

## Antitumoralt läkemedel

## Axitinib Peroral tablett

ATC-kod: L01EK01

## 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

Grapefrukt, grapefruktjuice och johannesört bör undvikas.

Om en dos missats tas nästa dos på den vanliga tiden.

## Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

## Handhavande

Läkemedel som kräver viss skyddsutrustning vid hantering pga fosterskadande risk, se rekommenderade instruktioner i <https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

## Biverkningar

| Observandum                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Kontroll | Stödjande behandling |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------|
| <b>Hematologisk toxicitet</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                      |
| Anemi förekommer, oftast grad 1-2. Trombocytopeni och neutropeni ovanligt och endast enstaka fall mer än grad 2.                                                                                                                                                                                                        |          |                      |
| Polycytemi (förhöjt Hb) förekommer.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                      |
| <b>Hypertoni</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                      |
| Hypertoni mycket vanligt. Kontroll av blodtryck före och under behandling, blodtrycksbehandling vid behov, eventuell dosjustering eller tillfälligt uppehåll med Axitinib, se FASS.                                                                                                                                     |          |                      |
| <b>Tromboembolism</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                      |
| Tromboemboliska händelser förekommer, både arteriella och venösa.                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                      |
| <b>Övrigt</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                      |
| Blödningshändelser inklusive allvarliga har rapporterats. Tillfälligt uppehåll av behandling med Axitinib om blödningskräver medicinsk intervention.                                                                                                                                                                    |          |                      |
| <b>Hjärttoxicitet</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                      |
| Hjärtsvikt finns rapporterat.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                      |
| <b>Gastrointestinal påverkan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                      |
| Diarré, illamående, kräkningar, buksmärtor och förstoppning mycket vanligt. . Nedsatt aptit och viktnedgång mycket vanligt. Stomatit och dyspepsi förekommer. Gastrointestinal perforation och fistelbildning finns rapporterat.                                                                                        |          |                      |
| <b>Hudtoxicitet</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                      |
| Hand-fot-syndrom (PPE) vanligt, oftast grad 1-2. Utslag, torr hud, klåda och håravfall (alopeci) förekommer.                                                                                                                                                                                                            |          |                      |
| <b>Endokrinologi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                      |
| Hypothyreos vanligt, oftast grad 1-2. Hyperthyreos finns rapporterat. Kontroll av thyreoideavärden före och under behandling.                                                                                                                                                                                           |          |                      |
| <b>CNS påverkan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                      |
| Huvudvärk och trötthet mycket vanligt. Yrsel förekommer. Enstaka fallrapporter finns om Posteriort reversibelt encefalopatisyndrom (PRES) Symtom på PRES är huvudvärk, kramper, letargi, synrubbningar och neurologiska rubbningar, Vid misstanke om PRES görs tillfälligt uppehåll med Axitinib och utredning startas. |          |                      |

Fortsättning på nästa sida

| Observandum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Kontroll | Stödjande behandling |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------|
| <b>Övrigt</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                      |
| Ledsmärta, muskelsmärta vanligt. Proteinuri vanligt. Förhöjda leverprover förekommer. Hosta vanligt.                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                      |
| <b>Sämre sårhäkning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                      |
| Inga studier finns, men generell kunskap om möjlig försämrad sårhäkning på gruppnivå, varför uppehåll med Axitinib behandling bör startas minst 24 timmar före planerat kirurgiskt ingrepp.                                                                                                                                                                               |          |                      |
| <b>Interaktionsbenägen substans</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                      |
| Samtidig administrering av axitinib och starka CYP3A4/5-hämmare (t ex ketokonazol, itrakonazol, klaritromycin, erytromycin, atazanavir, indinavir, nefazodon, nelfinavir, ritonavir, sakvinavir, telitromycin och grapefruktjuice) kan öka plasmakoncentrationen av Axitinib. Om samtidig administration ej kan undvikas rekommenderas dosjustering av Axitinib, se FASS. |          |                      |
| Samtidig administrering av axitinib och starka CYP 3A4/5-inducerare (t ex rifampicin, dexametason, fenytoin, karbamazepin, rifabutin, rifapentin, fenobarbital och Hypericum perforatum (Johannesört)) kan sänka plasmakoncentrationen av Axitinib. Om samtidig administration ej kan undvikas rekommenderas dosjustering av Axitinib, se FASS.                           |          |                      |