

Antitumoralt läkemedel

Bosutinib Peroral tablett

ATC-kod: L01EA04

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Peroral
Dosering i förh. måltid:	Tas i samband med måltid

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration
Grapefrukt, grapefruktjuice och johannesört bör undvikas. Även Omeprazol och andra protonpumpshämmare bör undvikas. Om en dos missats ska den endast tas om det är mer än 12 timmar kvar till nästa planerade dos.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration
Handhavande:

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

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanligt. Leverfunktionsprover ska tas före behandlingsstart och under de första tre månaderna, därefter vid behov. Eventuellt dosjusteringsbehov, se FASS.		
Gastrointestinal påverkan Diarré, illamående, kräkningar och buksmärtor vanligt. Eventuellt dosjusteringsbehov, se FASS. Gastrointestinala blödningar har rapporterats. Pankreatit ovanligt, men om lipasökning samtidigt med buksymtom ska behandling avbrytas under utredning, se FASS.		
Vätskeretention Vätskeretention förekommer och kan bli uttalad. Exempelvis perifert ödem, pleuravätska eller perikardiell utgjutning. Eventuellt dosjusteringsbehov, se FASS, i övrigt standardbehandling mot respektive vätskeansamling.		
Hjärttoxicitet QTc-förlängning har rapporterats, varför försiktighet skall iakttas hos patienter med ökad risk för QTc-förlängning sedan tidigare (hjärtinfarkt, hjärtsvikt, bradykardi eller har andra läkemedel med ökad risk för QTc-förlängning). EKG före behandlingsstart och sedan vid behov. Elektrolytkontroll före behandlingsstart.		
Njurtoxicitet Njurfunktionsnedsättning förekommer. Kan ske som en försämring över tid. Njurfunktionskontroll före behandlingsstart och därefter fortsatt under behandling. Eventuellt dosjusteringsbehov, se FASS.		
Hudtoxicitet Utslag vanligt, urtikaria, klåda och akne förekommer. Rapport finns om allvarliga hudreaktioner såsom Stevens-Johnsons syndrom och toxisk epidermal nekrolys, frekvens dock okänd.		
Infektionsrisk Ökad infektionsrisk. Reaktivering av Hepatit B har rapporterats.		
Övrigt Huvudvärk, yrsel, trötthet, fatigue vanligt. Ledvärk och ryggsmärta vanligt, muskelsmärta i övrigt förekommer. Tinnitus förekommer.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Interaktionsbenägen substans		
Samtidig användning av Bosutinib och starka och måttliga CYP3A-hämmare bör undvikas då koncentrationen av Bosutinib i plasma ökar. (Exempel på starka CYP3A-hämmare: itrakonazol, ketokonazol, posakonazol, vorikonazol, klaritromycin, telitromycin, nefazodon, mibefradil, indinavir, lopinavir/ritonavir, nelfinavir, ritonavir, sakvinavir, boceprevir, telaprevir, grapefruktprodukter t.ex. grapefruktjuice.) (Exempel på måttliga CYP3A-hämmare: flukonazol, ciprofloxacin, erytromycin, diltiazem, verapamil, amprenavir, atazanavir, darunavir/ritonavir, fosamprenavir, aprepitant, crizotinib, imatinib.)		
Samtidig användning av starka CYP3A-inducerare bör undvikas då koncentrationen av Bosutinib i plasma sjunker. (Exempel på starka CYP3A-inducerare: bosentan, efavirenz, etravirin, modafinil, nafcillin.)		
Protonpumpshämmare bör undvikas då koncentrationen av Bosutinib sjunker vid samtidig användning.		
Samtidig användning av läkemedel med risk för QT-förlängning bör undvikas. (Exempelvis: klorokin, halofantrin, klaritromycin, domperidon, haloperidol, metadon och moxifloxacin, men även antiarytmika som amiodaron, disopyramid, prokainamid, kinidin och sotalol.)		