

 HELSE BERGEN Haukeland universitetssjukehus	Atezolizumab intravenøst, informasjonsbrosjyre
Kategori: Pasientbehandling/Pasientinformasjon	Gyldig fra/til: 05.12.2025/05.12.2026
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Lungeavdelingen	Versjon: 1.02
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.

Behandelende lege 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