

DERMATOLOGISCHE ONCOLOGIE

Tebentafusp

Schema

- Tebentafusp IV (infusie over 15 min in 100mL NaCl 0.9%)
 - Week 1: 20µg
 - Week 2: 30µg
 - Vanaf week 3: 68µg
- q1w
- Supportieve medicatie
 - Humaan albumine 25mg IV gelijktijdig met tebentafusp (reeds toegevoegd aan bereiding tebentafusp)

Opmerkingen

- Te continueren tot ziekteprogressie of intolerantie

Nevenwerkingen

- Cardiovasculair: oedeem, flushing, hypertensie, hypotensie, tachycardie
- Dermatologisch: haarverlies, erytheem, haarverkleuring, hypo- of hyperpigmentatie, nachtelijk zweten, jeuk, rash, xerodermie
- Gastro-intestinaal: abdominale pijn, constipatie, anorexie, diarree, nausea, braken, verhoging serum lipase
- Hematologisch: anemie, neutropenie, thrombocytopenie
- Biochemisch: daling serum albumine/calcium/glucose/magnesiumfosfaat/kalium/natrium, stijging serum amylase/calcium/glucose/kalium/AST/ALT/bilirubine/alkalische fosfatasen/creatinine
- Cytokine-release syndroom
- Neurologisch: rillingen, duizeligheid, vermoeidheid, hoofdpijn, paresthesie
- Musculoskeletaal: arthralgie, rugpijn, myalgie, spierkrampen
- Pulmonaal: dyspneu, griepale klachten, orofaryngeale pijn

Dosisaanpassingen

- Geen dosisaanpassing nodig bij voorafbestaande lever- of nierinsufficiëntie
- Graad 3-4 AST/ALT stijging tijdens therapie: pauzeer tebentafusp tot herstel graad 0-1.