75%	75%
≤2,4	74-50	Beh uppskjutes 3-7 dagar	