

## INBJUDAN TILL BMS I-O WEBBFÖRELÄSNING

# 5-årsöverlevnad med immunterapi vid malignt melanom – vad innebär det i klinisk praxis?

**NU KAN DU ANMÄLA DIG** till denna webbföreläsning om 5-årsöverlevnad med immunterapi vid malignt melanom.

Under årets ESMO kommer 5-års uppföljningen av Checkmate 67 presenteras. Under denna webbföreläsning kommer Dr. Antonis Valachis presentera dessa data och diskutera vad resultaten kan innebära för patienter med metastaserat melanom.

Checkmate 067 är den registreringsgrundande fas-III studien med OPDIVO (nivolumab) i kombination med YERVOY (ipilimumab) som nu nått en milstolpe i form av 5 års uppföljning. Webinaret kommer även att innehålla falldragningar som syftar till att öppna upp för en diskussion kring vilka patienter som har nytta av behandling med OPDIVO i kombination med YERVOY.

**HOPPAS VI SES PÅ NÄTET!**

Med vänlig hälsning,

Alla vi på Bristol-Myers Squibb som arbetar med OPDIVO och YERVOY

**ANMÄL  
DIG HÄR!**

**MÅNDAG 21 OKTOBER 12.00 – 12.45 (SV)**

5-årsöverlevnad med immunterapi vid malignt melanom – vad innebär det i klinisk praxis?



*Dr. Antonis Valachis, docent, onkolog,  
Universitetssjukhuset Örebro*

*Moderator: Hildur Helgadóttir, med. dr. onkolog,  
Nya Karolinska Sjukhuset*



▼ Detta läkemedel är föremål för ökad övervakning.

**OPDIVO®** (nivolumab) 10 mg/ml koncentrat till infusionsvätska, lösning. Anti-neoplastiska medel, monoklonala antikroppar, ATC-kod: L01XC17. **Indikationer:** Opdivo är indicerat för behandling av vuxna med:

- avancerat (icke-resektabelt eller metastaserande) melanom som monoterapi eller i kombination med Yervoy®. Jämfört med Opdivo monoterapi har en ökning av progressionsfri överlevnad och total-överlevnad med kombinationen Opdivo och Yervoy endast visats hos patienter med lågt tumöruttryck av PD-L1
- totalt resekerat melanom, som involverat lymfkörtlar eller som har metastaserat (adjuvant behandling)
- lokalt avancerad eller metastaserande icke-småcellig lungcancer efter tidigare kemoterapi
- avancerad njurcellscancer med intermediär/dålig prognos i första linjen i kombination med Yervoy
- avancerad njurcellscancer efter tidigare behandling
- reciderande eller refraktär klassiskt Hodgkins lymfom efter autolog stamcellstransplantation och behandling med brentuximabvedotin
- återkommande eller metastaserande skivepitelial huvud- och halscancer som progredierat under eller efter platinumbaserad behandling
- lokalt avancerad icke-resektabel eller metastaserande urotelcellscancer hos vuxna vid otillräcklig effekt av tidigare platinumbaserad behandling

**Varningar och försiktighet:** Behandling ska initieras och övervakas av specialläkare med erfarenhet av cancerbehandling. Opdivo är associerat med immunrelaterade biverkningar. Tidig diagnos av dessa och lämplig behandling är nödvändig för att minimera livshotande komplikationer. Baserat på biverkningens allvarlighetsgrad, ska uppehåll med Opdivo eller kombinationen av Opdivo och Yervoy göras och kortikosteroider administreras. Patienter bör övervakas kontinuerligt (i minst 5 månader efter sista dosen) då en biverkning kan ske när som helst under eller efter avslutad behandling. Immunrelaterade biverkningar inträffade med högre frekvens när Opdivo administrerades i kombination med Yervoy jämfört med Opdivo som monoterapi. **Melanom:** Innan behandling av patienter med snabbt progredierande sjukdom, ska läkaren överväga den fördröjda effekten av Opdivo. **Icke-småcellig lungcancer av icke-skivepiteltyp och skivepitelial huvud- och halscancer:**

Innan behandling av patienter med sämre prognostiska faktorer och/eller aggressiv sjukdom, ska läkaren överväga den fördröjda effekten av Opdivo. **Klassiskt Hodgkins lymfom:** Det finns en ökad risk för akut graftversushost disease (GVHD) vid användning av Opdivo före och efter allogen hematopoetisk stamcellstransplantation. Nyttan med behandlingen respektive stamcellstransplantation måste övervägas från fall till fall. **Förpackningar:** 1 injektionsflaska om 4 ml, 10 ml eller 24 ml. **Övrig information:** Rx, EF. För fullständig information, se [www.fass.se](http://www.fass.se). Baserad på produktresumé: 27 maj 2019. Bristol-Myers Squibb Aktiebolag, Tel. 08-704 71 00, [www.bms.com/se](http://www.bms.com/se)

**YERVOY®** (ipilimumab) 5 mg/ml koncentrat till infusionsvätska, lösning. Anti-neoplastiska medel, monoklonala antikroppar, ATC-kod: L01XC11. **Indikation:**

- Yervoy för behandling av avancerat (icke-resektabelt eller metastaserande) melanom hos vuxna och ungdomar 12 år och äldre.
- Yervoy i kombination med Opdivo för behandling av vuxna med avancerat (icke-resektabelt eller metastaserande) melanom. Jämfört med Opdivo monoterapi har en ökning av progressionsfri överlevnad (PFS) och totalöverlevnad (OS) med kombinationen Opdivo och Yervoy endast visats hos patienter med lågt tumöruttryck av PD-L1.
- Yervoy i kombination med Opdivo som första linjens behandling av vuxna med avancerad njurcellscancer med intermediär/dålig prognos

**Varningar och försiktighet:** Behandling ska initieras och övervakas av specialläkare med erfarenhet av cancerbehandling. Yervoy är associerat med inflammatoriska biverkningar till följd av förhöjd eller alltför hög immunaktivitet (immunrelaterade biverkningar). Tidig diagnos av dessa och lämplig behandling är nödvändig för att minimera livshotande komplikationer. Baserat på biverkningens allvarlighetsgrad, ska uppehåll med Yervoy eller kombinationen av Yervoy och Opdivo göras och kortikosteroider administreras. Patienter bör övervakas kontinuerligt (i minst 5 månader efter sista dosen) då en biverkning kan ske när som helst under eller efter avslutad behandling. Immunrelaterade biverkningar inträffade med högre frekvens när Opdivo administrerades i kombination med Yervoy jämfört med Opdivo som monoterapi. **Förpackningar:** 1 injektionsflaska om 10 ml eller 40 ml. **Övrig information:** Rx, EF. För fullständig information, se [www.fass.se](http://www.fass.se). Texten är baserad på produktresumé: 31-Jul-2019. Bristol-Myers Squibb AB, Tel. 08-704 71 00, [www.bms.com/se](http://www.bms.com/se)



Bristol-Myers Squibb

[immunologi.se](http://immunologi.se) SEPTEMBER 2019 1506SE1905553

