

Behandlings PM - Teklistamab

Vid start trappas dosen upp till fulldos under en vecka (Dag 1, 0,06 mg/kg, Dag 3, 0,3 mg/kg och Dag 5 1,5mg/kg). Patienten bör observeras inneliggande tills ett dygn efter uppnådd fulldos.

Behandlingen fortsätter därefter med 1,5mg/kg en gång i veckan i totalt 8 doser, därefter utglesning till var annan vecka och efter 6 månader utglesning till var fjärde vecka.

Ny dos bör ej starta om:

- Neutrofila är under $1,0 \times 10^9/L$ (G-CSF får ges)
- TPK under $25 \times 10^9/L$
- Pågående CRS eller ICANS

Premedicinering inför upptrappningsdoser 1, 2 samt första fulldos, ges 1h innan behandling:

- Dexametason 16-20 mg
- Alvedon 500 mg
- Tavegyl 1 mg eller annan antihistamin

Därefter kan premediceringen oftast sättas ut.

NEWS bör kontrolleras innan injektion samt minst var 4:e timme under 48 timmar efter första upptrappningsdosen samt 24 timmar efter andra upptrappningsdosen.

Vid CRS med temp 38 grader eller mer; ges 8 mg Dexametason samt 1 gram Alvedon. Om fortsatt feber efter 3 timmar ges ytterligare 8 mg dexta och kontakt tas med bakjouren/hematolog jour. Vid allvarlig reaktion kan Tocilizumab 8 mg/kg (max 800 mg) ges.

Infektionsprofylax (start C1D1):

- Zoster: Valaciclovir 250 mg x 2
- Bakterier: Levofloxacin 500 mg kan övervägas under de första 1-3 månaderna och vid neutropeni.
- PCP: Bactrim 500 mg/80 mg under 6 månader eller till CD4-nivåer på minst 200 celler/ μL vid 2 mätningar.
- agammaglobulinemi: Intravenösa eller subcutana gammaglobuliner skall ges till alla patienter, då alla får total förlust av immunglobuliner. Måldos: $> 4g/L$ S-IgG

Vid neutropeni:

- Ge G-CSF vid neutrofila under 1,0
- Ge Flukonazol vid neutrofila under 0,5 under mer än 7 dagar

Provtagning:

Inför start av behandling: Blodstatus, elstatus, Ca, albumin + neutrofila + CMV-DNA

Inför var dosering: Hb, LPK, TPK, neutrofila CRP, elstatus

Regelbunden monitorering av leverstatus och CMV-DNA rekommenderas.

OBS: Initial kraftig CRP stegring är mycket vanlig och ett tecken på behandlingsrespons. Vid återkommande eller kvarstående CRP stegring leta efter infektion särskilt virusinfektioner.

Katarina Uttervall / Johan Lund, Karolinska sjukhuset
För Svenska myelomgruppen
2024-02-14

