



**PROTOCOLE DE RECHERCHE - IZABRIGHT-
Breast01 (CA2440008) - Izalontamab-Brengitecan
Phase 2 Bras A1**

Cancer du sein triple négatif

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

Page 1 de 2

Jours d'administration planifiés

Jour 1 Jour 8

SUJET:

Prérequis

Neutrophiles supérieur ou égal à 1.5

Plaquettes supérieur ou égal à 100

Pre-chimiothérapie

Acétaminophène 650 mg orale

1 heure avant l'izalontamab-brengitecan

Cétirizine 10 mg orale

1 heure avant l'izalontamab-brengitecan

RaNITidine 150 mg orale

1 heure avant l'izalontamab-brengitecan

Ondansétron 16 mg orale

30 min avant l'izalontamab-brengitecan

Dexaméthasone 12 mg orale

30 min avant l'izalontamab-brengitecan

Atropine 0.4 mg sous-cutanée

au moment de débiter l'izalontamab-brengitecan

si dose reçue lors du traitement précédent

(Aviser la pharmacie lorsqu'administré la première fois)

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2025-11-12 13:49

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

CA2440008 Ph 2 Bras A1

DOSSIER MÉDICAL



**PROTOCOLE DE RECHERCHE - IZABRIGHT-
Breast01 (CA2440008) - Izalontamab-Brengitecan
Phase 2 Bras A1**

Cancer du sein triple négatif

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

Page 2 de 2

Chimiothérapie

Izalontamab-Brengitecan 2 mg/kg = mg intraveineux

Jour 1, Jour 8

dans 50 mL de NaCl 0,9% via tubulure avec filtre. ****Protéger de la lumière****

1^{ère} dose: Donner en 120 minutes. Garder en observation 60 minutes.

2^e dose et +: Donner en 60 minutes si bien toléré.

Observation de 60 minutes après le C1J8 puis 30 minutes par la suite si pas de réaction

*Pendant la perfusion, garder au chevet : Atropine 0.4mg SC. Donner au besoin si
**sudation, crampes abdominales, diarrhée durant la perfusion et ad 1 heure
suivant la fin du sacituzumab govitecan(Max : 1.2 mg)***

Post-chimiothérapie

Olanzapine 2.5 mg orale

une fois par jour au coucher

Prochlorpérazine 10 mg orale

aux 4 à 6 heures si besoin

Lopéramide 4 mg orale

STAT si modification des selles entre les traitements,

puis 2 mg au besoin après chaque selle liquide (Max: 16 mg par jour)

☐ Filgrastim _____ mcg sous-cutanée

Jours 3 à 5, Jours 10 à 12

une fois par jour

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2025-11-12 13:49

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

CA2440008 Ph 2 Bras A1

DOSSIER MÉDICAL