

Antitumoral regim - Äggstockscancer

Behandlingsavsikt: Underhållsbehandling
RegimID: NRB-6409

Olaparib tablett

Indikation: Höggradig epithelial cancer C56

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Olaparib	Peroral tablett			300 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. Olaparib Peroral tablett 300 mg	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2

Dag	22	23	24	25	26	27	28
1. Olaparib Peroral tablett 300 mg	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2

Emetogenicitet: Medel

Behandlingsöversikt

Kontinuerlig behandling.

Obs! Lynparza (Olaparib) tabletter (100 och 150 mg) får INTE bytas ut mot Lynparza kapslar (50 mg) pga skillnader i dosering och biotillgänglighet för respektive formulering.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Underhållsbehandling av avancerad, platinumkänslig, BRCA muterad, höggradig epitelial ovarialcancer, i minst partiell remission efter första linjens cytostatikabehandling.

Behandlingsstart senast 8 veckor efter sista dos platinumbaserad cytostatikabehandling.

Kontroll av blodstatus inklusive neutrofila, lever och elektrolytstatus och kreatinin.

Villkor och kontroller för administration

Grapefruktjuice och Johannesört ska undvikas.

Glömd dos: Nästa dos tas vid vanlig tidpunkt.

Olaparib

Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

Anvisningar för ordination

Inför kur 1: Kontroll av blodstatus inklusive neutrofila, lever- och elektrolytstatus och kreatinin. För behandlingsstart neutrofila > 1.5, TPK > 100, Hb ≥ 80.

Inför varje kur: Blodstatus inklusive neutrofila, leverstatus, kreatinin.

Kontroll av illamåendebesvär.

Interaktionsbenägen substans via CYP3A systemet bland annat, var god se FASS. Försiktighet med statiner rekommenderas.

Dosjustering rekommendation

Hematologisk toxicitet

Hb <80: Gör behandlingsuppehåll, dosreduktion kan övervägas.

Gastrointestinal toxicitet

Vid uttalat illamående: Behandlingsuppehåll till symtomfrihet, därefter återinsättande av preparatet i oförändrad dosering. Antiemetika vid behov.

Biverkningar

Olaparib Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Graviditetsvarning		
Fertila kvinnor: effektivt preventivmedel under behandling och 1 månad efter sista dos. Beakta interaktionsrisk som medför dålig effekt av hormonella preventivmedel.		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående, kräkning, diarré, nedsatt aptit och buksmärta mycket vanligt. Dyspepsi vanligt till mycket vanligt. Stomatit vanligt. Förstoppning anges som vanligt i annan databas än FASS, tas ej upp i FASS.		
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Andningsvägar		
Övre luftvägsinfektion, hosta, andfåddhet vanligt. Enstaka fall med pneumonit, utred vid misstanke.		
CNS påverkan		
Trötthet. Yrsel. Huvudvärk.		
Interaktionsbenägen substans		
Olaparibs nedbrytning sker via CYP3A4/5.		
Samtidig administrering av starka inducerare av CYP3A4/5 rekommenderas ej, då Olaparibs effekt kan minska betydligt. (Exempel: fenytoin, rifampicin, rifapentin, karbamazepin, nevirapin, fenobarbital och johannesört.)		
Samtidig administrering av måttliga inducerare av CYP3A4/5 rekommenderas ej, då Olaparibs effekt kan minska, men kunskap saknas om hur mycket. (Exempel: efavirenz, rifabutin)		
Samtidig administrering av starka eller måttliga hämmare av CYP3A rekommenderas ej, då effekten av Olaparib kan öka betydligt. (Exempel starka hämmare: itraconazol, telitromycin, klaritromycin, proteashämmare förstärkta med ritonavir eller kobicistat, boceprevir, telaprevir och exempel på måttliga hämmare: erytromycin, diltiazem, flukonazol, verapamil). Om samtidig administrering nödvändig ska dosen av Olaparib minskas, se FASS.		
Grapefruktjuice konsumtion bör också undvikas samtidigt med behandling med Olaparib.		
Olaparib anses vara en mild hämmare av CYP3A varför försiktighet bör iakttas vid samtidig administrering med för CYP3A känsliga substanser eller substanser med smalt terapeutisk index (t.ex. simvastatin, cisaprid, ciklosporin, ergotalkaloider, fentanyl, pimozid, sirolimus, takrolimus och quetiapin)		
Samtidig administrering av statiner skall ske med försiktighet då även andra nebrytningsvägar kan påverkas.		
Ytterligare möjliga interaktioner finns, se FASS.		
Njurtoxicitet		
Förhöjt kreatinin vanligt, oftast lätt till måttligt förhöjt, kan bli uttalat.		

Versionsförändringar

Version 1.3

Justerat till höggradig epitelial cancer

Version 1.2

Tillägg under villkor för start enligt info i vårdprogram. Behandlingsstart senast 8 veckor efter sista dos platinumbaserad cytostatikabehandling.

Version 1.1

Lagt till patientinfo

Version 1.0

Regimen fastställdes