Antitumoralt läkemedel
Nilotinib Peroral kapsel

ATC-kod: L01EA03

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Peroral
Dosering i förh. måltid:	Tas minst en timme före eller två timmar efter måltid

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Nilotinib bör tas två gånger dagligen med cirka 12 timmars mellanrum.

Grapefrukt, grapefruktjuice och johannesört bör undvikas.

Om en dos missats tas nästa dos på den vanliga tiden.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

För patienter som inte kan svälja kapslar kan innehållet i kapseln blandas med 1 tesked mosat äpple, och därefter tas omedelbart. Högst 1 tesked mosat äpple och inget annat än äpple får användas, se FASS.

Handhavande

Läkemedel som kräver viss skyddsutrustning vid hantering pga fosterskadande risk, se rekommenderade instruktioner i https://cancercentrum.se/contentassets/59704405fb4645a7918481e5c9976e7c/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Infektionsrisk		
Reaktivering av Hepatit B har rapporterats, se FASS.		
Hjärttoxicitet		
QT-förlängning förekommer, EKG rekommenderas före behandlingsstart, därefter när kliniskt indicerat. Eventuell hypokalemi och hypomagnesemi ska behandlas före behandlingsstart. Kärlkramp/angina förekommer, hjärtinfarkt och perikardutgjutning mindre vanligt.		
Vätskeretention		
Vätskeretention har rapporterats, kan bli uttalad. Pleuravätska, perikardutgjutning, lungödem och ascites omnämns.		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående, kräkningar, diarré, förstoppning och övre buksmärta vanligt.		
Hudtoxicitet		
Utslag och klåda vanligt. Torr hud, håravfall och erytem förekommer.		
Övrigt		
Muskeloskeletal smärta vanligt. Muskelspasm förekommer. Trötthet/fatigue vanligt. Yrsel, huvudvärk förekommer.		
Levertoxicitet		
Förhöjda leverprover mycket vanligt.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Interaktionsbenägen substans Metaboliseras huvudsakligen via CYP3A4.		
Samtidig användning av kraftiga CYP3A4-hämmare bör undvikas då koncentrationen av Nilotinib ökar. (Exempel på kraftiga CYP3A4-hämmare: ketokonazol, itrakonazol, vorikonazol, ritonavir, klaritromycin och telitromycin.)		
Samtidig användning av CYP3A4-inducerare skall undvikas då koncentrationen av Nilotinib minskar. (Exempel på CYP3A4-inducerare: rifampicin, fenytoin, karbamazepin, fenobarbital och johannesört.)		
Samtidig användning av läkemedel som är CYP3A4-substrat med smalt terapeutiskt index kan behöva monitorering och eventuell dosjustering, då Nilotinib kan förändra koncentrationen av respektive CYP3A4-substrat. (Exempel på CYP3A4-substrat med smalt terapeutiskt index: alfentanil, cyclosporin, dihydroergotamin, ergotamin, fentanyl, sirolimus och takrolimus.)		
Försiktighet vid samtidig användning med läkemedel med risk för QT-förlängning, se FASS.		
Grapefruktjuice bör undvikas.		
Absorptionen och biotillgängligheten av Nilotinib ökar om det tas tillsammans med måltid, vilket ger högre serumkoncentrationer.		
Nilotinib kan användas tillsammans med protonpumpshämmare om det behövs.		