

Lung Entrektinib (Rozlytek)

Kontinuerlig behandling. Tyrosinkinashämmare.

Indikation

Behandling av icke småcellig lungcancer (NSCLC) med ROS1-mutation.

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, mg	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel	Adm
A	Entrektinib (Rozlytek)	600 mg	1	Kontinuerlig behandling	p.o.

Kapselstyrkor: 100 och 200 mg

Administrering

- Kapslarna ska sväljas hela (inte krossas, delas eller tuggas). Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag
- Om en dos missats ska den endast tas om det är mer än 12 timmar kvar till nästa planerade dos. Vid kräkning direkt efter att kapslar tagits kan man ta ny dos.
- Undvik samtidigt intag av grapefrukt eller grapefruktjuice (ökar plasmakoncentrationen) under behandlingstiden. Innehåller laktos

Biverkningar

Informera om mycket vanliga biverkningar, kognitiva förändringar, hjärtsvikt och njurbesvär.

Dosreduktion och hantering

Dosreduktioner kan göras i två steg till 400 mg x1 och lägsta dos 200 mg x1. Dosjustering pga. biverkningar se tabell 4 i produktresumén [FASS](#)

Om samtidig användning av måttliga eller starka CYP3A4-hämmare ej kan undvikas, skall kombinationen begränsas till 14 dagar och dosen Entrektinib skall justeras ned till 200 mg x1 (måttliga) respektive 100 mg x1 (starka)

Rekommenderad dos	Första dosreduktionen	Andra dosreduktionen
600 mg	400 mg	200 mg

Övrigt

- EKG samt labprover, se nedan under uppföljning, ska tas så nära före den första dosen Xalkori som möjligt.
- Behandling fortsätter till tumörprogress.

[Patientinformation](#)

Körshema

Att göra	
1	Skriv recept + säkerställ att patienten vet hur han/hon skall ta kapslarna. Informera om att varan kan ta tid att beställa hem från lokalt apotek.

Uppföljning

- Avseende biverkningar som synrubbingar, illamående/kräkningar, diarré, yrsel, påverkan på labprover, se f ö behandlingsguide, via telefon med sjuksköterska inom **1 vecka** efter behandlingsstart?
- Leverstatus, njurstatus, blodstatus/neutrofila, magnesium, CRP varje vecka under första månaden
- EKG och blodtryck varannan vecka, om möjligt på vårdcentral annars på cytmottagningen.
- Hos läkare inledningsvis efter 4 veckor med lungröntgen, EKG, labprover samt klinisk bedömning.