

## Antitumoral regim - Äggstockscancer

RegimID: NRB-6409

**Olaparib tablett**

Diagnoskod: C56

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Olaparib	Peroral tablett			300 mg	standarddos		

## Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Olaparib Peroral tablett 300 mg	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2

Dag	22	23	24	25	26	27	28
1. Olaparib Peroral tablett 300 mg	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2

**Emetogenicitet:** Medel**Behandlingsöversikt**

Kontinuerlig behandling.

*Obs! Lynparza (Olaparib) tabletter (100 och 150 mg) får INTE bytas ut mot Lynparza kapslar (50 mg) pga skillnader i dosering och biotillgänglighet för respektive formulering.*

## Anvisningar för regimen

**Villkor för start av regimen**

Underhållsbehandling av avancerad, platinumkänslig, BRCA muterad, höggradig epitelial ovarialcancer, i minst partiell remission efter första linjens cytostatikabehandling.

Behandlingsstart senast 8 veckor efter sista dos platinumbaserad cytostatikabehandling.

Kontroll av blodstatus inklusive neutrofila, lever och elektrolytstatus och kreatinin.

**Villkor och kontroller för administration**

Grapefruktjuice och Johannesört ska undvikas.

Glömd dos: Nästa dos tas vid vanlig tidpunkt.

Olaparib Peroral tablett

Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

**Anvisningar för ordination**

Inför kur 1: Kontroll av blodstatus inklusive neutrofila, lever- och elektrolytstatus och kreatinin. För behandlingsstart neutrofila > 1.5, TPK > 100, Hb ≥ 80.

Inför varje kur: Blodstatus inklusive neutrofila, leverstatus, kreatinin.

Kontroll av illamåendebesvär.

Interaktionsbenägen substans via CYP3A systemet bland annat, var god se FASS. Försiktighet med statiner rekommenderas.

**Dosjustering rekommendation***Hematologisk toxicitet*

Hb <80: Gör behandlingsuppehåll, dosreduktion kan övervägas.

*Gastrointestinal toxicitet*

Vid uttalat illamående: Behandlingsuppehåll till symtomfrihet, därefter återinsättande av preparatet i oförändrad dosering. Antiemetika vid behov.

**Biverkningar****Olaparib****Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Graviditetsvarning**

Fertila kvinnor: effektivt preventivmedel under behandling och 1 månad efter sista dos. Beakta interaktionsrisk som medför dålig effekt av hormonella preventivmedel.

**Gastrointestinal påverkan**

Illamående, kräkning, diarré, nedsatt aptit och buksmärta mycket vanligt. Dyspepsi vanligt till mycket vanligt. Stomatit vanligt. Förstoppning anges som vanligt i annan databas än FASS, tas ej upp i FASS.

**Hematologisk toxicitet**

Blodvärden

Enligt lokala riktlinjer

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

**Andningsvägar**

Övre luftvägsinfektion, hosta, andfåddhet vanligt. Enstaka fall med pneumonit, utred vid misstanke.

**CNS påverkan**

Trötthet. Yrsel. Huvudvärk.

**Interaktionsbenägen substans**

Olaparibs nedbrytning sker via CYP3A4/5.

Samtidig administrering av starka inducerare av CYP3A4/5 rekommenderas ej, då Olaparibs effekt kan minska betydligt. (Exempel: fenytoin, rifampicin, rifapentin, karbamazepin, nevirapin, fenobarbital och johannesört.)

Samtidig administrering av måttliga inducerare av CYP3A4/5 rekommenderas ej, då Olaparibs effekt kan minska, men kunskap saknas om hur mycket. (Exempel: efavirenz, rifabutin)

Samtidig administrering av starka eller måttliga hämmare av CYP3A rekommenderas ej, då effekten av Olaparib kan öka betydligt. (Exempel starka hämmare: itrakonazol, telitromycin, klaritromycin, proteashämmare förstärkta med ritonavir eller kobicistat, boceprevir, telaprevir och exempel på måttliga hämmare: erytromycin, diltiazem, flukonazol, verapamil). Om samtidig administrering nödvändig ska dosen av Olaparib minskas, se FASS.

Grapefruktjuice konsumtion bör också undvikas samtidigt med behandling med Olaparib.

Olaparib anses vara en mild hämmare av CYP3A varför försiktighet bör iaktas vid samtidig administrering med för CYP3A känsliga substanser eller substanser med smalt terapeutisk index (t.ex. simvastatin, cisaprid, ciklosporin, ergotalkaloider, fentanyl, pimozid, sirolimus, takrolimus och quetiapin)

Samtidig administrering av statiner skall ske med försiktighet då även andra nebrytningsvägar kan påverkas.

Ytterligare möjliga interaktioner finns, se FASS.

**Njurtoxicitet**

Förhöjt kreatinin vanligt, oftast lätt till måttligt förhöjt, kan bli uttalat.

**Versionsförändringar****Version 1.3**

Justerat till höggradig epitelial cancer

**Version 1.2**

Tillägg under villkor för start enligt info i vårdprogram. Behandlingsstart senast 8 veckor efter sista dos platinumbaserad cytostatikabehandling.

**Version 1.1**

Lagt till patientinfo

**Version 1.0**

Regimen fastställdes