

Antitumoralt läkemedel

Brigatinib Per oral tablett

Basfakta

Doseringsaspekter

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

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Grapefrukt eller grapefruktjuice samt johannesört bör undvikas.

Vid missad dos, tas nästa dos vid nästa ordinarie dostillfälle.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet		
Anemi mycket vanligt, dock oftast grad 1-2. Lymfocytopeni vanligt, oftast grad 1-2, enstaka grad 3-4.		
Hypertoni		
Hypertoni vanligt, inklusive grad 3. Följ blodtryck och behandla vid behov enligt sedvanliga riktlinjer för hypertoni. Eventuellt behandlingsuppehåll eller dosreduktion av Brigatinib, se FASS.		
Hjärttoxicitet		
Bradykardi förekommer. Försiktighet vid samtidig behandling med mediciner med känd bradykardirisk. Eventuellt behandlingsuppehåll eller dosreduktion av Brigatinib, se FASS.		
Andningsvägar		
Hosta och andnöd mycket vanligt. Pneumonit (interstitiell lungsjukdom) förekommer, inklusive allvarliga. Vid misstanke om pneumonit görs behandlingsuppehåll med Brigatinib och utredning startas. Eventuell dosreduktion, se FASS.		
Ögonpåverkan		
Synstörningar vanliga, som till exempel dimsyn, dubbelseende och nedsatt synskärpa. Allvarligare synstörningar som makula ödem och katarakt (grå starr) finns som enstaka rapporter. Eventuellt behandlingsuppehåll eller dosreduktion, se FASS.		
Övrigt		
Förhöjt CK mycket vanligt. Muskelsmärter, ryggsmärter och ledsmärta vanligt. Eventuellt behandlingsuppehåll eller dosreduktion, se FASS.		
Gastrointestinal påverkan		
Förhöjt serum lipas och amylas (förhöjda pancreas enzymer) mycket vanligt. Följ med blodprover under behandling och eventuellt behandlingsuppehåll eller dosreduktion, se FASS.		
Illamående, diarré, kräkningar, förstoppning, buksmärter och nedsatt aptit mycket vanligt. Muntorrhet och stomatit vanligt.		
Levertoxicitet		
Förhöjda leverprover mycket vanligt. Följ med blodprover under behandling och eventuellt behandlingsuppehåll eller dosreduktion, se FASS.		
Endokrinologi		
Hyperglykemi mycket vanligt. Följ med blodprover under behandling och eventuellt behandlingsuppehåll eller dosreduktion, se FASS.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum**Kontroll****Stödjande behandling**

Interaktionsbenägen substans

Samtidig användning med starka CYP3A4-hämmare ska undvikas.

Exempel på starka CYP 3A4-hämmare är indinavir, nelfinavir, ritonavir, sakvinavir, makrolidantibiotika (t.ex. klaritromycin, telitromycin, troleandomycin), antimykotika (t.ex. ketokonazol, vorikonazol), mibefradil och nefazodon.

Samtidig användning med starka eller måttliga CYP3A4-inducerare ska undvikas.

Exempel på starka CYP3A4-inducerare är bland andra rifampicin, karbamazepin, fenytoin, rifabutin, fenobarbital och johannesört.

Exempel på måttliga CYP3A4-inducerare är bland andra efavirenz, modafamil, bosentan, etravirin och nafcillin.
