

Antitumoralt läkemedel

Mitotan Peroral tablett

ATC-kod: L01XX23

BASFakta

Doseringsaspekter

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

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Dosen bestäms av plasmanivån i blodet!

Johannesört får ej intas under pågående behandling.

Spirolakton får ej intas under pågående behandling.

Måltiden bör vara fettrik, innehålla t.ex. mjölk, choklad, olja.

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 Ökad blödningstid mycket vanligt, mekanismen okänd, bör beaktas vid kirurgi. Leukopeni vanligt. Anemi och trombocytopeni förekommer.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
CNS påverkan Ataxi, parestesi och yrsel vanligt. Förvirring vanligt. Asteni och sömnhet vanligt. Mental nedsättning, polyneuropati, röreslestörning och huvudvärk förekommer. Mitotan plasma koncentration över 20 mg/L och långvarig behandling ökar risk för neurotoxicitet, neurologiska biverkningar förefaller reversibla efter avslut av behandling och minskning av plasmakoncentrationer. Terminal halveringstiden kan vara lång (18-159 dagar), se FASS, varför biverkningar kan kvarstå lång tid efter avslutad behandling.		
Gastrointestinal påverkan Diarré, illamående, kräkningar mycket vanliga. Anorexi mycket vanligt. Mukosit vanligt. Obehag i epigastriet vanligt.		
Levertoxicitet Ökade levervärden vanliga. Autoimmun hepatit förekommer.		
Endokrinologi Binjurebarksinsufficiens vanligt, steroidsubstitutionsbehov kan föreligga även i lugnt skede. Vid chock, trauma eller infektion bör mitotan utsättas temporärt och steroidtillförsel bör ges. Observera även den långa halveringstiden efter avslutad behandling. Hypothyreos har rapporterats. Påverkade hormon nivåer förekommer (kvinnor med sänkt androstendion, kvinnor och män med sänkt testosteron). Gynekomasti förekommer. Ovariala makrocystor hos premenopausala kvinnor förekommer.		
Hudtoxicitet Hudutslag vanligt.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Graviditetsvarning		
Missbildningsrisk. Fertila kvinnor måste använda effektiv antikonception under behandling och efter behandlingsavslut så länge som plasmanivåer av mitotan kan detekteras. Terminal halveringstiden kan vara lång (18-159 dagar), se FASS.		
Interaktionsbenägen substans		
Samtidig administrering av spironolakton med mitotan är kontraindicerat, då effekten av mitotan kan blockeras.		
Samtidig administrering av warfarin och kumarinliknande antikoagulantia med mitotan kräver ökad monitorering av antikoagulantian, då det finns rapporter om ökad metabolism av antikoagulantia vid samtidig administrering med mitotan.		
Samtidig administrering av substanser som metaboliseras via cytokrom P450 med mitotan bör medföra försiktighet då mitotan kan inducera effekt på cytokrom P450-enzymen. (Exempel på substanser som metaboliseras via P450 är: antiepileptika, rifabutin, rifampicin, griseofulvin och johannesört (Hypericum perforatum), även sunitinib och midazolam omnämns.)		
Fettrik mat synes öka absorptionen av mitotan.		
Mitotan har visats kunna öka plasmanivåer av hormonbindande proteiner (exempelvis SHBG och CBG), se FASS.		