

Antitumoral regim - Lungcancer

Ceritinib

Indikation: Icke-småcellig lungcancer C34

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-5792

Översikt

Läkemedel

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	Grunddos/admtillfälle	Beräkn-ingssätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack.dos
1. Ceritinib	Peroral kapsel			450 mg	standarddos		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Ceritinib Peroral kapsel 450 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Dag	22	23	24	25	26	27	28
1. Ceritinib Peroral kapsel 450 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt

Kontinuerlig behandling.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

ALK-positiv NSCLC-status.

Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus inkl. kreatinin. Kontroll av glukos, lipas och amylas. Kontroll av EKG och blodtryck.

Villkor och kontroller för administration

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

Vid kräkning tas inga nya kapslar förrän nästa schemalagda dos. Om en dos missats ska den endast tas om det är mer än 12 timmar kvar till nästa planerade dos.

Ceritinib

Dosering i förhållande till måltid: Tas i samband med måltid

Anvisningar för ordination

Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus. Kontroll av glukos, lipas och amylas. Kontroll av blodtryck och puls.

Observans på pneumonit och GI-biverkningar.

Kapslar finns i styrkan 150 mg.

Dosjustering rekommendation

Vid biverkningar görs uppehåll och/eller dosminskning av Ceritinib, se FASS. Dosminskning görs genom stegvis minskning med 150 mg dagligen.

Ceritinib sätts ut om patienten inte kan tolerera dosen 150 mg.

Biverkningar

Ceritinib Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Anemi mycket vanligt, oftast grad 1 - 2, kan dock nå grad 3 - 4.		
Gastrointestinal påverkan Diarré, illamående och kräkning mycket vanligt, kan bli uttalade. Buksmärtor, aptitnedgång och förstoppning vanligt. Dyspepsi och refluxbesvär relativt vanligt. Symtomlindrande behandling och eventuell vätskeersättning vid behov. Eventuellt behov av dosminskning eller uppehåll av Ceritinib, se FASS.		
Levertoxicitet Transaminasförhöjningar mycket vanliga, även vanligt med grad 3 och 4 förhöjningar. Förhöjning av bilirubin ovanligt. Bestående leverskador mycket ovanligt. Eventuell dosminskning eller avslut av Ceritinib, se FASS.		
Endokrinologi Hyperglykemi vanligt, kan bli uttalad. Ökad risk hos diabetiker och patienter med glukosintolerans. Kan innebära behov av start eller optimering av antihyperglykemisk behandling, för eventuell dosminskning av Ceritinib, se FASS.		
Hjärttoxicitet Bradykardi eller förlängd QTc förekommer, eventuell dosminskning eller uppehåll av Ceritinib, se FASS.		
Andningsvägar Pneumonit förekommer, oftast reversibelt efter utsättning av Ceritinib.		
Övrigt Förhöjda värden av lipas och/eller amylas förekommer, fall med pancreatit finns rapporterat. Följ värden och för eventuell dosminskning av Ceritinib, se FASS.		
Interaktionsbenägen substans Undvik samtidig användning av starka CYP3A hämmare (bland andra ritonavir, sakvinavir, telitromycin, ketokonazol, itraconazol, vorikonazol, posakonazol och nefazodon). Undvik samtidig användning av starka CYP3A-inducerare (t.ex. karbamazepin, fenobarbital, fenytoin, rifabutin, rifampicin och johannesört). Undvik samtidig administrering av Ceritinib och CYP3A-substrat med snävt terapeutiskt index (då dessa preparats effekt kan förändras av Ceritinib t.ex. astemizol, cisaprid, ciklosporin, ergotamin, fentanyl, pimozid, kinidin, takrolimus, alfentanil och sirolimus) och CYP2C9-substrat med snävt terapeutiskt index (t.ex. fenytoin och warfarin). Ytterligare interaktioner, se FASS.		
Övrigt Trötthet mycket vanligt.		

Versionsförändringar

Version 2.2

lagt till regimschema

Version 2.1

kopplat ihop patientinfo

Version 2.0

Dosen har ändrats till 450 mg, tidigare 750 mg. Tas tillsammans med måltid. Information om att grapefrukt, grapefruktjuice och johannesört ej får intas under behandlingen.