Antitumoral regim - Lungcancer

Behandlingsavsikt: Palliativ
RegimID: NRB-2057

Erlotinib
Indikation: Icke-småcellig lungcancer C34

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Erlotinib	Peroral tablett			150 mg	standarddos		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Erlotinib Peroral tablett 150 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Dag	22	23	24	25	26	27	28
1. Erlotinib Peroral tablett 150 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt
Kontinuerlig behandling.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
EGFR-aktiverande mutationer.

Cigarettrökning har visats minska exponeringen av Erlotinib med 50-60 %, därför bör rökstopp vara ett krav för behandling.

Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus inkl. kreatinin.

Erlotinib
Dosering i förhållande till måltid: Tas minst en timme före eller två timmar efter måltid

Anvisningar för ordination
Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus inkl. kreatinin.

Observans på hudbiverkningar inklusive nagelbesvär, GI-biverkningar och keratit.

Syrasekretionshämmande läkemedel, t.ex omeprazol, antacida, kan reducera biotillgängligheten.

Tabletter finns i styrkorna 25, 100 och 150 mg.

Dosjustering rekommendation
Vid biverkningar reduceras dosen till 100 mg.

Övrig information
Patienten skall informeras om att fördröjd diarré är en vanlig biverkan och erhålla anvisningar och recept på Loperamid.

Solexponering bör undvikas, skyddande kläder och/eller solskyddsmedel bör användas.

Biverkningar

Erlotinib

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	Mjukgörande hudkräm Solskydd Infektionsbehandling/profylax

Hudbesvär mycket vanligt, kan bli uttalade. Utslag inklusive acneliknande utslag, torr hud, klåda och nagelproblem (exempelvis paronyki/nagelbandsinfektion). Enstaka rapporter om allvarliga hudreaktioner. Behov mjukgörande kräm. Undvik solexponering. Överväg behandling med tetracyklin. Om uttalade besvär eventuellt uppehåll i behandling, dosjustering eller utsättning, se FASS.

Rökstopp

Rökning minskar exponering av Erlotinib med 50-60 %. Rökstopp bör eftersträvas för effektens skull.

Gastrointestinal påverkan	Loperamid Hydrering

Diarré vanlig, kan bli uttalad. Överväg behandling med loperamid och hydrering. Illamående, buksmärtor, kräkning stomatit förekommer. Gastrointestinal perforation har rapporterats.

Interaktionsbenägen substans

Metaboliseras i huvudsak via CYP3A4.

Samtidig administrering av potent CYP3A4-hämmare med Erlotinib skall ske med försiktighet, då Erlotinibs plasmakoncentrationen kan öka. (Exempel på CYP3A4-hämmare är; antimykotika av azoltyp (såsom ketokonazol, itrakonazol, vorikonazol), proteashämmare, erytromycin eller klaritromycin.)

Samtidig administrering av CYP3A4-inducerare med Erlotinib ökar metabolism av Erlotinib och minskar plasmakoncentrationen signifikant varför kombinationen bör undvikas. (Exempel på CYP3A4-inducerare är; rifampicin, fenytoin, karbamazepin, barbiturater och Johannesört (hypericum perforatum).)

Samtidigt användande av protonpumpshämmare ska undvikas. pH $>$ 5 i övre del av magtarmkanalen kan förändra Erlotinibs löslighet och därmed dess biotillgänglighet.

Fler interaktioner finns, se FASS.

Versionsförändringar

Version 1.2
lagt till regimschema

Version 1.1
lagt till patientinfo