

Antitumoralt läkemedel

Abemaciclib Peroral tablett

ATC-kod: L01EF03

BASFakta

Doseringsaspekter

Beräkningsätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Peroral
Dosering i förh. måltid:	Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Grapefrukt och grapefruktjuice bör undvikas. Vid kräkning eller missad dos tas nästa dos vid nästa ordinarie doseringstillfälle.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande:

Läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Infektionsrisk Infektioner vanliga, oftast grad 1-2.		
Tromboembolism Ökad tromboembolirisk förekommer vid samtidig behandling med fulvestrant eller aromatashämmare. Utred vid tecken eller symtom på tromboembolism.		
Gastrointestinal påverkan Diarré mycket vanligt. Patienter bör vara instruerade att starta behandling mot diarré (t ex loperamid) vid första tecknet på lös avföring, öka sitt vätskeintag och meddela sin vårdande enhet. Eventuellt dosjusteringsbehov, se FASS. Nedsatt aptit, kräkningar och illamående vanligt. Förändrad smakupplevelse förekommer.	Biverkningskontroll	Hydrering Loperamid
Levertoxicitet Förhöjning av ALAT, ASAT är vanligt, oftast grad 1-2, men kan nå grad 3-4. Eventuellt dosjusteringsbehov, se FASS.	Leverfunktion	
Hudtoxicitet Alopeci (håravfall) förekommer. Klåda, utslag och torr hud förekommer, oftast milda.		
Övrigt Utmattning (fatigue) vanligt. Yrsel och muskelsvaghet förekommer. Ökat tårflöde förekommer.		
Njurtoxicitet Kreatinin ökning vanligt, enligt FASS räknas ej som toxicitet, då det visat sig bero på hämning av de transportproteiner som medverkar i den tubulära sekretionen i njurarna utan att inverka på den glomerulära funktionen (uppmätt som iohexol-clearance). Vid osäkerhet komplettera med Cystatin C.	Njurfunktion	
Andningsvägar Fallrapporter om interstitiell lungsjukdom (ILD) finns. Utred vid misstanke (nyttillkommen hypoxi, hosta eller dyspné) och gör uppehåll med behandling under utredning. Eventuell dosjustering alternativt permanent utsättning vid konstaterad ILD, se FASS.	Biverkningskontroll Radiologi	

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Interaktionsbenägen substans Samtidig användning av starka CYP3A4-hämmare med abemaciclib ska undvikas, då samtidig användning kan öka effekten av abemaciclib. (Exempel på starka CYP3A4-hämmare: klaritromycin, itraconazol, ketokonazol, lopinavir/titonavir, posakonazole eller vorikonazol. Undvik även grapefrukt och grapefruktjuice.) Samtidig användning av starka CYP3A4-inducerare ska undvikas, då samtidig användning kan minska effekten av abemaciclib. (Exempel på starka CYP3A4-inducerare: karbamazepin, fenytoin, rifampicin och johannesört.)		

Versionsförändringar

Version 1.3

Andningsvägar tillagd, fallrapporter om ILD.

Version 1.2

ATC kod justerad, kontroller tillagda.

Version 1.1

Handhavande information

Version 1.0

Basfaktan fastställdes.