Antitumoralt läkemedel

Neratinib Peroral tablett

ATC-kod: L01EH02

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt: Standarddos
Enhet för grunddos: mg
Administreringsväg: Peroral
Dosering i förh. måltid: 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 H2-receptorantagonister rekommenderas ej. Separera intag av Neratinib och antacida med minst 3 timmar.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande:

Läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Gastrointestinal påverkan Diarré mycket vanligt, kan bli uttalad med dehydrering. Profylaktisk behandling mot diarré rekommenderas, se FASS. Illamående, kräkning, buksmärta och stomatit vanligt.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden förekommer. Eventuell dosjusteringsbehov, se FASS.		
Hudtoxicitet Hudutslag vanligt. Nagelpåverkan, hudsprickor och torr hud förekommer.		
Övrigt Trötthet/fatigue mycket vanligt. Muskelkramper vanliga. Viktminskning förekommer.		
Njurtoxicitet Förhöjt kreatininvärde förekommer.		
Infektionsrisk Urinvägsinfektion förekommer.		
Interaktionsbenägen substans 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/Hypericum perforatum.) 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.)		

Versionsförändringar

Version 1.1
Lagt till handhavandeinfo.

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.