

Lung Lorlatinib (Lorviqua)

Kontinuerlig behandling. Proteinkinashämmare

Indikation

Icke småcellig lungcancer, ALK-positiv NSCLC-status

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, mg	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel	Adm
A	Lorlatinib (Lorviqua)	100 mg (standarddos)	1	Kontinuerlig behandling	p.o.

Tablettstyrkor: 25 och 100 mg.

Inför start

- Kognitiv bedömning
- Kroppsvikt
- Information om graviditet och preventivmedel
- Kontroll av blod- lever- njurstatus, s-kolestrol, triglycerider, lipas och amylas samt EKG.

Administrering

- Tabletterna ska sväljas hela med vatten, med eller utan föda vid ungefär samma tidpunkt varje dag.
- Vid missad dos ska patienten endast inta läkemedel om det är mer än 4 timmar kvar till nästa planerade dos.
- Undvik samtidigt intag av johannesört och grapefrukt eller grapefruktjuice då dessa kan påverka effekten av Lorlatinib.

Uppföljning

- Provtagning efter 2,4 och 8 veckor, därefter regelbundet
- EKG var 4:e vecka, därefter regelbundet
- Telefonuppföljning efter 2, 4 och 8 veckor
- Läkarbesök

Biverkningar

- Hematologisk toxicitet- Anemi
- Diarré, illamående och förstoppning
- CNS påverkan- Sinnestämningsförändring, kognitiv försämring, hallucinationer och förändring av tal, huvudvärk, perifer neuropati
- Hjärttoxicitet
- Pneumonit
- Ödem
- Trötthet
- Muskel- och ledvärk

- Synstörningar
- Hudutslag

Dosreduktion

Vid svårare biverkningar (grad 3-4) görs behandlingsuppehåll till förbättring. Därefter återgång till 100 mg eller dossänkning eller utsättning av läkemedlet, se FASS.

- Första dosminskningen 75 mg en gång dagligen
- Andra dosminskningen 50 mg en gång dagligen

Patientinformation**Körschema**

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