

Antitumoralt läkemedel

Pazopanib Per oral tablett

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos	Maxdos per administrationstillfälle:	800 mg
Enhet för grunddos:	mg		
Administreringsväg:	Per oral		
Dosering i förh. måltid:	Tas minst en timme före eller två timmar efter måltid		

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Grapefruktjuice ska undvikas då det kan öka risken för biverkningar.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Levertoxicitet Transaminas och bilirubinstegring vanligt, fallrapporter med leversvikt (inklusive dödsfall) finns. Äldre (över 60-65 år) har högre risk för leverpåverkan. Samtidig användning av Simvastatin ökar risk för ALAT förhöjning. Leverstatus skall följas noga och för eventuell dosreduktion se FASS.		
Hypertoni Hypertension vanligt och kan bli uttalad. Blodtryck skall kontrolleras före och under behandling.		
Tromboembolism Fallrapporter med TIA, ischemisk stroke, ventrombos och lungemboli inklusive dödsfall finns.		
Hjärttoxicitet Händelser av hjärtsvikt, minskad vänsterkammarejektionsfraktion (LVEF), bradykardi, QT-förlängningar och torsade de pointes har rapporterats. Även fallrapporter med hjärtinfarkt finnes. EKG och kontroll av elektrolyter rekommenderas.		
Övrigt Blödningar har förekommit, även allvarigare. Hematuri, näsblödning, munblödning, hemoptys och rektal/anal blödning.		
Hudtoxicitet Utslag, hårmissfärgning, håravfall, hypopigmentering och hand och fot syndrom (PPE) vanligt.		
Endokrinologi Hypotyreos förekommer. Utgångsvärden för sköldkörtelfunktion rekommenderas.		
Gastrointestinal påverkan Diarré, illamående, minskad aptit, kräkningar och buksmärtor vanliga. Mucositis och stomatit förekommer. Enstaka fallrapporter med gastrointestinala fistlar och perforationer finns.		
Andningsvägar Pneumothorax och interstitiell lungsjukdom/pneumonit finns som fallrapporter.		
Övrigt Huvudvärk, trötthet, viktnedgång och värk inte helt ovanligt.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
--------------------	-----------------	-----------------------------

Tumörlyssyndrom

Tumörlyssyndrom har rapporterats som enstaka händelser, se FASS.

Hyperurikemi kan uppstå till följd av snabb lyses av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling). Om nämns högre risk vid snabbt växande tumör, stor tumörbörda, dålig njurfunktion eller uttorkning. Viktigt att patient är väl hydrerad och har god diures. Som skydd ges eventuellt Allopurinol under behandlingstiden.

Interaktionsbenägen substans

Pazopanib är ett substrat för CYP3A4, P-gp och BCRP.

Samtidig administrering av kraftiga CYP3A4-hämmare kan öka koncentrationen av pazopanib och skall undvikas (exempel på starka CYP3A4 är ketokonazol, itrakonazol, klaritromycin, atazanavir, indinavir, nefazodon, nelfinavir, ritonavir, saquinavir, telitromycin, vorikonazol). Om det ej går att undvika samtidig administrering, skall dosen pazopanib minskas, se FASS.

Grapefruktjuice innehåller en hämmare av CYP3A4 och kan därmed öka pazopanibkoncentrationerna.

Samtidig administrering av kraftiga P-gp eller BCRP-hämmare skall undvikas då koncentrationen av pazopanib kan öka och distributionen av pazopanib kan ändras (bland annat i CNS). (Exempel på stark BCRP-hämmare är lapatinib)

Samtidig administrering av CYP3A4-inducerare kan minska koncentrationen av pazopanib (exempel på CYP3A4-inducerare är rifampin).

Samtidig administrering av potent P-gp eller BCRP-inducerare kan ändra exponeringen och distributionen av pazopanib (bland annat i CNS).

Kliniska studier har visat att pazopanib inte har någon klinisk relevant effekt på farmakokinetik för koffein, warfarin eller omeprazol.

Samtidig användning av substans som ökar magsäckens pH ska undvikas, då minskad biotillgänglighet för pazopanib sker vid samtidig administrering, se FASS.

Samtidig administrering av mat ska undvikas, då högt eller lågt fetthinnehåll kan öka koncentration av pazopanib, se FASS.

Samtidig administrering av statiner ökar risken för ALAT-förhöjning, se FASS.
