

Antitumoralt läkemedel

Neratinib Peroral tablett

ATC-kod: L01EH02

Basfakta

Doseringsaspekter

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

Anvisningar

- Anvisningar för läkemedelsadministration
- Tas helst på morgonen. Vid missad dos, ta nästa dos vid ordinarie tillfälle.
- Grapefrukt, grapefruktjuice och johannesört får ej intas under pågående behandling.
- Samtidig administrering med protonpumpshämmare och H2-receptorantagonister rekommenderas ej. Separera intag av Neratinib och antacida med minst 3 timmar.
- Övriga anvisningar för läkemedelsadministration
- Handhavande:
- Läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Gastrointestinal påverkan		
Diarré mycket vanligt, kan bli uttalad med dehydrering. Profylaktisk behandling mot diarré rekommenderas, se FASS. Illamående, kräkning, buksmärtor och stomatit vanligt.		
Levertoxicitet		
Förhöjda levervärden förekommer. Eventuell dosjusteringsbehov, se FASS.		
Hudtoxicitet		
Hudutslag vanligt. Nagelpåverkan, hudsprickor och torr hud förekommer.		
Övrigt		
Trötthet/fatigue mycket vanligt. Muskelkramper vanliga. Viktminskning förekommer.		
Njurtoxicitet		
Förhöjt kreatininvärde förekommer.		
Infektionsrisk		
Urinvägsinfektion förekommer.		
Interaktionsbenägen substans		
Samtidig administrering av starka CYP3A4/Pgp-hämmare och Neratinib bör undvikas på grund av risk för ökad Neratinib exponering. (Exempel på starka CYP3A4/Pgp-hämmare: atazanavir, indinavir, nefazodon, nelfinavir, ritonavir, sakinavir, ketokonazol, itraconazol, klaritromycin, telitromycin och vorikonazol.)		
Samtidig administrering av Neratinib med starka CYP3A4/Pgp-inducerare bör undvikas på grund av risk för minskad Neratinib exponering. (Exempel på starka CYP3A4/Pgp-inducerare: fenytoin, karbamazepin, rifampicin, fenobarbital eller växtbaserade beredningar innehållande johannesört/Hypericum perforatum.)		
Samtidig administrering av substanser som ökar gastriskt pH och Neratinib bör undvikas, eftersom Neratinibs löslighet och absorption kan minska. Separera administreringen av Neratinib och antacida med minst 3 timmar.		
Samtidig administrering av substanser vars metabolism inbegriper P-gp-substrat i matspjälkningskanalen med Neratinib bör monitoreras noga. (Exempel på P-gp-substrat med ett smalt terapeutiskt fönster: dabigatran, digoxin och fexofenadin.)		