

## Antitumoralt läkemedel

## Enzalutamid Peroral tablett

ATC-kod: L02BB04

BASFakta

## Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	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

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.

## Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

## Handhavande

Läkemedel som kräver viss skyddsutrustning vid hantering pga fosterskadande risk, se rekommenderade instruktioner i <https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

## Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Immunologisk reaktion</b>		
Överkänslighetsreaktioner har rapporterats, inkluderande utslag, svullnad i ansikte och andningsvägar.		
<b>Hematologisk toxicitet</b>		
Neutropeni har rapporterats, oftast grad 1-2.		
<b>CNS påverkan</b>		
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.		
<b>Hypertoni</b>		
Hypertoni vanligt.		
<b>Hjärttoxicitet</b>		
Ischemisk hjärtsjukdom förekommer. Förlängning av QT-intervall har rapporterats.		
<b>Övrigt</b>		
Värmevallningar vanliga. Gynekomasti förekommer.		
Fall och frakturer vanliga. Muskelvärk och ryggsmärta förekommer.		
Trötthet/asteni och ångest vanligt.		

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Interaktionsbenägen substans</b> 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.		

## Versionsförändringar

### Version 1.4

Lagt till handhavandeinfo.

### Version 1.3

uppdaterade biverkningstexter

### Version 1.2

Anvisningar för läkemedelsadministration - lagt till: Interaktionsbenägen substans, se FASS.

### Version 1.0

Basfaktan fastställdes.