

# Antitumoralt läkemedel

## Neratinib Per oral tablett

## Basfakta

### Doseringsaspekter

<b>Beräkningssätt:</b>	Standarddos
<b>Enhet för grunddos:</b>	mg
<b>Administreringsväg:</b>	Per oral
<b>Dosering i förh. måltid:</b>	Tas i samband med måltid

### Anvisningar

#### Anvisningar för läkemedelsadministration

Tas helst på morgonen. Vid missad dos, ta nästa dos vid ordinarie tillfälle.

Grapefrukt, grapefruktjuice och johannesört får ej intas under pågående behandling.

Samtidig administrering med protonpumpshämmare och H<sub>2</sub>-receptorantagonister rekommenderas ej. Separera intag av Neratinib och antacida med minst 3 timmar.

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
Diarré mycket vanligt, kan bli uttalad med dehydrering. Profylaktisk behandling mot diarré rekommenderas, se FASS. Illamående, kräkning, buksmärta och stomatit vanligt.		
<b>Levertoxicitet</b>		
Förhöjda levervärden förekommer. Eventuell dosjusteringsbehov, se FASS.		
<b>Hudtoxicitet</b>		
Hudutslag vanligt. Nagelpåverkan, hudsprickor och torr hud förekommer.		
<b>Övrigt</b>		
Trötthet/fatigue mycket vanligt. Muskelkramper vanliga. Viktminskning förekommer.		
<b>Njurtoxicitet</b>		
Förhöjt kreatininvärde förekommer.		
<b>Infektionsrisk</b>		
Urinvägsinfektion förekommer.		
<b>Interaktionsbenägen substans</b>		
Samtidig administrering av starka CYP3A4/Pgp-hämmare och Neratinib bör undvikas på grund av risk för ökad Neratinib exponering. (Exempel på starka CYP3A4/Pgp-hämmare: atazanavir, indinavir, nefazodon, nelfinavir, ritonavir, sakinavir, ketokonazol, itrakonazol, klaritromycin, telitromycin och vorikonazol.)		
Samtidig administrering av Neratinib med starka CYP3A4/Pgp-inducerare bör undvikas på grund av risk för minskad Neratinib exponering. (Exempel på starka CYP3A4/Pgp-inducerare: fenytoin, karbamazepin, rifampicin, fenobarbital eller växtbaserade beredningar innehållande johannesört/ <i>Hypericum perforatum</i> .)		
Samtidig administrering av substanser som ökar gastriskt pH och Neratinib bör undvikas, eftersom Neratinibs löslighet och absorption kan minska. Separera administreringen av Neratinib och antacida med minst 3 timmar.		
Samtidig administrering av substanser vars metabolism inbegriper P-gp-substrat i matspjälkningskanalen med Neratinib bör monitoreras noga. (Exempel på P-gp-substrat med ett smalt terapeutiskt fönster: dabigatran, digoxin och fexofenadin.)		