Antitumoralt läkemedel

Kizartinib Peroral tablett

ATC-kod: L01EX11

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

Glömd dos eller kräkning

Om en dos kizartinib glöms eller inte tas vid den vanliga tidpunkten, ska patienten ta dosen så snart som möjligt samma dag och återgå till det vanliga schemat nästa dag. Patienten ska inte ta två doser samma dag.

Om patienten kräks efter att ha tagit kizartinib, ska patienten inte ta en ytterligare dos den dagen utan ta nästa dos följande dag vid den vanliga tidpunkten.

Johannesört ska ej intas under behandlingen.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande:

Läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering.

Övrig information: På engelska heter substansen Quizartinib.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos. Anemi, trombocytopeni, neutropeni vanligt till mycket vanligt inklusive grad 3-4. Pancytopeni förekommer.		
Infektionsrisk	Biverkningskontroll	Infektionsbehandling/profylax
Ökad infektionsrisk.		
Hjärttoxicitet	EKG Elektrolyter	
Förlängd QT-intervall vanligt, oftast grad 1-2, kan nå grad 3-4. Ska ej användas hos patient med medfött förlängt QT-intervall och försiktighet vid ökad risk för QT-förlängning. EKG kontroll före, och under behandling. Eventuell dosreduktion, uppehåll eller avslut av behandling. Kontroll och eventuell korrigering av elektrolyter, framför allt behov korrigera hypokalemi och hypomagnesemi.		
Gastrointestinal påverkan	Biverkningskontroll	
Diarré, illamående, buksmärta mycket vanligt, kan nå grad 3-4, Kräkningar och minskad aptit vanligt. Dyspepsi förekommer.		
Levertoxicitet	Leverfunktion	
Förhöjda levervärden mycket vanligt, grad 3-4 förekommer.		
Andningsvägar		
Näsblödning vanligt.		
Övrigt		
Huvudvärk mycket vanligt.		
Graviditetsvarning		
Fertila kvinnliga patienter ska använda effektiv preventivmetod under behanlingen och minst sju månader efter sista dos. Manliga patienter med fertil kvinnlig partner ska använda effektiv preventivmetod under behandling och minst fyra månader efter sista dos.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Interaktionsbenägen substans		
Samtidig administrering av starka CYP3A/P-gp-hämmare med Kvizartinib ska undvikas då koncentrationen av Kvizartinib förväntas öka med ökad risk för toxicitet. Om det ej går att undvika samtidig administrering finns tänkt dosreducering att följa. (Exempel på starka CYP3A/P-gp-hämmare är: itrakonazol, posakonazol, vorikonazol, klaritromycin, nefazodon, telitromycin och antiretrovirala läkemedel.)		
Samtidig administrering av HIV läkemedel med Kvizartinib kan ha antingen ökad risk för biverkningar (t.ex. ritonavir) eller minskad effekt av Kvizartinib (t.ex. efavirenz eller etravirin).		
Samtidig administrering av starka eller måttliga CYP3A-inducerare med Kvizartinib ska undvikas då koncentrationen av Kvizartinib förväntas minska med risk för försämrad effekt. (Exempel på starka CYP3A4-inducerare är: apalutamid, karbamazepin, enzalutamid, mitotan, fenytoin, rifampicin och Johannesört (Hypericum perforatum). Exempel på måttliga CYP3A4-inducerare är: efavirenz, bosentan, etravirin, fenobarbital och primidon.)		
Samtidig administrering av läkemedel som förlänger QT-intervallet med Kvizartinib ska ske med försiktighet då risken för QT-förlängning kan öka. (Exempel på läkemedel som förlänger QT-tiden är: azolantimykotika, ondansetron, granisetron, azitromycin, pentamidin, doxycyklin, moxifloxacin, atovakvon, proklorperazin och takrolimus.)		

Versionsförändringar

Version 1.0
Basfakta fastställdes.