

Atézolizumab IV (Técentriq®)

Indications : Traitement du cancer bronchique non à petites cellules, cancer bronchique à petites cellules, carcinome hépatocellulaire, cancer urothélial, cancer du sein

D'autres indications peuvent être validées en RCP

Protocole :

- Posologie : 840 mg toutes les 2 semaines ou 1 200 mg toutes les 3 semaines ou 1 680 mg toutes les 4 semaines en monothérapie ou en association

	J1	...	J15	...	J22	...	J29
Atézolizumab 840 mg							
Atézolizumab 1 200 mg							
Atézolizumab 1 680 mg							

les posologies et rythmes d'administration dépendent du protocole prescrit.

- Prémédication : antipyrétiques et des antihistaminiques peut être envisagée en cas de réactions liées à la perfusion

Forme pharmaceutique commerciale : solution injectable

Présentation de la chimiothérapie : solution limpide, claire, incolore à jaune pâle

- Solvant : NaCl 0.9 %

Conservation et stabilité : données des RCP (consultés le 15/05/2024)

- **Dilution dans NaCl 0.9 % :** 30 jours entre 2°C et 8°C , 24 heures à une température ≤ 30°C depuis le moment de la préparation.

Modalités d'administration : par voie intraveineuse, 1ère cure 60 minutes puis si bonne tolérance 30 minutes

Rinçage de la ligne de perfusion après l'administration avec du NaCl 0,9%

Surveillance et effets indésirables très fréquents :

- Surveillance de l'ionogramme complet, du bilan hépatique, rénale et thyroïdien
- Toxicité pulmonaire (essoufflement, toux)
- Troubles endocriniens (hypothyroïdie, hyperthyroïdie, diabète)
- Nausées, vomissements, diarrhée, douleurs abdominales, constipation
- Eruption cutanée, prurit
- Toxicités hématologiques : neutropénie, thrombopénie, anémie, leucopénie, lymphopénie