

Lung Tepotinib (Tepmetko)

Kontinuerlig behandling

Indikation

Vid avancerad icke-småcellig lungcancer med mutationer som leder till METex14-skippling, efter tidigare behandling med immunterapi och/eller platinuminnehållande kemoterapi.

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, mg	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel	Adm
A	Tepotinib (Tepmetko)	450 mg	1	Kontinuerlig behandling	p.o.

Övrigt

- Lågemetogen
- Prover och kontroller:
Inför behandlingsstart: blodstatus, njurstatus + cystatin C, leverstatus inkl ASAT, EKG
Under behandling: Prover efter 1 och 2 veckor och vid läkarebesök. EKG vid läkarbesök
- OBS! Patienter med QT-förlängning i anamnesen eller med riskfaktorer för QT-förlängning.
- Interaktionsbenägen substans, se [regimbiblioteket](#)
- Mycket vanliga biverkningar:
Ödem
Diarré, överväg recept på Loperamid

Observans på symptom på pulmonella biverkningar (risk för ILD)
- Tas i samband med måltid vid ungefär samma tidpunkt varje dag. Om en patient kräks upp eller missar en dos tas ny dos om det är mer än 8 timmar till nästa planerade dos. Johannesört ska ej intas under behandlingen.

Dosreduktion rekommendation

Dossänkning eller uppehåll kan bli nödvändig pga biverkningar. Vanligaste biverkan är perifert ödem.

För hantering av ILD och förhöjda levervärden se tabell i FASS ([Tepmetko](#))

Dossänkning sker i ett steg till 225 mg X1.

För övrig toxicitet grad 3 eller högre, sänk dosen tills biverkningarna \geq grad 2. Tillfälligt uppehåll under högst 21 dagar kan också övervägas.

[Patientinformation](#)

Körschema

	Att göra	Var ordinerat
1	Skriv recept (skriv för max tre månaders behandling - undvik årsrecept!) + säkerställ att patienten vet hur hen skall ta tablettorna	Cosmic

Uppföljning

Telefonkontakt och toxkontroll med sjuksköterska efter 2 veckor. Läkarbesök 4 vckor efter start.