

## Antitumoral regim - Lungcancer

**Dakomitinib**

Indikation: Icke-småcellig lungcancer C34

Kurintervall: 28 dagar

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-5134

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	Grunddos/admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack.dos
1. Dakomitinib	Peroral tablett			45 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. Dakomitinib Peroral tablett 45 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	Ny kur dag 29
1. Dakomitinib Peroral tablett 45 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	

Emetogenicitet: Låg

## Behandlingsöversikt

Kontinuerlig behandling.

## Anvisningar för regimen

## Villkor för start av regimen

EGFR aktiverande mutationer.

Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus inkl. kreatinin.

## Villkor och kontroller för administration

Om en dos missas eller vid kräkning ska ingen extra dos tas. Nästa ordinerade dos tas vid vanlig tid nästa dag.

Dakomitinib

Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

## Anvisningar för ordination

Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus inkl. kreatinin.

Observans på diarré, lung- ögon- och hudbiverkningar,

Undvik samtidig administrering av protonpumpshämmare, t.ex. Omeprazol, koncentrationen av Dakomitinib kan minska påtagligt.

Tabletter finns i styrkor 15, 30 och 45 mg.

## Dosjustering rekommendation

Dosjustering, se FASS.

Dosnivåer:

Första dosminskning - 30 mg.

Andra dosminskningen - 15 mg.

## Övrig information

Patienten skall informeras om att fördröjd diarré är en vanlig biverkan och erhålla anvisningar och recept på Loperamid.

## Biverkningar

### Dakomitinib Observandum

### Kontroll

### Stödjande behandling

#### Hudtoxicitet

Hudutslag, torr hud och nagelförändringar mycket vanligt, kan bli uttalade. Klåda, hårfall (alopeci) och hand och fot syndrom (PPE) vanligt, kan bli uttalade. Solexponering ökar risken och kan förvärra redan pågående hudtoxicitet. Behov av återfuktande och mjukgörande hudprodukter, eventuellt behov av antibiotika och steroider. Eventuellt behov av dosjustering, uppehåll eller utsättning av behandling, se FASS

#### Gastrointestinal påverkan

Diarré mycket vanligt, kan bli uttalad. Proaktiva åtgärder vid första tecken på diarré med vätskeintag och läkemedel mot diarré. Eventuellt behov av dosjustering och uppehåll eller utsättning av behandlingen, se FASS.

Kräkningar och illamående vanligt. Stomatit vanligt. Nedsatt aptit och smakförändringar.

#### Levertoxicitet

Förhöjda transaminaser (ALAT, ASAT) vanliga, rapport finns om mediantid 12 veckor till svårast episod av förhöjning. Leversvikt finns rapporterat. Regelbundna blodprovskontroller rekommenderas.

#### Ögonpåverkan

Konjunktivit förekommer. Keratit finns rapporterat.

#### Andningsvägar

Interstitiell lungsjukdom förekommer. Vid nytillkomna eller oförklarligt försämrade besvär av dyspné, hosta, feber bör utredning för interstitiell lungsjukdom startas och behandling med Dakomitinib tillfälligt avbrytas, se FASS.

#### Övrigt

Hypokalemi vanligt.

Trötthet inklusive asteni förekommer.

#### Interaktionsbenägen substans

Samtidig administrering av protonpumpshämmare (PPI) skall undvikas då koncentrationen av Dakomitinib kan minska påtagligt. Lokala antacida och H<sub>2</sub>-receptorantagonister kan användas vid behov, men Dakomitinib ska administreras 2 timmar före eller 10 timmar efter intag av H<sub>2</sub>-receptorantagonister.

Samtidig administrering av läkemedel som främst metaboliseras av CYP2D6 ska undvikas då Dakomitinib kan öka koncentrationen av dessa läkemedel.

## Versionsförändringar

### Version 1.2

lagt till regimschema

### Version 1.1

lagt till patientinfo