

# Antitumoralt läkemedel

## Brigatinib Peroral tablett

ATC-kod: L01ED04

## BASFakta

### Doseringsaspekter

<b>Beräkningssätt:</b>	Standarddos
<b>Enhet för grunddos:</b>	mg
<b>Administreringsväg:</b>	Peroral
	Tas med eller utan mat vid
<b>Dosering i förh. måltid:</b>	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.

#### Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande:

Läkemedel som kräver viss skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner

i <https://cancercentrum.se/contentassets/59704405fb4645a7918481e5c9976e7c/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Hematologisk toxicitet</b>		
Anemi mycket vanligt, dock oftast grad 1-2. Lymfocytopeni vanligt, oftast grad 1-2, enstaka grad 3-4.		
<b>Hypertoni</b>		
Hypertoni vanligt, inklusive grad 3. Följ blodtryck och behandla vid behov enligt sedvanliga riktlinjer för hypertoni. Eventuellt behandlingsuppehåll eller dosreduktion av Brigatinib, se FASS.		
<b>Hjärttoxicitet</b>		
Bradykardi förekommer. Försiktighet vid samtidig behandling med mediciner med känd bradykardirisk. Eventuellt behandlingsuppehåll eller dosreduktion av Brigatinib, se FASS.		
<b>Andningsvägar</b>		
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.		
<b>Ögonpåverkan</b>		
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.		
<b>Övrigt</b>		
Förhöjt CK mycket vanligt. Muskelsmärta, ryggsmärta och ledsmärta vanligt. Eventuellt behandlingsuppehåll eller dosreduktion, se FASS.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
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, buksmärta och nedsatt aptit mycket vanligt. Muntorrhet och stomatit vanligt.		
<b>Levertoxicitet</b>		
Förhöjda leverprover mycket vanligt. Följ med blodprover under behandling och eventuellt behandlingsuppehåll eller dosreduktion, se FASS.		

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Endokrinologi</b>		
Hyperglykemi mycket vanligt. Följ med blodprover under behandling och eventuellt behandlingsuppehåll eller dosreduktion, se FASS.		
<b>Interaktionsbenägen substans</b>		
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.		