

## Bevacizumab + FOLFIRI (Irinotekan/DeGramont)

<b>Bevacizumab</b> (Avastin)	5 mg/kg (om lämpligt, jämna 100-tal)	iv inf 90/60/30 min	Dag 1
<b>Irinotekan</b>	180 mg/m <sup>2</sup>	iv inf 1 tim	Dag 1
<b>Calciumfolinat</b>	200 mg/m <sup>2</sup> (jämna 50-tal)	iv inf 1 tim	Dag 1
<b>5-Fluorouracil</b>	400 mg/m <sup>2</sup> bolus (jämna 50-tal)	iv bolus 2-3 min	Dag 1
<b>5-Fluorouracil</b>	2800 mg/m <sup>2</sup> /46 h (jämna 100-tal)	iv inf kontinuerligt	Dag 1 till 3

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.

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 14 dagar.

Utvärderingsintervall efter 4 kurer.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 3 med start dag 2 i kuren.

### Dosreduktion:

B-LPK (x10 <sup>9</sup> /L)	B-TPK (x10 <sup>9</sup> /L)	Irinotekan	5-FU	Calciumfolinat
>3,0	>100	100%	100%	100%
2,9-2,5	99-75	75%	75%	100%
2,4-2,0	74-50	50%	50%	100%
<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 både Irinotekan och 5-FU
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 både Irinotekan och 5-FU

**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%.

Om patienten har/har haft svår hand/fot syndrom ska endast 5-FU dosen reduceras med 20%.