

Bevacizumab/ XELIRI (colorektal)

Bevacizumab (Avastin)	7,5 mg/kg (om lämpligt, jämna 100-tal)	iv inf 90/60/30 min	Dag 1
Irinotekan	*180 - 250 mg/m ²	iv inf 1 tim	Dag 1
Capecitabin (Xeloda)	1000 mg/m ² x 2/ dygn	po tabl	Dag 1-14
Pat ≥65 år: Irinotekan	*150 - 200 mg/m ²	iv inf 1 tim	Dag 1
Capecitabin	750 mg/m ² x 2/ dygn	po tabl	Dag 1-14

*Startdosen av Irinotekan är den lägre. Vid god tolerans (max grad 1tox) kan dosen höjas till den högre nivån.

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr.
Ge 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 kolinerget 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.

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

Cykelintervall 21 dagar.

Utvärderingsintervall efter 3 kurer.

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

Dosreduktion för patienter med sänkt krenal clearance <50 ml/min enl. FASS.

Dosreduktion:

B-LPK (x10 ⁹ /L)	B-TPK (x10 ⁹ /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

Sid 2/2 Dosreduktion Bevacizumab / XELIRI

Dosreduktion:

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

Dosreduktion:

Tox grad	Diarré	Capecitabin
0	Ingen diarré, och ingen ökning av avf.frekvens	100%
1	<4 avföringar per dag	80 - 100%
2	4-6 avföringar per dag, eller moderata kramper	Uppehåll tills gr ≤1, sen 1 gången: 80% 2 gången: 60% 3 gången: 40%
3	7-9 avföringar per dag eller inkontinens (om pat var kontinent före beh), eller svåra kramper	Uppehåll tills gr ≤1, sen 1 gången: 60% 2 gången: 40%
4	≥10 avföringar per dag, eller melena eller behov av parenteral support	Avbryt Capecitabinbeh

Dosreduktion:

Om pat vid något tillfälle efter en behandling haft:	
Diarré eller Stomatit/Mucosit	Dos för följande beh:
Grad 3-4 dvs diarré ≥7/dag, inkontinens, malabsorbtion, melena eller kraftig ökning av vattniga diarréer/melena i colostomin alt. behov av parenteral support Grad 3-4 dvs stomatit/mucosit smärtsam, ödematös eller sårig slemhinna. Kan ej äta.	Reducera dosen med 20% för Irinotekan
På behandlingsdagen:	
Diarré eller stomatit/mucosit	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%.