

## Antitumoralt läkemedel

## Ruxolitinib Peroral tablett

ATC-kod: L01EJ01

Basfakta

## Doseringsaspekter

Beräkningsätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Peroral
Dosering i förh. måltid:	Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

## Anvisningar

## Anvisningar för läkemedelsadministration

Om en dos glöms bort ska patienten inte ta en extra dos utan ta nästa dos vid ordinarie dostillfälle.

## Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

## Handhavande:

Läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering.

## Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Hematologisk toxicitet</b>		
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.		
<b>Infektionsrisk</b>		
Ökad risk för allvarliga infektioner.		
Vid tecken på Herpes Zoster (bältros) bör patienten söka vård tidigt så behandling kan startas.		
<b>CNS påverkan</b>		
Yrsel och huvudvärk vanligt.		
PML (progressive multifokal leukoencefalopti) mycket ovanlig, kan ge kognitiva, neurologiska och/eller psykiatriska symtom. Vid misstanke, gör uppehåll med behandling och utred.		
<b>Övrigt</b>		
Hyperkolesterolemi och hypertriglyceridemi vanliga. Monitorera och insätt behandling vid behov. Viktökning vanligt.		
<b>Övrigt</b>		
Blåmärken vanliga. Näsblod, hematuri och blödning efter ingrepp. Även andra blödningar har rapporterats inklusive intrakraniella och gastrointestinala.		
<b>Övrigt</b>		
Icke-melanom hudcancer (NMSC) har rapporterats. Orsaks samband med Ruxolitinib ej fastställd, men regelbunden undersökning av huden rekommenderas för patienter som löper ökad risk för hudcancer.		
<b>Interaktionsbenägen substans</b>		
Vid samtidig behandling med starka CYP3A4 hämmare (till exempel boceprevir, klaritromycin, indinavir, itrakonazol, ketokonazol, lopinavir/ritonavir, mibefradil, nefazodon, nelfinavir, posakonazol, sakvinavir, telaprevir, telitromycin, vorikonazol) skall dos av Ruxolitinib sänkas till cirka 50%, se FASS.		
Om Ruxolitinib ges samtidigt med läkemedel med dubbel hämning av CYP2C9 och CYP3A4 (t ex flukonazol) skall en dosminskning med 50% övervägas, se FASS.		
Vid användning samtidigt med CYP3A4 inducerare (till exempel avasimib, karbamazepin, fenobarbital, fenytoin, rifabutin, rifampin (rifampicin), johannesört (Hypericum perforatum)) skall patienten övervakas noga, dosjustering efter säkerhet och effekt, se FASS.		

## Versionsförändringar

**Version 1.1**

Lagt till handhavandeinfo.

**Version 1.0**

Basfaktan fastställdes.