

Antitumoralt läkemedel

Enzalutamid 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

Interaktionsbenägen substans, se FASS.

Missad dos - ta den förskrivna dosen så nära den vanliga tiden som möjligt. Vid missad dos under en en hel dag, återuppta behandlingen nästa dag.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Immunologisk reaktion		
Överkänslighetsreaktioner har rapporterats, inkluderande utslag, svullnad i ansikte och andningsvägar.		
Hematologisk toxicitet		
Neutropeni har rapporterats, oftast grad 1-2.		
CNS påverkan		
Huvudvärk vanligt. Minnesstörning, uppmärksamhetsstörning, restless legs relativt vanligt. Krampanfall ovanligt, men försiktighet vid tidigare krampanfall eller sjukdomar som predisponerar för krampanfall (så som hjärnskada, stroke, tumör eller metastas hjärna och alkoholism). Fallrapporter om posteriot reversibelt encefalopatisyndrom (PRES), utred vid nytillkomna neurologiska symtom, se FASS.		
Hypertoni		
Hypertoni vanligt.		
Hjärttoxicitet		
Ischemisk hjärtsjukdom förekommer. Förlängning av QT-intervall har rapporterats.		
Övrigt		
Värmevallningar vanliga. Gynekomasti förekommer.		
Fall och frakturer vanliga. Muskelvärk och ryggsmärta förekommer.		
Trötthet/asteni och ångest vanligt.		

Fortsättning på nästa sida

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

Interaktionsbenägen substans

Enzalutamid är en potent enzyminducerare vilket kan ge minskad effekt av många vanliga läkemedel, se FASS. (Exempel på läkemedel som är känsliga substrat för CYP enzym enligt FASS är: fentanyl, tramadol, klaritromycin, doxycyklin, kabazitaxel, karbamazepin, klonazepam, fenytoin, primidon, valproinsyra, haloperidol, warfarin, klopidogrel, bisoprolol, propranolol, diltiazem, felodipin, nikardipin, nifedipin, verapamil, digoxin, dexametason, prednisolon, indinavir, ritonavir, diazepam, midazolam, zolpidem, takrolimus, omeprazol, atorvastatin, simvastatin, levotyroxin.)

Samtidig administrering av starka hämmare av CYP2C8 och enzalutamid skall undvikas, då exponeringen för enzalutamid kan öka rejält. (Exempel på stark CYP2C8 hämmare är gemfibrozil).

Samtidig administrering av läkemedel som är P-gp-substrat med ett smalt terapeutiskt intervall med enzalutamid ska ske med försiktighet. (Exempel på läkemedel som är P-gp substrat med smalt terapeutiskt intervall är kolkicin, dabigatranetexilat, digoxin.)

Samtidig administrering av läkemedel som förlänger QT-intervallet med enzalutamid ska ske med försiktighet, med tanke på att enzalutamid i sig kan förlänga QT-intervallet.

Enzalutamids halveringstid på ca 5,8 dagar kan medföra att effektpåverkan på andra samtidiga läkemedel kan ta tid att säkerställa, se FASS.
