

 <b>HELSE BERGEN</b> Haukeland universitetssjukehus	<b>Atezolizumab intravenøst, informasjonsbrosjyre</b>
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: Aamelfot, Christina	Dok.id: D70533

# Til deg som skal ha behandling med

# Atezolizumab intravenøst

  

# Tecentric®

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

**Atezolizumab ( Tecentric ®)** er et immunterapimedikament som bla. brukes i behandling av ikke-småcellet lungekreft, der det er påvist forverring av sykdommen etter tidligere cellegiftbehandling.

Kreftsvulsten må ha påvist en markør som heter PDL1 for at man skal kunne bruke medikamentet.

**Varighet:** første kur tar ca. 1,5 time – videre kurer tar ca. 1 time.

**Intervall:** Det er vanlig er å gi kurer med 3 eller 4 ukers mellomrom

Antall kurer som gis avhenger av effekten og av eventuelle bivirkninger. Vanligvis vil man foreta den første evalueringen med nye CT-bilder etter ca 3 kurer. Hvis behandlingen er virksom og godt tolerert, kan man fortsette med kurer så lenge det er til nytte for pasienten – inntil 2 år.

### **Legetime før behandling:**

Før legesamtale tar du:

- blodprøver
- fyller ut ESAS spørreskjema
- måler vekt og høyde

Legen vurderer almenntilstanden din, sjekker blodprøver og bestiller kuren. Det er vanligvis ikke behov for kvalmestillende medikamenter til kurene.

### **Behandlingendagen:**

Kuren gis i en blodåre (intravenøst) og består av:

- atezolizumab (Tecentric ®), (tar ca. 30 – 60 min)
- saltvann 250 ml til skylling av blodårene, (ta ca.30 min)

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

### **Tre uker etter**

Du kommer tilbake til blodprøver og ny legetime for å planlegge neste kur dagen etter (evt. samme dag).

Blodprøver kan også tas hos fastlege noen dager i forveien.

Vi tar blodprøve ved hver kur for å sjekke bl.a. stoffskiftet, lever- og nyrefunksjon.

## Mulige bivirkninger

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

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.

## Livsførsel under behandling

- Atezolizumab (Tecentric ®) skal ikke gis til gravide/ammende og sikker prevensjon må brukes der dette er aktuelt.
- Immundempende medikamenter må ikke brukes uten avtale med behandlende lege.
- Du kan ellers leve som normalt



**Telefonnummer ved spørsmål relatert til  
behandlingen:**

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

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