

## Antitumoralt läkemedel

# Larotreklinib Peroral kapsel

ATC-kod: L01EX12

## Basfakta

### Doseringsaspekter

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

### Anvisningar

#### Anvisningar för läkemedelsadministration

Kapslarna ska inte tas med grapefrukt eller grapefruktjuice. Samtidigt intag av Johannesörtpreparat ska undvikas. Vid missad dos eller vid kräkningar tas inte någon extra dos, utan nästa dos tas vid nästa planerade tidpunkt.

#### Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

##### Handhavande:

Läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering.

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Hematologisk toxicitet</b>		
Anemi och neutropeni vanligt, oftast grad 1- 2, men kan nå grad 3 - 4.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
Illamående och kräkningar vanligt. Förstoppning vanligt.		
<b>Levertoxicitet</b>		
Förhöjda transaminaser vanligt, oftast grad 1-2. Kontroll av leverprover före och under behandlingen. Eventuellt behov av uppehåll eller utsättning av behandlingen, se FASS.		
<b>CNS påverkan</b>		
Yrsel mycket vanligt, oftast grad 1- 2. Parestesi vanligt, oftast grad 1- 2.		
Gångstörningar förekommer.		
Neurologiska biverkningar oftast debut inom första tre månader av behandlingen.		
<b>Övrigt</b>		
Trötthet mycket vanligt. Myalgi och muskelsvaghet förekommer.		

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Interaktionsbenägen substans</b>		
Samtidig administrering av larotreklinib och starka CYP3A4, P-gp- och BCRP-hämmare kan öka plasmakoncentration av larotreklinib. (Exempel på starka CYP3A4, P-gp- och BCRP-hämmare: atazanavir, klaritromycin, indinavir, itraconazol, ketokonazol, nefazodon, nelfinavir, ritonavir, sakvinavir, telitromycin, troleandomycin, vorikonazol eller grapefrukt.)		
Samtidig administrering av larotreklinib och starka eller måttliga CYP3A- och P-gp-inducerare kan minska plasmakoncentrationen av larotreklinib och ska undvikas. (Exempel på starka eller måttliga CYP3A- och P-gp-inducerare: karbamazepin, fenobarbital, fenytoin, rifabutin, rifampin eller johannesört.)		
Samtidig administrering av larotreklinib och CYP3A-substrat med ett snävt terapeutisk intervall ska ske med försiktighet och dosminskning av CYP3A-substrat kan behövas. (Exempel på CYP3A-substrat med ett snävt terapeutisk intervall: alfentanil, ciklosporin, dihydroerotamin, ergotamin, fentanyl, pimozid, kinidin, sirolimus eller takrolimus.)		
Samtidig administrering av larotreklinib och CYP2B6-substrat kan minska CYP2B6-substratets koncentration. (Exempel på CYP2B6-substrat: bupropion, efavirenz.)		
Samtidig administrering av larotreklinib och OATP1B1-substrat (t.ex. valsartan, statiner) skulle kunna (men ännu ej bevisat) öka OATP1B1-substratets koncentration. (Exempel på OATP1B1-substrat: valsartan, statiner.)		
Samtidig administrering av larotreklinib och PXR-reglerade enzymer (t ex CYP2C-familjen och UGT) skulle kunna (men ännu ej bevisat) minska koncentrationer av substrat till PXR-reglerade enzymer. (Exempel på substrat till PXR-reglerade enzymer: repaglinid, warfarin, tolbutamid eller omeprazol.)		

## Versionsförändringar

### Version 1.1

Lagt till handhavandeinfo.

### Version 1.0

Basfaktan fastställdes.