

Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet	Gyldig fra/til:06.10.2022/06.10.2024
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Barne- og ungdomsklinikken/Leger	Versjon: 2.00
Godkjenner: Tylleskår, Karin Birgitta	Prosedyre
Dok. ansvarlig: Dorota Wojc	Dok.id: D41679

Prosedyre ved bruk av Glucarpidase (Voraxaze®) i henhold til HD-MTX 5g/m² i NOPHO protokoller (ALLTogether, LBL 2018, EURO LB 02, B-NHL 2013 osv) NOPHO protokollen ALL 2008 (kun barn 0-18 år)

- **Voraxaze (Glucarpidase)** er et bakterieenzym som hydrolyserer glutamat i MTX i den terminale posisjonen og transformerer den til DAMPA (2,4-diamino-N(10)-methylpteroidsyre), en ikke-toksisk metabolitt.

Indikasjon for bruk av Voraxaze:

- MTX time 24 > 250 µmol/l
- MTX time 36 > 30 µmol/l
- MTX time 42 > 10 µmol/l

Og sviktende nyrefunksjon etter start av HD-MTX med serum-kreatinin > 2 x kreatininverdi før oppstart HD-MTX ved time 24, 36 eller 42 eller anuri.

- Akutt nevrotoksisitet

Dosering:

- **Voraxaze 25-50 U/kg iv over 1-3 min.** Max 2 hetteglass.
 - 1 hetteglass (1000 Units) løses i 1 ml NaCl 9mg/ml. Gir en løsning på 1000U/ml.
 - Kan fortynnes videre m/ NaCl 9mg/ml i forholdet 1:5 eller 1:10.
 - Løsningen skal brukes umiddelbart.

Administrasjon:

- Behandling med Glucarpidase (CPDG2) bør startes innen 48 timer etter oppstart av HD-MTX, max etter 60 timer.
- Voraxase hentes fra apoteket ved HUS
- Anafylaksiberedskap skal være dosert og evt. trukket opp ved administrasjon av Voraxaze (Glucarpidase) pga fare for anafylaksi.
- Forsett alkalisk diurese (4500 ml/m²/døgn) i henhold til protokollen.
- **Behandling med Leucovorin(Kalsiumfolinat)** bør stoppes ved administrasjon av glukarpidase og startes på nytt 2 timer etter administrering
- MTX speil tas etter kurskjema til BKB Medisin 3.
 - MTX speil tas på EDTA glass
 - Avdeling for farmakologi OUS tlf;23071021 resepsjon, 92602513 analyse, 23070905 Anders som kjører analysen.
- Ekstra MTX speil tas før Voraxase og 1 time etter Voraxase, sendes med første fly til OUS (HPLC prøve).
- Videre Leucovorin-dosering baseres på MTX speil fra OUS, hvis ikke det er mulig må en følge MTX-speil fra BUK(disse kan være falsk høye).
- Leucovorin doseres basert på siste forutgående MTX speil. Gi alltid folinsyre minst inntil 48 timer etter glukarpidase injeksjon
- Leucovorin doser > 50 mg/m² bør gis over 30 -60 minutter. Løses i NaCl 9mg/ml.
- Hydrering/alkalisering og Leucovorin hver 6.time fortsettes inntil MTX speilet er < 0,2 µmol/L.

Contact persons:

- Contact your local National Investigator.
- An expert in the area of HD-MTX AKI and glucarpidase treatments is Dr Jesper Heldrup, Lund, Sweden (+46 705-17 23 89, jesper.heldrup@skane.se) that could be contacted in case of serious

Kopi av prosedyre fra NOPHO website:



Appendix 33_9
Carboxypeptidase gu