

**Longoncologie behandeling NSCLC studie CLXH254X2101  
12NAT2133**

Fase 1 studie. 2<sup>e</sup> lijn bij bij stadium IV NSCLC met MAPK-pathway-mutaties.

Dosefinding studie van PDR001 à 4 weken, tot progressie of onacceptabele bijwerkingen

NB: met oraal LXH254 (heeft patiënt in eigen beheer i.o.m. researchverpleegkundige)

Kuur/cyclus:

Patiëntsticker:	Datum aanvraag	Afdelingscode	Afspraakcode dagcentrum: CLXH254X: 1uur
	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....%		
	Kreatinineklaring	..... ml/min	
	Lengte (cm)	Gewicht (kg)	Lich.opp (m <sup>2</sup> )
	Toedieningswijze	IV, tenzij anders vermeld	
		339966F	immunotherapie
	Naam + paraaf arts		
	Gefaxt/gescand	Paraaf:	

NB : patiënt heeft tabletten LXH254 in eigen beheer i.o.m. researchverpleegkundige.

datum	dag	inlooptijd	geneesmiddel	dosering	dosis	pompstand	toelichting	Par.1	Par.2
							a. RR, Pols, Temp		
	1	00:30	<b>PDR001</b>  <b>NB: studieaanvraag nodig</b>	Flat dose	400 mg		filter 0,2 µm b.		

**Verpleegkundige toedien-instructies:**

- a. Noteer de controles op de **controlelijst**.
- b. Noteer start en stoptijden op de **controlelijst**.

# Achtergrondinformatie studie: NSCLC: CLXH254X2101

## Informatie over de studie:

- een fase I studie naar een nieuwe behandeling voor patiënten met vergevorderd niet-kleincellig longkanker met veranderingen in het MAPK-systeem. Met het orale middel LXH254 en een monoclonaal gehumaniseerd antilichaam PDR001 intraveneus.
- Deze studie onderzoekt de beste d.w.z. de maximale tolerabele dosis van het middel LXH254 alleen of in combinatie met het middel PDR001.
- Indicatie: NSCLC met KRAS mutatie
- Evaluatie: Elke 8 weken m.b.v. CT-scan tot progressie van ziekte

## Informatie over de geneesmiddelen:

- LXH254 is een MAPK remmer Het MAPK-systeem in cellen van het lichaam helpt om cellen goed te laten werken. In het MAPK-systeem kunnen veranderingen ontstaan waardoor cellen abnormaal gaan groeien.
- PDR001 is een monoclonaal gehumaniseerd antilichaam

## Informatie voor patiënten over bijwerkingen:

### Mogelijke meest voorkomende bijwerkingen:

- T.g.v. LXH254: verhoogd bilirubine, cholestase (galstuwing), huiduitslag/ korstvorming, hyperkeratose (verhoorning van de huid)
- T.g.v. PDR001: Moeheid, anemie, misselijkheid, braken, diarree, verminderde eetlust, obstipatie en mogelijk auto-immuun ziekten

**Patiënten-informatie wordt uitgereikt door de research-verpleegkundige.**

## Co-medicatie- recepten via de arts(geen evs)

- Geen anti-emetica

## Contact:

- Onderzoeksarts: prof.dr H.J.M. Groen (55759)
- Datamanager Marjan Dubbelman (47012)

**Controlelijst: CLXH254X2101.**

**Kuur:.....**

**Datum.....**

**Sticker patiëntgegevens**

**start- en stoptijden medicatie:**

**Starttijd: PDR001:.....uur**

**Stoptijd: PDR001:.....uur**

**Controles:**

	Tijdstip invullen	RR	Pols	Temp	Paraaf
Voor start PDR001					

**Bijzonderheden:**