

Atezolizumab 1200 / Carboplatin 6 / Nab-Paclitaxel 100, nichtkleinzelliges Lungenkarzinom

Protokoll-ID: 1238 V1.2 (kurz), ATEZ1200/CRBP6/NPAC100, NSCLC

Indikation(en)

- Lungenkarzinom, nichtkleinzelliges (nicht-plattenepithelial); ICD-10 C34.-

Protokollklassifikation

- Klassifikation: alternativ
- Intensität: Standard-Dosis
- Therapiemodus: Erstlinie
- Therapieintention: palliativ

Zyklen

Zyklusdauer 21 Tage, empfohlene Zyklen: 6

Protokollsequenzen

- [IMpower130: ATEZ1200/CRBP6/NPAC100, NSCLC \(PID1238\) -|- ATEZ1200/CRBP6/NPAC100 - ATEZ1200 Erh. \(PID1272\)](#)

Risiken

- Emetogenität (MASCC/ESMO): hoch (>90%) Carboplatinkombination
- Emetogenität (MASCC/ESMO): gering (10-30%) Nab-Paclitaxel
- Neutropenie: sehr hoch (>41%) °3-4: 44%
- Thrombozytopenie unter 50 000/µl: sehr hoch (>41%) °3-4: 45%
- Anämie Hb unter 8g/dl: hoch (16-30%) °3-4: 29%
- Diarrhoe: CTC AE °3-4: 5%
- Abgeschlagenheit: CTC AE °3-4: 6%
- Nausea: CTC AE °3-4: 3%

Therapie

Flüssigkeitszufuhr: Jonosteril

HYD

Zugang: peripher venös

Flüssigkeitszufuhr vor, während oder nach der Antitumorthherapie

| Tag | Substanz | Dosierung | Trägerlösung | Appl. | Inf.-Dauer | Ablauf |
|------|-------------------|-----------|--------------|-------|------------|---|
| 1 | Jonosteril | 500 ml | | i.v. | 60 min | 60 min vor Atezolizumab (d1) oder vergleichbare isotone kristalloide Elektrolytlösung |
| 8,15 | Jonosteril | 500 ml | | i.v. | 60 min | 60 min vor Nab-Paclitaxel (d8,15) oder vergleichbare isotone kristalloide Elektrolytlösung |

Antiemese: Emetogenität hoch (CRBP), FOSAP, GRAN i.v., DEXA i.v.**AE**

Zugang: peripher venös

DGHO 2016, DKG 2016, MASCC/ESMO 2016, Carboplatin-haltige Kombinationstherapien

| Tag | Substanz | Dosierung | Trägerlösung | Appl. | Inf.-Dauer | Ablauf |
|------|----------------------|-----------|------------------|-------|------------|-----------------------------------|
| 1 | Fosaprepitant | 150 mg | NaCl 0,9% 150 ml | i.v. | 20 min | 30 min vor Atezolizumab (d1) |
| 1 | Dexamethason | 12 mg | NaCl 0,9% 50 ml | i.v. | 5 min | 30 min vor Atezolizumab (d1) |
| 1 | Granisetron | 1 mg | NaCl 0,9% 50 ml | i.v. | 5 min | 15 min vor Atezolizumab (d1) |
| 8,15 | Granisetron | 1 mg | NaCl 0,9% 50 ml | i.v. | 5 min | 15 min vor Nab-Paclitaxel (d8,15) |

Medikamentöse Tumortherapie: ATEZ1200/CRBP6/NPAC100**CTX**

Zugang: peripher venös

Atezolizumab, Carboplatin und Nab-Paclitaxel beim nichtkleinzelligen, nichtplatteneithelialen Lungenkarzinom

| Tag | Substanz | Dosierung | Trägerlösung | Appl. | Inf.-Dauer | Ablauf |
|---|-----------------------|---------------------------|-------------------|-------|------------|-------------|
| 1 | Atezolizumab | 1200 mg | NaCl 0,9% 250 ml | i.v. | 60 min | Reihenfolge |
| Wenn die erste Infusion gut vertragen wurde, kann die zweite Infusion über 30 Minuten erfolgen. | | | | | | |
| 1 | Carboplatin | 6 AUC | Glucose 5% 250 ml | i.v. | 30 min | Reihenfolge |
| 1,8,15 | Nab-Paclitaxel | 100 mg/m ² KOF | keine | i.v. | 30 min | Reihenfolge |

Begleittherapie Ergänzungen

Granisetron an Stelle von Dexamethason zur Antiemese an den Tagen 8 und 15, um eine Immunsuppression und das Infektionsrisiko durch die Dexamethason-Exposition zu vermeiden.

Literaturreferenzen

- West H, Atezolizumab in combination with carboplatin plus nab-paclitaxel chemotherapy compared with chemotherapy alone as first-line treatment for metastatic non-squamous non-small-cell lung cancer (IMpower130): a multicentre, randomised, open-label, phase 3 trial., Lancet Oncol 2019 May 20; [PMID]
- Arbour KC, Impact of Baseline Steroids on Efficacy of Programmed Cell Death-1 and Programmed Death-Ligand 1 Blockade in Patients With Non-Small-Cell Lung Cancer., J Clin Oncol 2018 10 01;36(28):2872-2878 [PMID]

Empfehlungen

- 11/2022: [DGHO, OeGHO, SSMO SSOM SGMO, SSH SGH SSE](#)
- 12/2023: [Deutsche Krebsgesellschaft](#)
- 01/2023: [European Society for Medical Oncology](#)
- 12/2023: [Deutsche Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin](#)
- 02/2024: [National Comprehensive Cancer Network](#)



Die Herausgeber und Autoren übernehmen keine Haftung für die Richtigkeit der Inhalte. Die Anwendung erfolgt auf eigene Verantwortung des behandelnden Arztes. ©Onkopti.

Gültig seit: 15.02.2024