Antitumoralt läkemedel

Tukatinib Peroral tablett

ATC-kod: L01EH03

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

Om en dos missats ska patienten ta nästa dos vid ordinarie doseringstillfälle.

Johannesört får ej intas under pågående behandling.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande:

Läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Gastrointestinal påverkan Diarré mycket vanligt, grad 3 och mer förekommer till vanligt. Antidiarroika ska användas vb. Eventuellt behov av uppehåll, dosjustering eller permanent utsättning, se FASS. Illamående, kräkning och stomatit vanligt till mycket vanligt.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden mycket vanligt.	Blodvärden Kontroll av levervärden före behandlingsstart och sedan var tredje vecka under behandlingen. Eventuellt behov av uppehåll, dosjustering eller permanent utsättning, se FASS.	
Andningsvägar Näsblödning vanligt.		
Hudtoxicitet Utslag vanligt.		
Övrigt Ledvärk förekommer.		
Njurtoxicitet Förhöjt kreatinin har rapporterats. Beskrivs som en hämning av renal tubulär transport av kreatinin utan inverkan på glomerulär filtration. Förhöjning kunde ses i den första cykeln följt av stabilt förhöjda värden, reversibelt efter avslutad behandling.	Blodvärden	
Graviditetsvarning Djurstudier har visat på missbildningsrisk. Fertila kvinnor och manliga patienter med fertil kvinnlig partner ska använda effektivt preventivmedel under behandlingen och en vecka efter avslutad behandling.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Interaktionsbenägen substans		
Samtidig administrering av starka CYP3A- eller måttliga CYP2C8-inducerare med tukatinib ska undvikas, då koncentrationen av tukatinib kan minska, med risk för sämre effekt. (Exempel på starka CYP3A- eller måttliga CYP2C8-inducerare är rifampicin, fenytoin, johannesört eller karbamazepin.)		
Samtidig administrering av starka CYP2C8-hämmare ska undvikas, då koncentrationen av tukatinib kan öka med risk för ökade biverkningar. (Exempel på stark CYP2C8-hämmare är gemfibrozil.)		
Samtidig administrering av känsliga CYP3A substrat med tukatinib ska undvikas eftersom tukatinib är en stark hämmare av CYP3A och således kan känsliga CYP3A substrats koncentration öka med risk för biverkningar. (Exempel på känsliga CYP3A substrat är alfentanil, avanafil, buspiron, darifenacin, darunavir, ebastin, everolimus, ibrutinib, lomitapid, lovastatin, midazolam, naloxegol, sakvinavir, simvastatin, sirolimus, takrolimus, tipranavir, triazolam, och vardenafil.)		
Samtidig administrering av känsliga P-gp substrat med tukatinib kan ge ökade koncentrationer av de känsliga P-gp substraten, med risk för ökade biverkningar. Överväg dosminskning av det känsliga P-gp substratet. (Exempel på känsliga P-gp substrat är digoxin och dabigatran.)		

Versionsförändringar

Version 1.1
Lagt till handhavandeinfo.

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.