

Bröst Abemaciclib (Verzenios)

Kurintervall: kontinuerlig

Indikation

ER+/ HER2-negativ lokalt avancerad eller metastaserande bröstcancer samt adjuvant vid följande kriterier: Lgl >3 eller lgl 1-3 antingen med NHG3 eller T3-4

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, mg	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser kur	Adm	Dag
A	Abemaciclib (Verzenios)	50- 150*	2	28	p.o.	kontinuerligt

* Vid adjuvant intention rekommenderas att starta på lägre dos (generellt 100 mg gånger 2 med dosökning till fulldos efter en månad).

Vid adjuvant intention: försiktighet vid äldre (>80år) generell pga toxicitet.

Substans/dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Dag 29 ny cykel/kur
A Abemaciclib (Verzenios)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	

Övrigt

- Tabletterna finns i styrkorna 50 mg, 100 mg samt 150 mg.
- [Antiemetika vid behov](#)
- [Riktlinjer för dosjustering och hantering av biverkningar](#)
- Vid adjuvant intention: försiktighet vid äldre (>80år) generell pga toxicitet.
- Interaktioner med CYP3A4-hämmare/inducerare ska undvikas
- **OBSERVANDA på diarré:** Patienten ska ha Loperamid förskrivet inför start av behandling. Loperamid ska påbörjas vid första tecken på diarré. Incidensen är högst under första månaden.
- **Tromboembolism;** ökad tromboembolrisk förekommer vid samtidig behandling med aromatashämmare.
- **Njurtoxicitet:** Kreatininökning vanligt.
- **Levertoxicitet**
- **Lungtoxicitet:** Risk för pneumonit/ILD

Provtagning

- Inför start av behandling: Blodstatus+ neutrofila samt fullständigt leverstatus (ALP,ASAT,ALAT, bilirubin) och njurstatus (inkl cystatin-C)
- Prover varannan vecka under de första 2 månaderna, därefter 1 gång i månaden de följande 2 månaderna, därefter när kliniskt indicerat

- Vid **adjuvant** intention:
Inför Kur 1-4 samt efter 2 veckor efter kur 1 och 2: Blodstatus+ neutrofila samt fullständigt leverstatus (ALP,ASAT,ALAT, bilirubin) och njurstatus (inkl cystatin-C).
 - Därefter var 3:e månad (om inte annat anges av läkare).
 - Rutinmässigt läkarkontakt inför kur 4.

Sjuksköterska kontrollerar prover och meddelar patienten att proverna är bra och när ny kur ska starta om blodstatus är OK d.v.s. neutrofila $\geq 1,0$ och trombocyter ≥ 100 . Vi avvikande värden eller tveksamheter ska sjuksköterska kontakta läkare; i första hand bröstkonsult onsdagar, [se rutin för CDK4/6](#).

Patientinformation

Dosreduktion

Rekommenderad dos	1:a gången	2:a gången	3:e gången
150 mg x 2/dag	100 mg x 2/dag	50 mg x 2/dag	Avsluta behandlingen

Körschema, Abemaciclib bröst, dag 1-28

1	<p>Patienten får recept</p> <p>Kur 1 och 2: Ordinerar dag 1-14 och därefter dag 15-28 efter blodprover dag 14.</p> <p>Från kur 3: ordinerar dag 1-28</p>
	<p>Informera patienten om att ta tablettarna vid ungefär samma tid varje dag. Om patienten kräks eller missat en tablett ska ingen extra dos tas den dagen. Nästa ordinerade dos tas vid den vanliga tiden</p> <p>Grapefrukt och grapefruktjuice, johannesört ska undvikas.</p>