

Antitumoralt läkemedel

Pazopanib Peroral tablett

ATC-kod: L01EX03

BASFakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos	Maxdos per	
Enhet för grunddos:	mg	administrationstillfälle:	800 mg
Administreringsväg:	Peroral		
Dosering i förh. måltid:	Tas minst en timme före eller två timmar efter måltid		

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Grapefruktjuice ska undvikas då det kan öka risken för biverkningar.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande

Läkemedel som kräver viss skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner i

<https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.		
Levertoxicitet		
Transaminas och bilirubinstegring vanligt, fallrapporter med leversvikt (inklusive dödsfall) finns. Äldre (över 60-65 år) har högre risk för leverpåverkan. Samtidig användning av Simvastatin ökar risk för ALAT förhöjning. Leverstatus skall följas noga och för eventuell dosreduktion se FASS.		
Hypertoni		
Hypertension vanligt och kan bli uttalad. Blodtryck skall kontrolleras före och under behandling.		
Tromboembolism		
Fallrapporter med TIA, ischemisk stroke, ventrombos och lungemboli inklusive dödsfall finns.		
Hjärttoxicitet		
Händelser av hjärtsvikt, minskad vänsterkammarejektionsfraktion (LVEF), bradykardi, QT-förlängningar och torsade de pointes har rapporterats. Även fallrapporter med hjärtinfarkt finnes. EKG och kontroll av elektrolyter rekommenderas.		
Övrigt		
Blödningar har förekommit, även allvarligare. Hematuri, näsblödning, munblödning, hemoptys och rektal/anal blödning.		
Hudtoxicitet		
Utslag, hårmissfärgning, håravfall, hypopigmentering och hand och fot syndrom (PPE) vanligt.		
Endokrinologi		
Hypotyreos förekommer. Utgångsvärden för sköldkörtelfunktion rekommenderas.		
Gastrointestinal påverkan		
Diarré, illamående, minskad aptit, kräkningar och buksmärtor vanliga. Mucosit och stomatit förekommer. Enstaka fallrapporter med gastrointestinala fistlar och perforationer finns.		
Andningsvägar		
Pneumothorax och interstitiell lungsjukdom/pneumonit finns som fallrapporter.		
Övrigt		
Huvudvärk, trötthet, viktnedgång och värk inte helt ovanligt.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Tumörlyssyndrom		
Tumörlyssyndrom har rapporterats som enstaka händelser, se FASS.		
Hyperurikemi kan uppstå till följd av snabb lys av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling) Omnämns högre risk vid snabbt växande tumör, stor tumörbörda, dålig njurfunktion eller uttorkning. Viktigt att patient är väl hydrerad och har god diures. Som skydd ges eventuellt Allopurinol under behandlingstiden.		
Interaktionsbenägen substans		
Pazopanib är ett substrat för CYP3A4, P-gp och BCRP.		
Samtidig administrering av kraftiga CYP3A4-hämmare kan öka koncentrationen av pazopanib och skall undvikas (exempel på starka CYP3A4 är ketokonazol, itrakonazol, klaritromycin, atazanavir, indinavir, nefazodon, nelfinavir, ritonavir, saquinavir, telitromycin, vorikonazol). Om det ej går att undvika samtidig administrering, skall dosen pazopanib minskas, se FASS.		
Grapefruktjuice innehåller en hämmare av CYP3A4 och kan därmed öka pazopanibkoncentrationerna.		
Samtidig administrering av kraftiga P-gp eller BCRP-hämmare skall undvikas då koncentrationen av pazopanib kan öka och distributionen av pazopanib kan ändras (bland annat i CNS). (Exempel på stark BCRP-hämmare är lapatinib)		
Samtidig administrering av CYP3A4-inducerare kan minska koncentrationen av pazopanib (exempel på CYP3A4-inducerare är rifampin).		
Samtidig administrering av potent P-gp eller BCRP-inducerare kan ändra exponeringen och distributionen av pazopanib (bland annat i CNS).		
Kliniska studier har visat att pazopanib inte har någon klinisk relevant effekt på farmakokinetik för koffein, warfarin eller omeprazol.		
Samtidig användning av substans som ökar magsäckens pH ska undvikas, då minskad biotillgänglighet för pazopanib sker vid samtidig administrering, se FASS.		
Samtidig administrering av mat ska undvikas, då högt eller lågt fettinnehåll kan öka koncentration av pazopanib, se FASS.		
Samtidig administrering av statiner ökar risken för ALAT-förhöjning, se FASS.		