

Antitumoralt läkemedel

Dasatinib (vattenfri) 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

Dasatinib ska genomgående tas antingen på morgonen eller på kvällen.

Grapefrukt, grapefruktjuice och johannesört bör undvikas. Även Omeprazol och andra protonpumpshämmare bör undvikas.

Om en dos missats tas nästa dos på den vanliga tiden.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Pulver till suspension finns också. Denna är inte bioekvivalent med tablettarna, se FASS.

Biverkningar

| Observandum | Kontroll | Stödjande behandling |
|--|------------|--------------------------|
| Hematologisk toxicitet Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos. | Blodvärden | Enligt lokala riktlinjer |
| Övrigt Blödningar förekommer inklusive CNS och gastrointestinala, kan bli allvarliga, de flesta händelser anges relaterade till trombocytopeni grad 3-4. | | |
| Infektionsrisk Ökad infektionsrisk, framförallt övre luftvägsinfektioner och pneumoni. Reaktivering av Hepatit B har rapporterats, se FASS. | | |
| Vätskeretention Pleurautgjutning, lungödem, ödem och perikardutgjutning förekommer. Symtomatisk behandling. Ökad risk hos äldre patienter. | | |
| Andningsvägar Pleurautgjutning och dyspné/andfåddhet vanligt, hosta, pneumoni förekommer. PAH har rapporterats, vid symptom utred för vanligare orsaker, men om ej funna orsaker bör PAH därefter övervägas, se FASS. | | |
| Hjärttoxicitet Hjärtsvikt, perikardutgjutning och hjärtklappning/arytmi förekommer. Hjärtinfarkt och QT förlängning har rapporterats. Ökad risk för hjärtbiverkningar hos patienter med riskfaktorer eller tidigare hjärtsjukdom, varför kontroll av vänsterkammarmfunktion bör föregå behandlingsstart hos patienter med ökad risk. | | |
| Gastrointestinal påverkan Diarré, illamående, kräkningar och buksmärta vanligt. Förstoppning, stomatit/mukosit förekommer. Gastrointestinal blödning förekommer. | | |
| Hudtoxicitet Utslag vanligt, klåda, torr hud och håravfall förekommer. | | |

Fortsättning på nästa sida

| Observandum | Kontroll | Stödjande behandling |
|--------------------|-----------------|-----------------------------|
|--------------------|-----------------|-----------------------------|

Övrigt

Muskeloskeletal smärta och trötthet/fatigue vanligt. Synrubbingar (inklusive synstörning, dimsyn och nedsatt synskärpa) och torra ögon förekommer. Tinnitus förekommer.

Interaktionsbenägen substans

Samtidig användning av kraftig hämmare av CYP3A4 rekommenderas ej då koncentrationen av Dasatinib kan öka. (Exempel på kraftiga hämmare av CYP3A4: ketokonazol, itraconazol, erytromycin, klaritromycin, ritonavir, telitromycin och grapefruktjuice.)

Samtidig användning av CYP3A4 inducerare rekommenderas ej då koncentrationen av Dasatinib kan minska. (Exempel på CYP3A4 inducerare: dexametason, fenytoin, karbamazepin, fenobarbital, rifampicin och Johannesört (Hypericum perforatum).)

Långvarig samtidig användning av H2-antagonister eller protonpumpshämmare minskar troligen koncentrationen av Dasatinib. Antacida bör övervägas istället om behov finns, men intag av Antacida bör förläggas minst 2 timmar före eller efter administrering av Dasatinib.

Samtidig användning av CYP3A4-substrat med ett känt smalt terapeutiskt intervall bör ske med försiktighet, då koncentrationen av respektive annan medicin kan påverkas av Dasatinib, se FASS. (Exempel på CYP3A4-substrat med smalt terapeutiskt intervall: astemizol, terfenadin, cisaprid, pimizid, kinidin, bepridil eller ergotalkaloider [ergotamin, dihydroergotamin].)
