

# 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	<b>Jonosteril</b>	500 ml		i.v.	60 min	60 min vor Atezolizumab (d1) oder vergleichbare isotone kristalloide Elektrolytlösung
8,15	<b>Jonosteril</b>	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	<b>Fosaprepitant</b>	150 mg	NaCl 0,9% 150 ml	i.v.	20 min	30 min vor Atezolizumab (d1)
1	<b>Dexamethason</b>	12 mg	NaCl 0,9% 50 ml	i.v.	5 min	30 min vor Atezolizumab (d1)
1	<b>Granisetron</b>	1 mg	NaCl 0,9% 50 ml	i.v.	5 min	15 min vor Atezolizumab (d1)
8,15	<b>Granisetron</b>	1 mg	NaCl 0,9% 50 ml	i.v.	5 min	15 min vor Nab-Paclitaxel (d8,15)

**Medikamentöse Tumorthherapie: 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	<b>Atezolizumab</b>	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	<b>Carboplatin</b>	6 AUC	Glucose 5% 250 ml	i.v.	30 min	Reihenfolge
1,8,15	<b>Nab-Paclitaxel</b>	100 mg/m <sup>2</sup> KOF	keine	i.v.	30 min	Reihenfolge

## Begleittherapie Ergänzungen

Bei hochemetogener Chemotherapie wird in der akuten (Tag 1) und der verzögerten Phase (Tag 2-4) zusätzlich Olanzapin in einer Dosierung von 5-10 mg pro Tag empfohlen (NCCN, ESMO, ASCO, Onkopedia; Stand 6/24).

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