

Antitumoral regim - Lungcancer

Osimertinib

Indikation: Icke-småcellig lungcancer C34

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-2072

Översikt

Läkemedel

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	Grunddos/admtillfälle	Beräkn-ingssätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack.dos
1. Osimertinib	Peroral tablett			80 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. Osimertinib Peroral tablett 80 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. Osimertinib Peroral tablett 80 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Emetogenicitet: Låg**Behandlingsöversikt**

Kontinuerlig behandling

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Mutationsstatus EGFR i tumör- eller plasmaprover ska vara fastställd.

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

Värdering av risk/nytta för patienter med hjärtproblematik, se FASS.

Villkor och kontroller för administration

Om en dos missats ska den endast tas om det är mer än 12 timmar kvar till nästa planerade dos.

Samtidig användning av Johannesört är kontraindicerad.

Om tabletten inte kan sväljas, kan den först lösas upp i 0,5 dl vanligt vatten. Släpp ner tabletten i vattnet, rör om tills tabletten är löst och drick omedelbart. Skölj efter med lite extra vatten som också dricks upp.

Vid ventrikelsond används mindre volym vatten, totalt ca 30 ml, som administreras inom 30 minuter.

Osimertinib

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.

EKG kontrolleras 4-8 veckor efter behandlingsstart därefter vid behov.

Observans på lungbesvär.

Samtidig användning av Osimertinib och starka CYP3A-inducerare (t.ex. fenytoin, rifampicin och karbamazepin) bör undvikas, se FASS.

Tabletter finns i styrkorna 40 och 80 mg.

Dosjustering rekommendation

Vid svårare biverkningar (grad 3-4) görs behandlingsuppehåll till förbättring. Därefter återgång till 80 mg eller dossänkning till 40 mg eller utsättning av läkemedlet, se FASS.

Biverkningar

Osimertinib Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Sänkning av Hb, neutrofila och trombocyter mycket vanligt, dock mindre vanligt med grad 3-4. Se FASS för eventuell dosminskning/uppehåll i behandling.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	Mjukgörande hudkräm Solskydd Infektionsbehandling/profylax
Utslag inklusive akneliknande utslag, torr hud, klåda, och nagelproblem (exempelvis paronyki/nagelbandsinfektion) mycket vanligt, oftast milda former. Enstaka rapporter om allvarliga hudreaktioner. Behov mjukgörande kräm. Undvik solexponering. Eventuellt behov tetracykliner. Om uttalade besvär eventuellt uppehåll i behandling, dosjustering eller utsättning, se FASS.		
Gastrointestinal påverkan Diarré mycket vanligt, oftast mild. Illamående, nedsatt aptit vanligt, oftast mild.		
Slemhinnetoxicitet Stomatit vanligt, men oftast mild.		
Andningsvägar Interstitiell lungsjukdom förekommer. Plötsliga nya symtom med andnöd, hosta och feber skall utredas. Uppehåll med behandling vid utredning, avsluta vid konstaterad diagnos.		
Hjärttoxicitet Förlängning av QTc finns rapporterat. EKG och elektrolytkontroll hos patienter med hjärtsvikt, elektrolytrubbning eller med annan medicinering som i sig kan förlänga QTc. Eventuell dosminskning, se FASS.		
Interaktionsbenägen substans Samtidig användning av Osimertinib och starka CYP3A-inducerare (t.ex. fenytoin, rifampicin och karbamazepin) bör undvikas. Samtidig användning av Osimertinib med måttliga CYP3A4-inducerare (t.ex. bosentan, efavirenz, etravirin, modafinil) sker med försiktighet eller undvik om möjligt. Samtidig användning av Osimertinib och Johannesört är kontraindicerad. Medel som påverkar magsäckens pH kan användas utan restriktioner. Osimertinib är en hämmare av BCRP, vilket kan förändra effekt av läkemedel som beroende av BCRP, med ökad exponering för det läkemedlet under samtidig användning av Osimertinib. Exempel Rosuvastatin, se FASS.		

Versionsförändringar

Version 1.3

Lagt till under anvisning för ordination:

EKG kontrolleras 4-8 veckor efter behandlingsstart därefter vid behov.

Version 1.2

lagt till regimschema

Version 1.1

lagt till patientinfo