

# Antitumoralt läkemedel

## Palbociklib Per oral tablett

Basfakta

### Doseringsaspekter

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

### Anvisningar

#### Anvisningar för läkemedelsadministration

Tas vid ungefär samma tidpunkt varje dag.

Vid kräkning eller om en dos missas, tas nästa dos påföljande dag.

#### Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Grapefrukt och grapefruktjuice ska undvikas då detta kan öka biverkningarna. Även johannesört bör undvikas då det påverkar effekten av läkemedlet.

### Biverkningar

| Observandum  | Kontroll   | Stödjande behandling     |
|--|------------|--------------------------|
| <b>Hematologisk toxicitet</b><br>Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.  | Blodvärden | Enligt lokala riktlinjer |
| <b>Infektionsrisk</b><br>Ökad infektionsrisk, framför allt på grund av myelosuppression.   |            |                          |
| <b>Övrigt</b><br>Trötthet vanligt, kan bli uttalad. Epistaxis/näsblod förekommer.  |            |                          |
| <b>Andningsvägar</b><br>Fallrapporter om interstitiell lungsjukdom (ILD) finns. Utred vid misstanke (nyttillkommen hypoxi, hosta eller dyspné) och gör uppehåll med behandling under utredning. Permanent utsättning av Palbociklib vid konstaterad ILD. |            |                          |
| <b>Gastrointestinal påverkan</b><br>Stomatit, illamående, diarré, kräkning och nedsatt aptit vanligt, dock oftast grad 1- 2.   |            |                          |
| <b>Levertoxicitet</b><br>Förhöjda levervärden vanligt.   |            |                          |
| <b>Hudtoxicitet</b><br>Alopeci/håravfall och hudutslag vanligt.  |            |                          |
| <b>Ögonpåverkan</b><br>Ögonbesvär förekommer, oftast grad 1-2. Exempelvis dimsyn, ökad tårproduktion eller torra ögon.   |            |                          |

Fortsättning på nästa sida

---

| <b>Observandum</b> | <b>Kontroll</b> | <b>Stödjande behandling</b> |
|--------------------|-----------------|-----------------------------|
|--------------------|-----------------|-----------------------------|

---

**Interaktionsbenägen substans**

Samtidig administrering av starka CYP3A-hämmare med Palbociklib kan öka koncentrationen av Palbociklib och bör därför undvikas. (Exempel på starka CYP3A-hämmare: klaritromycin, indinavir, itrakonazol, ketokonazol, lopinavir/ritonavir, nefazodon, nelfinavir, posakonazol, sakvinavir, telaprevir, telitromycin, vorikonazol samt grapefrukt och grapefruktjuice.)

Samtidig administrering av starka CYP3A-inducerare med Palbociklib kan minska koncentrationen av Palbociklib och bör därför undvikas. (Exempel på starka CYP3A-inducerare: karbamazepin, enzalutamid, fenytoin, rifampin och johannesört.)

Samtidig administrering av CYP3A substrat med snävt terapeutiskt intervall med Palbociklib kan medföra behov av att minska dos av CYP3A substrat, då Palbociklib kan öka CYP3A substrat genom att vara en svag tidsberoende CYP3A-hämmare. (Exempel på CYP3A substrat med snävt terapeutiskt intervall: alfentanil, cyklosporin, dihydroergotamin, ergotamin, everolimus, fentanyl, pimozid, kinidin, sirolimus och takrolimus.)

Samtidig administrering av P-gp substrat med Palbociklib skulle kunna öka effekten av P-gp substrat. (Exempel på P-gp substrat: digoxin, dabigatran och kolkicin.)

Samtidig administrering av BCRP substrat med Palbociklib skulle kunna öka effekten av BCRP substrat. (Exempel på BCRP substrat är pravastatin, rosuvastatin och sulfasalazin.)

För Palbociklib tablett (till skillnad från kapsel) sågs ingen skillnad i koncentration vid samtidig användning av protonpumpshämmare.

---