



PROTOCOLE DE RECHERCHE : Olympia-1 - Bras A : Odronextamab [Cycle 1]

Lymphomes folliculaires et/ou indolents

1ère ligne

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
_____	1	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
_____	_____	_____
	Allergies	
_____	_____	_____

Prévoir une hospitalisation de minimum 48 h après les doses des jours 1, 8 et 15

Page 1 de 8

Jours d'administration planifiés

Jour 1 Jour 2 Jour 8 Jour 9 Jour 15 Jour 16

Jour 1

Si syndrome de relargage des cytokines ou neurotoxicité, se référer aux ordonnances médicales et pharmaceutiques de gestion des effets indésirables des anticorps bispécifiques (numéro OPI-CN-006) et (numéro OPI-CN-007)

Sujet : _____

Prérequis

Neutrophiles supérieur ou égal à 0.5
Plaquettes supérieur ou égal à 25

Pre-chimiothérapie

Dexaméthasone 10 mg orale
12 à 24 heures avant la perfusion d'Odronextamab

Dexaméthasone 20 mg intraveineux
1 heure à 3 heures pré-traitement

Acétaminophène 650 mg orale
30 à 60 minutes pré-traitement

DiphenhydrAMINE 25 mg orale
30 à 60 minutes pré-traitement (peut être utilisé IV)

Chimiothérapie

Odronextamab 0.2 mg intraveineux
Jour 1

Dans 100 mL de NaCl 0.9% à perfuser en 4 heures
Perfuser avec une tubulure avec filtre.

*** Garder en observation 24 heures ***

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2024-09-24 16:25

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

Olympia-1 Odronextamab C1

DOSSIER MÉDICAL



PROTOCOLE DE RECHERCHE : Olympia-1 - Bras A : Odronextamab [Cycle 1]

Lymphomes folliculaires et/ou indolents

1ère ligne

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
	1	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
		Allergies
Date résultat	Date résultat	

Page 2 de 8

Jour 1 (suite)

Post-chimiothérapie

Prochlorpérazine 10 mg orale
aux 4 à 6 heures si besoin

PANTOprazole 40 mg orale
une fois par jour en continu
(code PP12)

☐ NaCl 0,9% 1000 mL intraveineux
à 100 mL/h ad nouvel ordre.

☐ Allopurinol 300 mg orale
une fois par jour.
À débiter de préférence 7 à 10 jours avant la 1ère dose d'Odronextamab
(mais pas moins de 48 h avant la 1ère dose d'Odronextamab)

Si acide urique > 476 umol/L pré-traitement

☐ Rasburicase 3 mg intraveineux
pour une dose

Triméthoprim / Sulfaméthoxazole 1 comprimé(s) orale
trois fois par semaine (comprimé DS = 160 mg / 800 mg)
Poursuivre jusqu'à 3 mois après la dernière dose d'Odronextamab.

Valacyclovir 500 mg orale
En continu
deux fois par jour
(Si Clcr inférieure ou égale à 30 mL/min : 500 mg PO une fois par jour)
Poursuivre jusqu'à 3 mois après la dernière dose d'Odronextamab.

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2024-09-24 16:25

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

Olympia-1 Odronextamab C1

DOSSIER MÉDICAL



PROTOCOLE DE RECHERCHE : Olympia-1 - Bras A : Odronextamab [Cycle 1]

Lymphomes folliculaires et/ou indolents

1ère ligne

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
_____	1	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
_____	_____	_____
Date résultat	Date résultat	

Page 3 de 8

Jour 2

Si syndrome de relargage des cytokines ou neurotoxicité, se référer aux ordonnances médicales et pharmaceutiques de gestion des effets indésirables des anticorps bispécifiques (numéro OPI-CN-006) et (numéro OPI-CN-007)

Sujet : _____

Pre-chimiothérapie

Dexaméthasone 20 mg intraveineux

1 heure à 3 heures pré-traitement

Acétaminophène 650 mg orale

30 à 60 minutes pré-traitement

DiphenhydrAMINE 25 mg orale

30 à 60 minutes pré-traitement (peut être utilisé IV)

Chimiothérapie

Odronextamab 0.5 mg intraveineux

Jour 2

Dans 50 mL de NaCl 0.9% à perfuser en 4 heures

Perfuser avec une tubulure avec filtre.

*** Garder en observation 24 heures ***

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2024-09-24 16:25

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

Olympia-1 Odronextamab C1

DOSSIER MÉDICAL



PROTOCOLE DE RECHERCHE : Olympia-1 - Bras A : Odronextamab [Cycle 1]

Lymphomes folliculaires et/ou indolents

1ère ligne

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
_____	1	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
_____	_____	_____
Date résultat	Date résultat	_____

Page 4 de 8

Jour 2 (suite)

Post-chimiothérapie

Dexaméthasone 10 mg orale

Jour 3

Administrer 24 (± 4) heures après la fin de la perfusion d'Odronextamab.

Pour une dose.

Prochlorpérazine 10 mg orale

aux 4 à 6 heures si besoin

PANTOprazole 40 mg orale

une fois par jour en continu

(code PP12)

☐ NaCl 0,9% 1000 mL intraveineux
à 100 mL/h ad nouvel ordre.

☐ Allopurinol 300 mg orale
une fois par jour

Si acide urique > 476 umol/L pré-traitement

☐ Rasburicase 3 mg intraveineux
pour une dose

Trimétoprim / Sulfaméthoxazole 1 comprimé(s) orale

trois fois par semaine (comprimé DS = 160 mg / 800 mg)

Poursuivre jusqu'à 3 mois après la dernière dose d'Odronextamab.

Valacyclovir 500 mg orale

En continu

deux fois par jour

(Si Clcr inférieure ou égale à 30 mL/min : 500 mg PO une fois par jour)

Poursuivre jusqu'à 3 mois après la dernière dose d'Odronextamab.

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2024-09-24 16:25

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

Olympia-1 Odronextamab C1

DOSSIER MÉDICAL



PROTOCOLE DE RECHERCHE : Olympia-1 - Bras A : Odronextamab [Cycle 1]

Lymphomes folliculaires et/ou indolents

1ère ligne

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
_____	1	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
_____	_____	_____
Date résultat	Date résultat	_____

Page 5 de 8

Jours 8 et 9

Si syndrome de relargage des cytokines ou neurotoxicité, se référer aux ordonnances médicales et pharmaceutiques de gestion des effets indésirables des anticorps bispécifiques (numéro OPI-CN-006) et (numéro OPI-CN-007)

Sujet : _____

Pre-chimiothérapie

Dexaméthasone 10 mg orale
12 à 24 heures avant la perfusion d'Odronextamab du jour 8

Acétaminophène 650 mg orale
30 à 60 minutes pré-traitement

DiphenhydramINE 25 mg orale
30 à 60 minutes pré-traitement (peut être utilisé IV)

Dexaméthasone 20 mg intraveineux
1 heure à 3 heures pré-traitement

Chimiothérapie

Odronextamab 2 mg intraveineux

Jours 8 et 9

Dans 100 mL de NaCl 0.9% à perfuser en 4 heures

Perfuser avec une tubulure avec filtre.

*** Garder en observation 24 heures ***

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2024-09-24 16:25

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

Olympia-1 Odronextamab C1

DOSSIER MÉDICAL



PROTOCOLE DE RECHERCHE : Olympia-1 - Bras A : Odronextamab [Cycle 1]

Lymphomes folliculaires et/ou indolents

1ère ligne

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
_____	1	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
_____	_____	_____
Date résultat	Date résultat	Allergies
_____	_____	_____

Page 6 de 8

Jours 8 et 9 (suite)

Post-chimiothérapie

Dexaméthasone 10 mg orale

Jour 10

Administrer 24 (± 4) heures après la fin de la perfusion d'Odronextamab.

Pour une dose.

Prochlorpérazine 10 mg orale

aux 4 à 6 heures si besoin

PANTOprazole 40 mg orale

une fois par jour en continu

(code PP12)

☐ NaCl 0,9% 1000 mL intraveineux
à 100 mL/h ad nouvel ordre.

☐ Allopurinol 300 mg orale
une fois par jour

Si acide urique > 476 umol/L pré-traitement

☐ Rasburicase 3 mg intraveineux
pour une dose

Trimétoprim / Sulfaméthoxazole 1 comprimé(s) orale

trois fois par semaine (comprimé DS = 160 mg / 800 mg)

Poursuivre jusqu'à 3 mois après la dernière dose d'Odronextamab.

Valacyclovir 500 mg orale

En continu

deux fois par jour

(Si Clcr inférieure ou égale à 30 mL/min : 500 mg PO une fois par jour)

Poursuivre jusqu'à 3 mois après la dernière dose d'Odronextamab.

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2024-09-24 16:25

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

Olympia-1 Odronextamab C1

DOSSIER MÉDICAL



PROTOCOLE DE RECHERCHE : Olympia-1 - Bras A : Odronextamab [Cycle 1]

Lymphomes folliculaires et/ou indolents

1ère ligne

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
_____	1	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
_____	_____	_____
Date résultat	Date résultat	_____

Page 7 de 8

Jours 15 et 16

Si syndrome de relargage des cytokines ou neurotoxicité, se référer aux ordonnances médicales et pharmaceutiques de gestion des effets indésirables des anticorps bispécifiques (numéro OPI-CN-006) et (numéro OPI-CN-007)

Sujet : _____

Pre-chimiothérapie

Dexaméthasone 10 mg orale
12 à 24 heures avant la perfusion d'Odronextamab du jour 15

Acétaminophène 650 mg orale
30 à 60 minutes pré-traitement

DiphenhydramINE 25 mg orale
30 à 60 minutes pré-traitement (peut être utilisé IV)

Dexaméthasone 20 mg intraveineux
1 heure à 3 heures pré-traitement

Chimiothérapie

Odronextamab 10 mg intraveineux
Jours 15 et 16
Dans 100 mL de NaCl 0.9% à perfuser en 4 heures
Perfuser avec une tubulure avec filtre.

*** Garder en observation 24 heures ***

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2024-09-24 16:25

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

Olympia-1 Odronextamab C1

DOSSIER MÉDICAL



PROTOCOLE DE RECHERCHE : Olympia-1 - Bras A : Odronextamab [Cycle 1]

Lymphomes folliculaires et/ou indolents

1ère ligne

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
_____	1	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
_____	_____	_____
Date résultat	Date résultat	Allergies
_____	_____	_____

Page 8 de 8

Jours 15 et 16 (suite)

Post-chimiothérapie

Dexaméthasone 10 mg orale

Jour 17

Administrer 24 (± 4) heures après la fin de la perfusion d'Odronextamab.

Pour une dose.

Prochlorpérazine 10 mg orale

aux 4 à 6 heures si besoin

PANTOprazole 40 mg orale

une fois par jour en continu

(code PP12)

☐ NaCl 0,9% 1000 mL intraveineux
à 100 mL/h ad nouvel ordre.

☐ Allopurinol 300 mg orale
une fois par jour

Si acide urique > 476 umol/L pré-traitement

☐ Rasburicase 3 mg intraveineux
pour une dose

Triméthoprim / Sulfaméthoxazole 1 comprimé(s) orale

trois fois par semaine (comprimé DS = 160 mg / 800 mg)

Poursuivre jusqu'à 3 mois après la dernière dose d'Odronextamab.

Valacyclovir 500 mg orale

En continu

deux fois par jour

(Si Clcr inférieure ou égale à 30 mL/min : 500 mg PO une fois par jour)

Poursuivre jusqu'à 3 mois après la dernière dose d'Odronextamab.

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2024-09-24 16:25

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

Olympia-1 Odronextamab C1

DOSSIER MÉDICAL