

**Til deg som skal til
kombinasjonsbehandling med
immunterapi og cellegift:**

**Pembrolizumab (Keytruda®),
paclitaxel og karboplatin
intravenøst**

Kombinasjonsbehandling – immunterapi og cellegift

Denne behandlingen innebærer at du får behandling med både immunterapi 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: karboplatin og paclitaxel
- premedikasjon med allergiforebyggende medikamenter: deksklorfeniramin og famotidin

Videre behandling består av

- immunterapi pembrolizumab (Keytruda)

Varighet: de første 4 kurene tar ca. 5 timer.
De neste kurene tar ca. 1 timer.

Intervall: de første 4 kurene gis med 3 ukers mellomrom.
Videre behandling med immunterapi gis med 6 ukers mellomrom.

Behandlingen fortsetter så lenge den er nyttig i inntil 2 år, 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:

Kvelden før kur:

- tabletter dexametason 20 mg (5 tabletter à 4 mg)

Dagen du får behandling:

1-2 timer før kur:

- tabletter dexametason 20 mg (5 tabletter à 4 mg)
- tablett ondansetron (Zofran) 8 mg (1 tablett)

Samme kveld:

- tablett ondansetron (Zofran) 8 mg (1 tablett)

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.

Underveis vil du bli observert med blodtrykk- og pulsmålinger.

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 behandling

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 nye blodprøver og legetime og for å planlegge neste kur dagen etter.

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.

Allergiske reaksjoner

Allergiske reaksjoner (overfølsomhetsreaksjoner) kan forekomme. Du vil få medisiner før behandlingen for å forhindre allergiske reaksjoner når du får behandling med Paclitaxel.

Lavt blodtrykk

Paclitaxel kan også gi lavt blodtrykk. Sykepleier vil måle ditt blodtrykk og puls både før, under og etter paclitaxel-kuren.

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 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.

Perifer nevropati

Paclitaxel kan forårsake problemer som rammer hender og/eller føtter (perifer nevropati), som kan føre til prikking i huden, nummenhet og/eller smerte.

Rapporter til sykepleier eller lege dersom du opplever problemer med balanse, redusert følelse under beina/føttene, redusert finmotorikk, har problemer med å kneppe knapper eller at du mister ting du plukker opp med hendene.

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 vanlig å miste håret i forbindelse med behandlingen.

Håravfallet kommer ofte etter ca 2 uker. NAV dekker utgifter til parykk/hodeplagg etter gjeldende retningslinjer. Du får rekvisisjon fra oss.

Håret kommer tilbake etter at cellegiftbehandlingen er avsluttet.

Annet

Paclitaxel-infusjonsvæsken er tilblandet en liten mengde alkohol (etanol), og du skal **ikke kjøre egen bil** samme dag etter fullført cellegiftkur.

Noen pasienter opplever muskel- eller leddsmerter.

Noen kan få betennelse i slimhinnene i munnen.

Snakk med lege/sykepleier dersom du opplever ovennevnte plager.

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