Antitumoralt läkemedel

Sirolimus Peroral tablett

ATC-kod: L04AH01

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	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

Flera 0,5 mg tabletter ska inte tas istället för 1 mg eller 2 mg tabletter eftersom de olika styrkorna inte är direkt utbytbara.

Grapefrukt, grapefruktjuice och johannesört får ej intas under pågående behandling.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande

Läkemedel som kräver viss skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner i https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Immunologisk reaktion Överkänslighetsreaktioner inklusive anafylaxi har rapporterats. Samtidig administrering av Sirolimus och ACE-hämmare har resulterat i angioödemliknande reaktioner, se FASS.		
Hematologisk toxicitet Anemi, trombocytopeni och leukopeni vanligt.	Blodvärden	
Infektionsrisk Ökad infektionsrisk.		
Hypertoni Hypertoni vanligt.		
Hjärttoxicitet Takykardi vanligt. Perikardexsudat förekommer.		
Tromboembolism Djup ventrombos förekommer.		
Gastrointestinal påverkan Förstoppning, buksmärta, diarré och illamående vanligt. Pankreatit, stomatit och ascites förekommer.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden förekommer.		
Hudtoxicitet Utslag och akne vanligt.		
Vätskeretention Perifera ödem vanligt. Perikardexsudat och pleuravätska förekommer.		
Endokrinologi Hyperlipidemi vanligt. Diabetes mellitus förekommer. Menstruationsrubbningar inklusive amenorré och menorragi) vanligt. Ovarialcystor förekommer. Hypokalemi och hypofosfatemi vanligt.		
CNS påverkan Huvudvärk vanligt. Fallrapport om Posteriort reversibelt encefalopatisyndrom.		
Övrigt Ledvärk vanligt. Osteonekros förekommer.		
Övrigt Ökad risk för sekundära maligniteter (olika sorters hudmaligniteter och lymfom angivna)		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Sämre sårläkning Försämrad sårläkning finns rapporterad.		
Interaktionsbenägen substans Sirolimus metaboliseras i hög grad av CYP3A4 isoenzym. Samtidig administrering av Sirolimus och starka hämmare av CYP3A4 rekommenderas inte då koncentration av Sirolimus kan öka. Exempel på starka hämmare av CYP3A4 är: ketokonazol, vorikonazol, itrakonazol, telitromycin eller klaritromycin. Andra exempel på CYP3A4 hämmare är: diltiazem, verapamil och erytromycin, se FASS för tydligare instruktion om koncentrationskontrollbehov och dosjusteringsbehov. Samtidig administrering av Sirolimus och starka inducerare av CYP3A4 rekommenderas inte då metabolismen av Sirolimus ökar och koncentration av Sirumlimus minskar. Exempel på starka inducerare av CYP3A4 är: rifampin och rifabutin. Samtidig administrering av Sirolimus och inducerare av CYP3A4 kan öka metabolismen av Sirolimus och minska koncentration av Sirolimus. Exempel på CYP3A4 inducerare är: karbamazepin, fenobarbital, fenytoin och Johannesört (Hypericum perforatum). Samtidig administrering av Sirolimus och ciklosporin (ett CYP3A4 substrat) ökar Sirolimus koncentrationen och därav rekommenderas att Sirolimus administreras 4 timmar efter ciklosporin. Grapefruktjuice påverkar CYP3A4 medierad metabolism och ska därför undvikas. Samtidig administrering av Sirolimus och ACE-hämmare har resulterat i angioödemliknande reaktioner, se FASS.		

Versionsförändringar

Version 1.1
Lagt till handhavandeinfo.

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.