

# Immunterapiutlöst esofagit, gastrit och duodenit

Förändringar sedan föregående version

2025-12-11: Ingen förändring av innehåll. Snabbupprättande pga administrativ omstrukturering. Godkänt av VC Andreas Hallqvist.

Ny rutin

## Bakgrund och syfte

Det är ganska vanligt med illamående (ibland tillsammans med kräkningar) under immunterapi men symtomen är sällan allvarliga. I vissa fall kan illamåendet bero på en annan biverkan (endokrina biverkningar), infektion, eller metastaser (i magtarmkanal eller hjärna). I vissa ovanliga fall kan den bakomliggande orsaken vara en kraftig esofagit, gastrit eller duodenit.

## Vem är ansvarig för patientteten

Onkolog i de flesta fall. Onkolog tillsammans med gastroenterolog i mer komplicerade fall.

## Akuta prover och undersökningar

- Hb, CRP, elektrolyter, blodstatus, leverstatus
- Gastroskopi vid svåra symptom som inte förbättras vid PPI behandling
- CT/MR vid misstanke om metastasering (hjärna eller GI kanal)

## Var ska patienten vårdas:

Vid milda symtom kan patienten handläggas polikliniskt, vid allvarliga symtom inneliggande.

## Prover som ska följas

Hb, CRP, elektrolyter, leverprover

## Akut behandling

Lätta symtom – omeprazol 40mg x 1, vid otillräcklig effekt efter 3 dagar, öka till x2

Allvarliga symtom – Solumedrol intravenöst 1–2 mg/kg

Vid utebliven effekt - eventuellt infliximab eller vedolizumab efter gastroskopi

Infliximab -5 mg/kg kroppsvikt (ges ej vid TB eller hepatit B).

Upprepa dosen efter 2 och 6 veckor vid bra effekt. Vid utebliven förbättring, ge i stället:

Vedolizumab – OBS! Vedolizumab ges till patienter med TB och hepatit B

## Utförande

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

## Arbetsgrupp

Max Levin, överläkare, verksamhet onkologi

Sara Bjursten, överläkare, verksamhet onkologi

Antonios Kelepouris, överläkare, specialistmedicin

Johann Hreinsson, specialistläkare, ST, verksamhet specialistmedicin

Helgi Björnsson, specialistläkare, ST, verksamhet specialistmedicin

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Onkologi

**Innehållsansvar:** Max Levin, (maxle1),  
Universitetssjukhusöverläkare

**Granskad av:** Sara Bjursten, (sarbj5), Överläkare

**Godkänd av:** Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9775-406090012-298

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-12-17

**Giltig till:** 2027-06-03