

 HELSE BERGEN Haukeland universitetssjukehus	Kombinasjonsbehandling pembrolizumab, carboplatin og pemetrexed (PPP), informasjonsbrosjyre
Kategori: Pasientbehandling/Pasientinformasjon	Gyldig fra/til: 31.03.2023/31.03.2024
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Lungeavdelingen	Versjon: 1.01
Godkjenner: Dale, Solveig Margrethe	Informasjon
Dok. ansvarlig: Aamlefot, Christina	Dok.id: D70455

Til deg som skal til kombinasjonsbehandling med immunterapi og cellegift:

Pembrolizumab (Keytruda®), Carboplatin® og pemetrexed (Alimta®) intravenøst

Kombinasjonsbehandling – immunterapi og cellegift

Denne behandlingen innebærer at du får behandling med både immunterapi, antistoff og cellegift. Nyere studier har vist at kombinasjonsbehandlingen av lungekreft har bedre effekt enn cellegift alene.

Immunterapi er et samlebegrep om flere metoder for kreftbehandling der kroppens immunforsvar stimuleres til selv å drepe kreftcellene.

Cellegift har til hensikt å skade og drepe kreftceller. Det er gunstig å bruke flere typer cellegift sammen for å skade kreftcellene på ulike måter, og hindre at kreften formerer seg og vokser.

De første fire kurene er kombinasjon av:

- Immunterapi: pembrolizumab (Keytruda)
- to typer cellegift: Carboplatin og pemetrexed (Alimta)

Deretter immunterapi (pembrolizumab) kombinert med en type cellegift pemetrexed.

Varighet: de første 4 kurene tar ca. 3 timer.

De neste kurene ca. 2 timer.

Intervall: Kurene gis med 3 ukers mellomrom.

Behandlingen kan fortsette så lenge denne er nyttig (inntil 31 kurer), eller til det oppstår bivirkninger som gjør at en må avslutte.

Legetime før behandling:

Før legesamtale tar du:

- blodprøver
- fyller ut ESAS spørreskjema
- måler vekt og høyde
- tar EKG før første kur

Legen vurderer almenntilstanden din, sjekker blodprøver og bestiller kuren. Du får resepter på kvalmestillende og avføringsmiddel.

NB! For å unngå bivirkninger i forbindelse med kur skal du ta disse medikamentene:

- B₁₂-sprøyte 5 dager før første kur. Deretter hver 9. uke under behandlingsperioden, inntil 21 dager etter avsluttet behandling.
- Tablett Folsyre 0,4 mg **daglig** under hele behandlingsperioden. Starte minst 5 dager før første kur og t.o.m 21 dager etter siste kur.

Dagen før kur:

- 1 tablett dexametason 4 mg morgen og kveld

Kurdagen:

1-2 timer før kur:

- 1 tablett dexametason 4 mg morgen og kveld
- 1 tablett ondansetron (Zofran) 8 mg morgen og kveld

Dagen etter behandling:

- 1 tablett dexametason 4 mg morgen og kveld
- 1 tablett ondansetron (Zofran) 8 mg morgen og kveld

Behandlingen:

Alle medikamentene gis intravenøst (liten plastslange i blodåren). De blir gitt i standard rekkefølge, og saltvann gis mellom medikamentene og til slutt for å skylle blodåren.

Sykepleier gir deg en kalender med avtaler om legetimer og behandling videre.

Kvalmestillende videre:

Du tar 1 tablett ondansetron (Zofran) 8 mg morgen og kveld i 3 til 5 dager.

Dersom dette ikke hjelper deg nok kan du i tillegg ta 1 tablett metoklopramid (Afipran) 10 mg inntil tre ganger daglig.

Innen to uker etter cellegiftbehandling

Blodprøvekontroll tas innen to etter behandlingen hvis legen vurderer det som nødvendig. De kan tas hos **fastlegen** (du får med deg blodprøveskjema) eller på **sykehuset**. Dersom blodprøveverdiene er unormale/veldig lave vil vi ringe deg.

Ved cellegiftbehandling kan produksjonen av røde og hvite blodceller i beinmargen bli hemmet og gi nedsatt immunforsvar og økt risiko for infeksjon. Verdiene er lavest ca. 7-12 dager etter kur (nadir).

Dersom du pådrar deg infeksjoner i denne fasen, kan disse utvikle seg raskt og bli alvorlige (se under bivirkninger).

Tre uker etter

Du kommer tilbake til ny legetime og avtaler neste kur. Har du lang reisevei tilstreber vi å gi deg behandling samme dag som du har samtale med lege.

Mulige bivirkninger

Immunterapi:

Noen får bivirkninger av immunterapi, men ikke alle. Det er registrert både milde, moderate og alvorlige bivirkninger.

Behandlingen kan gi en overaktivering av immunsystemet og påfølgende betennelsestilstander i ulike organer. Dette kan oppstå når som helst under behandlingen, og **det er viktig at man tidlig forteller lege/sykepleier om slike symptomer, da er de lettere å behandle:**

Lunge

- kortpustethet
- brystsmerte
- tørrhoste

Mage/tarm/lever/bukspyttkjertel

- diare
- magesmerter, evt. med utstråling til ryggen
- blod/slim i avføring
- gulfarging av hud eller i det hvite i øyet
- mørk urin
- kvalme/oppkast

Skjoldbruskkjertel

- høyt stoffskifte: hjertebank, skjelving, uro
- lavt stoffskifte: slapphet, lav puls etc.

Hud

- utslett, eksem, kløe

Annet

- eventuelle andre hormonforstyrrelser.

Vi tar blodprøve ved hver kur der vi bla. sjekker stoffskiftet, lever- og nyrefunksjon.

Milde bivirkninger kan man vurdere å observere, mens kraftigere bivirkninger krever at man stopper behandlingen med atezolizumab og gir immundempende medisin som f.eks prednisolon.

Behandlerne vurderer individuelt når behandlingen kan gjenopptas.

Cellegift:

Bivirkninger etter cellegiftbehandling varierer. De vanligste bivirkningene er kvalme, forstoppelse, diare, infeksjoner og tretthet.

Infeksjonsrisiko

Vær oppmerksom på infeksjonstegn, og ta kontakt med lege hvis du får:

- frysninger
- feber over 38 grader
- hoste
- vondt i halsen
- hyppig og/eller svie ved vannlatning
- føler deg generelt dårlig

Du kan ringe:

- dagtid: tlf **55 97 40 80** Lunge poliklinikk
- kveld/natt/helg: tlf **55 97 35 32** til Lungeavdelingens sengepost og be om en vurdering av vakthavende lege
- Det er også mulig å ringe **fastlegen / legevakt eller 113.**

Du kan forebygge infeksjon med god håndvask, unngå nærkontakt med personer som er forkjølet eller har infeksjoner og unngå store folkemengder.

Kvalme

Hvis du fortsetter å være kvalm etter å ha tatt ondansetron (Zofran) 3-5 dager kan du forsøke:

- 1 tablett Ondansetron (Zofran) 8 mg inntil to ganger daglig.
- 1 tablett metoklopramid (Afipran) 10 mg inntil tre ganger daglig.
- Spise små, men hyppige måltider.

Forstoppelse

Legen vil anbefale deg avføringsmidler for å forebygge eller behandle forstoppelse. De mest brukte er:

- Laxoberaldråper, 12 dråper – blandes i mat eller drikke om kvelden
- Duphalac/Lactulose olje, 15 ml to ganger daglig
- Movicol poser, 1-2 poser daglig, inntil 8 poser ved kraftig forstoppelse
- Drikk rikelig (ca. 2 liter pr døgn). Mat som motvirker treg mage er kli, fiberrik mat, svsker og surmelk/biola ol.

Diare

Drikk rikelig. Ta kontakt med lege ved betydelige plager.

Tretthet

Det er ikke uvanlig at du kan føle deg trett og utmattet i tiden du er under cellegiftbehandling (fatigue).

Regelmessig fysisk aktivitet, søvn og hvile kan hjelpe.

Håravfall

Det er ikke vanlig å miste håret. Noen kan miste litt hår, eventuelt kan hårkvaliteten forandre seg noe.

Livsførsel under behandling

Hygiene

Avfallsstoffer etter cellegift skilles ut i opptil 5 døgn i urin, avføring, svette, oppkast og blod. Bruk hansker hvis du (eller andre) er i berøring av dine kroppsvæsker.

Seksuell aktivitet

Bruk av kondom anbefales de første dagene etter kuren og for øvrig sikker prevensjon i hele behandlingsperioden.

Lev normalt og unngå isolering

Du kan stort sett leve og omgås andre som du pleier. Åpenhet omkring sykdom og behandling kan være til hjelp både for deg og dine nærmeste.

Telefonnummer ved spørsmål relatert til cellegiftbehandlingen:

Ukedager kl. 09-15:
Lungeavdelingens poliklinikk
Tlf. 55 97 40 80

Kveld/ natt/ helg:
Lungeavdelingens sengepost
Tlf: 55 97 35 30