

Lung Brigatinib, (Alunbrig)

Proteinkinashämmare

Indikation

Icke småcellig lungcancer, ALK-positiv.

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, mg	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel	Adm
A	Brigatinib	90 mg (laddningsdos)	1	7	p.o.
		180 mg (underhållsdos)	1	kontinuerlig behandling	p.o.

Tablettstyrkor: 30, 90 och 180 mg.

Startdos är 90 mg i 7 dagar, därefter höjning till 180 mg dagligen. Vid behandlingsuppehåll under minst 14 dagar återupptas behandlingen med 90 mg i 7 dagar

Interaktionsbenägen substans

Inför start

- ALK-positiv NSCLC-status ska fastställas
- Kontroll av blod- lever- elektrolytstatus inkl kreatinin, fp-glukos, amylas, lipas, CPK (kreatininfosfokinas)
- Blodtryck och puls

Administrering

- Tabletterna ska sväljas hela med vatten, med eller utan föda vid ungefär samma tidpunkt varje dag.
- Vid missad dos, tas nästa dos vid nästa ordinarie tillfälle
- Undvik samtidigt intag av johannesört och grapefrukt eller grapefruktjuice då dessa kan påverka effekten.

Uppföljning

- Provtagning med blod- lever- elektrolytstatus inkl kreatinin, fp-glukos, amylas, lipas, CPK (kreatininfosfokinas) efter 1, 2, 4, 8 och 12 veckor därefter var tredje månad.
- Blodtryck 1 gång per vecka (via VC i första hand) i en månad. Därefter 1 gång per månad i 2 månader. Därefter cirka var 3:e månad
- Telefonuppföljning ssk efter 1 och 2 veckor.
- Toxkontroll hos läkare efter 4 veckor

Biverkningar

- Hematologisk toxicitet- Anemi

- Hypertoni
- Hjärttoxicitet
- Pneumonit
- Ögonpåverkan
- Förhöjt CK. Muskelsmärta, ryggsmärta, ledsmärta.
- Förhöjt lipas och amylas
- Illamående, diarré, kräkningar, förstoppning, buksmärta, nedsatt aptit, muntorrhet och stomatit.
- Förhöjda leverprover
- Hyperglykemi

Dosreduktion

Vid svårare biverkningar (grad 3-4) minskas dosen stegvis, först till 120 mg, därefter till 90 mg och slutligen till 60 mg, se FASS.

- [Patientinformation](#)

Körschema

	Att göra
1	Skriv recept + säkerställ att patienten vet hur han/hon ska ta tablettorna.