Antitumoral regim - Lungcancer

RegimID: NRB-2045

Ceritinib

Diagnoskod: C34

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Ceritinib	Peroral kapsel			750 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 750 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 750 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
Kapslarna tas en gång dagligen, vid ungefär samma tid varje dag. Tas på fastande mage, ät inget under minst två timmar före och två timmar efter dosen.

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 Peroral kapsel
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.

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, itrakonazol, 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 1.1
Arkiveras, ny version finns (arkiverad)

Version 1.1
lagt till patientinfo