

Antitumoralt läkemedel

Ixazomib Peroral kapsel

ATC-kod: L01XG03

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Peroral
Dosering i förh. måltid:	Tas minst en timme före eller två timmar efter måltid

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration
Johannesört ska undvikas då det kan minska effekten av Ixazomib.
Dosen tas vid ungefär samma tidpunkt de ordinerade dagarna.
Missad dos får endast tas om det är mer än 3 dygn till nästa ordinarie dos.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration
Handhavande
Cytostatika, läkemedel som kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner i tabell 1 (röd)<https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Gastrointestinal påverkan Diarré, illamående, kräkningar och förstoppning är vanligt. Om uttalade besvär, eventuell dosjustering, se FASS.		
Neuropati Perifer neuropati förekommer, oftast sensorisk, oftast mild. Eventuell dosjustering, se FASS.		
Hudtoxicitet Utslag vanligt, eventuell dosjusteringsbehov, se FASS.		
Perifera ödem Perifera ödem vanligt, kan bli uttalade. Utred eventuell annan bakomliggande orsak. Eventuellt dosjusteringsbehov, se FASS.		
Levertoxicitet Leverskador har rapporterats (hepatocellulär skada, leversteatos, kolestatisk hepatit och levertoxicitet). Följ leverenzymerna och för eventuell dosjustering, se FASS.		
Graviditetsvarning Kan vara fosterskadande. Ingår i regim tillsammans med Lenalidomid och Dexametason där Lenalidomid har förväntade fosterskadande effekter. Effektiv preventivmedel skall användas. Vid samtidig användning av Dexametason bör minskning av effekt hos orala preventivmedel beaktas.		
Interaktionsbenägen substans Effekten hos Ixazomib kan minska vid samtidig användning av starka CYP3A-inducerare, varför kombinationen bör undvikas. (Exempel på starka CYP3A-inducerare är Karbamazepin, Fenytin, Rifampicin och Johannesört (Hypericum perforatum)).		
Infektionsrisk Herpes Zoster reaktivering har rapporterats. Överväg antiviral profylax.		
Övrigt Ryggsmärta vanligt, oftast mild. Ögonpåverkan (dimsyn, konjunktivit, grå starr) förekommer.		