

Din behandling med **XALKORI (crizotinib)**

Denna broschyr vänder sig till patienter
som har ordinerats XALKORI av sin läkare





Innehåll

Inledning	4
Om cancer	5
Vad är cancer?	5
Vad är lungcancer?	5
Vad är ALK-positiv och ROS1-positiv icke-småcellig lungcancer?	6
Vad är målriktade behandlingar?	6
Om XALKORI	8
Vad är XALKORI?	8
Hur kan XALKORI hjälpa mig?	8
Hur tar man XALKORI?	9
Vilka är de möjliga biverkningarna med XALKORI?	11
Rapportering av biverkningar	13
Hur hanterar man biverkningar av XALKORI?	14
Om säkerhet	18
XALKORI och andra läkemedel	18
Bilkörning och användning av maskiner	18
Graviditet och amning	19
Om dig	20
Var kan du få hjälp och information?	20
Egna anteckningar	21
Patientkort för XALKORI	23

Inledning

Din läkare har skrivit ut XALKORI för behandling av din ALK*-positiva eller ROS1-positiva lungcancer.

I den här broschyren får du veta hur XALKORI verkar, vad du bör vara uppmärksam på under behandlingen och hur man kan hantera eller undvika eventuella biverkningar.

Kom ihåg att informationen i den här broschyren inte ersätter de råd du får av läkaren, sjuksköterskan eller apotekspersonalen. Fråga någon i ditt vårdteam om du undrar över något.

Du kan också läsa mer om din sjukdom och din behandling på webbsidan **www.xalkoripatient.se**.

Läs också bipacksedeln som finns i XALKORI-förpackningen. Den uppdateras med jämna mellanrum så att den innehåller de senaste uppgifterna om XALKORI.

* ALK- anaplastiskt lymfomkinas

Om cancer

I detta kapitel får du svar på följande frågor:

- Vad är cancer?
- Vad är lungcancer?
- Vad är ALK-positiv och ROS1-positiv lungcancer?

Vad är cancer?

Cellerna är byggstenarna i kroppens organ och vävnader. Antalet celler är noga reglerat så att organens och vävnadernas struktur och funktion upprätthålls.

Vid cancer växer kroppens celler okontrollerat. Om cellerna stannar kvar på samma plats bildar de en tumör som ibland kan opereras bort. Cancern kan dock växa och sprida sig till andra ställen i kroppen och blir då svårare att behandla.

Cancer kan drabba nästan alla kroppens vävnader. Lungcancer är en av de vanligaste cancerformerna.

Vad är lungcancer?

Varje år får nästan 4000 personer i Sverige diagnosen lungcancer. Lungcancer är en av de vanligaste cancerformerna och är en typ av cancer som börjar i lungorna. Därifrån kan den sprida sig till andra områden i kroppen. Den kallas då metastaserad lungcancer.

Det finns två huvudtyper av lungcancer: småcellig lungcancer (SCLC) som står för 10-15 % av alla fall och icke-småcellig lungcancer (NSCLC) som är vanligare och står för 85-90 % av fallen. Beroende på hur tumörvävnaden är uppbyggd delas den icke-småcelliga lungcancern in i undergrupperna adenokarcinom, storcellig lungcancer och skivepitelcancer.

Om cancer

Förutom denna uppdelning finns det tydliga genetiska förändringar som blir allt viktigare för hur man klassificerar icke-småcellig lungcancer. Vissa av dessa förändringar vet man spelar en avgörande roll för tumörens tillväxt.

Vad är ALK-positiv och ROS1-positiv icke-småcellig lungcancer?

Omkring 3-5 % av alla patienter med icke-småcellig lungcancer har vad som är känt som den ALK-positiva formen av sjukdomen där man har förändringar i ALK genen, medan 1-2 % har den ROS1-positiva formen av sjukdomen där man har förändringar i ROS1 genen. Dessa förändringar kan ge tumörceller möjlighet att dela sig och även sprida sig till andra delar i kroppen. Idag är det möjligt att identifiera sådana genetiska förändringar och att erbjuda ALK- och ROS1-positiva patienter en målriktad behandling.

ALK-positiv och ROS1-positiv icke-småcellig lungcancer förekommer sällan tillsammans.

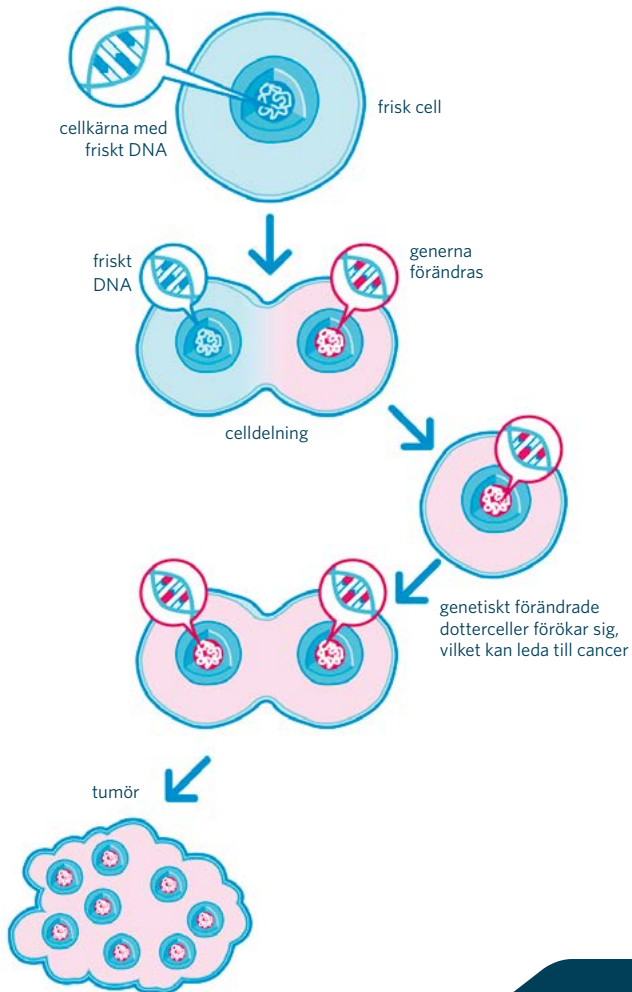
Vad är målriktade behandlingar?

Det finns olika typer av målriktade behandlingar som har tagits fram för olika typer av genetiska förändringar såsom ALK eller ROS1. De fungerar genom att minska eller stoppa cancercellernas tillväxt och spridning.

Alla typer av cancerbehandling kan medföra biverkningar av något slag. Biverkningar kan förekomma vid målriktade behandlingar men är ofta av ett annat slag än de man ser vid andra typer av cancerbehandlingar t.ex. kemoterapi (cytostatika eller cellgifter).

Om cancer

Friska celler i jämförelse med tumörceller



Om XALKORI

I detta kapitel får du svar på följande frågor:

- Vad är XALKORI?
- Hur kan XALKORI hjälpa mig?
- Hur tar man XALKORI?
- Vilka är de möjliga biverkningarna med XALKORI?
- Hur hanterar man biverkningarna med XALKORI?
- Information om säkerheten

Vad är XALKORI?

XALKORI är en målriktad behandling mot lungcancer. Den aktiva substansen är crizotinib, ett ämne som har utvecklats särskilt för behandling av vuxna med ALK-positiv alternativt ROS1-positiv avancerad icke-småcellig lungcancer. XALKORI är alltså framtaget speciellt för den sorts lungcancer som du har.

Hur kan XALKORI hjälpa mig?

XALKORI kan genom att hämma ALK alternativt ROS1 göra det svårare för cancercellerna att växa och sprida sig. Läkemedlet kan hjälpa till att minska tumörstorleken.

XALKORI kan därmed också förbättra din livskvalitet, till exempel genom att du hostar mindre, får lättare att andas och mindre smärtor i bröstet. XALKORI tas i form av kapslar som du sväljer. Du kan därför ta XALKORI hemma och fortsätta med dina dagliga aktiviteter.

Om XALKORI

Hur tar man XALKORI?

Din läkare har skrivit ut XALKORI för behandling av lungcancer och har gett dig anvisningar för hur du ska ta kapslarna. Läkaren kommer också att noggrant kontrollera och följa upp eventuella förändringar av din sjukdom och alla biverkningar som du eventuellt får av XALKORI. I vissa fall kan det bli nödvändigt att justera den dagliga dosen. **Följ noggrant alla råd och anvisningar som du får av läkaren, sjuksköterskan och apotekspersonalen.**

Den vanliga dosen är en 250 mg-kapsel XALKORI två gånger dagligen.

- Ta en kapsel på morgonen och en kapsel på kvällen vid ungefär samma tidpunkt varje dag.
- Ta kapseln med lite vatten och svälj den hel utan att tugga, lösa upp eller öppna den, så undviker du att försämra effekten av XALKORI. Du kan ta kapslarna före eller efter maten, men du ska alltid undvika grapefrukt och grapefruktjuice under behandlingstiden.
- Läs kapitel 3, "Hur du använder XALKORI" i bipacksedeln för XALKORI. Den hittar du i läkemedelsförpackningen.

REKOMMENDERAD DOSERING FÖR XALKORI ÄR EN 250 MG KAPSEL TVÅ GÅNGER DAGLIGEN**

Morgon	Kväll
	
250 mg*	250 mg*

*Kapslarna är inte i naturlig storlek

** Om det behövs kan läkaren besluta att sänka dosen till 200 mg som tas två gånger dagligen (total dos 400 mg). Om ytterligare dossänkning behövs kan man sänka till 250 mg en gång dagligen. Din läkare kan besluta att permanent avbryta behandlingen om du inte tolererar XALKORI 250 mg en gång dagligen.

Om XALKORI

Om du glömmer en dos:

- Om du ska ta nästa dos om 6 timmar eller längre tid, ska du ta den glömda kapseln så snart du kommer ihåg det. Ta sedan nästa kapsel vid vanlig tid.
- Om du ska ta nästa dos inom mindre än 6 timmar, ska du inte ta den glömda kapseln. Ta sedan nästa kapsel vid den vanliga tidpunkten.
- Berätta för din läkare vid nästa besök att du har glömt ta en dos.
- Ta inte dubbel dos (två kapslar samtidigt) för att kompensera för en glömd dos.
- Om du kräks efter att ha tagit en dos av XALKORI ska du inte ta en extra dos utan bara ta nästa dos vid den vanliga tiden.

Om du av misstag tar mer än den ordinerade dosen:

- Informera läkaren eller apotekspersonalen så snart som möjligt.

Om du känner dig osäker eller undrar över något som rör ditt läkemedel kan du naturligtvis alltid rådfråga din läkare.



Om XALKORI

Vilka är de möjliga biverkningarna med XALKORI?

Liksom med alla läkemedel finns det en risk att vissa patienter som behandlas med XALKORI får biverkningar. Om du får några av de följande symtom, eller andra symtom, när du behandlas med XALKORI, ska du kontakta din läkare.

Biverkningar som kan vara allvarliga (mer information finns i den beskrivande texten):

- Leversvikt
- Lunginflammation
- Minskat antal vita blodkroppar (inkluderande neutrofiler)
- Ostadighet/yrsel, svimning eller obehagskänslor i bröstet (kan vara tecken på onormal hjärtrytm)
- Hel eller delvis förlust av synen i det ena eller båda ögonen

Andra biverkningar kan inkludera:

Mycket vanliga biverkningar (kan drabba fler än 1 av 10 användare):

- Synrubbingar - man ser blixtar, får dimsyn eller dubbelseende vilket ofta uppstår strax efter att behandlingen med XALKORI påbörjats.
- Uppkördhet såsom kräkningar, diarré och illamående
- Ödem - vätskeansamling i kroppens vävnader som orsakar svullna händer och fötter
- Förstopning
- Onormala förändringar av levervärden i blodprover
- Minskad aptit
- Trötthet

Om XALKORI

- Yrsel
- Neuropati - domningar eller stickningar i leder eller armar/ben
- Förändrad smakupplevelse
- Smärta i buken
- Minskat antal röda blodkroppar - anemi
- Hudutslag
- Sänkt puls

Vanliga biverkningar (kan drabba upp till 1 av 10 användare):

- Matsmältningsbesvär
- Ökade nivåer av kreatinin i blodet (kan tyda på att njurarna inte fungerar som de ska)
- Ökade nivåer av enzymet alkaliskt fosfatas i blodet (en indikator för dysfunktion eller skada i organ, framförallt lever, bukspottkörtel, skelett, sköldkörtel eller gallblåsan)
- Låga nivåer av fosfat i blodet (hypofosfatemi), vilket kan orsaka förvirring eller muskelsvaghet
- Slutna, vätskefyllda hålrum inuti njurarna (komplexa njurcystor)
- Svimning
- Inflammation i matstrupen
- Minskad mängd testosteron, ett manligt könshormon
- Hjärtsvikt

Mindre vanliga biverkningar (kan drabba upp till 1 av 100 användare):

- Hål (perforation) i mage eller tarm

Om XALKORI

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt (se detaljer nedan). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

Läkemedelsverket
Box 26
751 03 Uppsala
www.lakemedelsverket.se

Om XALKORI

Hur hanterar man biverkningar av XALKORI?

Synrubbingar

Du kan märka av viss synpåverkan. I de flesta fall visar det sig inom en vecka efter behandlingsstarten, och det kan vara:

- Ljusblixtar
- Dimsyn
- Dubbelseende

Dessa biverkningar uppträder hos cirka 6 personer av 10.

Var särskilt försiktig när du kör bil eller andra fordon eller använder maskiner. Du kanske måste upphöra med detta om du märker att dessa biverkningar gör att du inte kan utföra de här aktiviteterna på ett säkert sätt.

Ibland blir förändringarna bättre med tiden. Om du däremot märker att förändringarna kvarstår eller verkar bli värre med tiden ska du informera din läkare. Eventuellt blir du remitterad till ögonläkare för bedömning. Du kan också uppleva hel eller delvis förlust av synen i det ena eller båda ögonen.

- !** Berätta omedelbart för läkaren om du förlorar synen eller får någon annan synförändring, till exempel svårt att se med det ena eller båda ögonen.
- Läkaren avbryter eventuellt behandlingen med XALKORI och remitterar dig till ögonläkare.

Om XALKORI

Hur hanterar man biverkningar av XALKORI?

Ostadighet/yrsel, svimning, obehagskänslor i bröstet, oregelbunden puls

Berätta omedelbart för läkaren om du får dessa symptom. Det kan vara tecken på förändringar i hjärtats elektriska aktivitet (kan ses på EKG) eller onormal hjärtrytm. Om du redan har en hjärtsjukdom kommer läkaren att kontrollera hjärtats funktion noga och eventuellt ändra din dos av XALKORI. Läkaren kan ta EKG för att kontrollera att det inte är några problem med hjärtat när du behandlas med XALKORI.

Sänkt puls

XALKORI kan orsaka långsammare puls. Din läkare kommer att kontrollera din hjärtfunktion och kan eventuellt ändra din dos av XALKORI.

Minskat antal vita blodkroppar (inkluderande neutrofiler)

Berätta omedelbart för läkaren om du får feber eller en infektion. Läkaren kan ta ett blodprov och om resultaten inte är normala kan läkaren besluta att sänka XALKORI-dosen.

Hjärtsvikt

Berätta omedelbart för läkare om du upplever tecken eller symptom på hjärtsvikt. Dessa symptom kan innefatta andfåddhet, svullna armar, ben, händer, fötter eller ansikte, eller snabb viktuppgång. Din läkare kan besluta om att under en tid hålla upp med din behandling med XALKORI, minska din dos av XALKORI eller avbryta din behandling helt.

Hål (perforation) i mage eller tarm

Berätta omedelbart för läkare om du får svåra magsmärter, feber, frossa, andfåddhet, snabb hjärtrytm eller förändrade toalettvanor. Dessa symptom kan vara tecken på hål (perforation) i mage eller tarm.

Om XALKORI

Hur hanterar man biverkningar av XALKORI?

Skadlig påverkan på levern

Regelbundna blodprover ingår i kontrollen av behandlingen med Xalkori. Proverna tas för att kontrollera funktionen i olika organ, bland annat levern.

- ! **Meddela genast läkare om: du känner dig tröttare än vanligt, din hud och dina ögonvitor blir gulaktiga, urinen blir mörk eller brun (tefärgad), du mår illa, kräks eller får minskad aptit, du har smärtor på höger sida av buken, du har klåda eller får blåmärken lättare än vanligt. Detta kan vara tecken på att levern har påverkats av läkemedlet och läkaren kan då behöva ta blodprover för att kontrollera leverns funktion. Om resultaten är onormala kan läkaren besluta att sänka dosen XALKORI eller avbryta behandlingen helt. Genom snabbt insatta åtgärder kan läkaren hantera denna biverkning på ett effektivt sätt. Vänta inte tills det är dags för nästa besök på kliniken.**

Andningsproblem

En biverkning som kan uppträda är en inflammation i lungorna.

- ! **När du har börjat med XALKORI-behandlingen ska du omedelbart meddela din läkare om du får några nya besvär som andningssvårigheter, heter, hosta eller feber, eller om några tidigare besvär blir värre.**

Yrsel

En del personer som tar XALKORI kan drabbas av yrsel under behandlingstiden.

- ! **Yrsel är sällan allvarligt, men du ska tala om det för din läkare.**

Om XALKORI

Hur hanterar man biverkningar av XALKORI?

Trötthet

Medan du behandlas med XALKORI kan det hända att du känner dig svag och trött snabbare än förut. Om tröttheten är en biverkning av XALKORI kan följande tips kanske hjälpa:

Det här kan hjälpa;

- Fortsätt vara aktiv! Ägna dig åt sociala aktiviteter och tillbringa tid utomhus
- Motionera så mycket du tycker känns bra och passar dig
- Ta korta pauser med jämna mellanrum eller lägg dig och vila
- Slappna av, lyssna på musik eller läs en bok
- Tveka inte att be familj, vänner eller grannar om hjälp med dina dagliga göromål om de kan

Om säkerhet

XALKORI och andra läkemedel

Om man samtidigt tar vissa andra läkemedel kan effekten av XALKORI eller det andra läkemedlet förändras.

Sådana läkemedel kan vara antibiotika, läkemedel mot svamp, läkemedel mot epilepsi, läkemedel för att behandla hjärtproblem, läkemedel mot högt blodtryck och johannesört. Fråga din läkare och läs bipacksedeln som finns i XALKORI-förpackningen om du vill ha ytterligare information.

Du kan ta XALKORI tillsammans med eller utan mat, dock ska du undvika att dricka grapefruktjuice eller äta grapefrukt under behandlingen med XALKORI eftersom detta kan påverka mängden XALKORI i din kropp.

Informera din läkare eller apotekspersonalen om andra sjukdomar eller allergier som du har och om du använder andra läkemedel, både receptbelagda och receptfria, vitaminer eller naturläkemedel.

P-piller ska undvikas när man behandlas med XALKORI. Om du tar XALKORI när du använder p-piller kan p-pillren förlora sin effekt.

Bilkörning och användning av maskiner

Eftersom XALKORI kan ha biverkningar i form av synrubbingar, yrsel och trötthet, måste du vara försiktig när du kör bil eller använder maskiner. Diskutera med din läkare om du undrar över något.

Om säkerhet

Graviditet och amning

XALKORI ska inte användas under graviditet. Prata med din läkare eller apotekspersonalen innan du tar detta läkemedel om du är gravid, kan komma bli gravid eller ammar. Kvinnor rekommenderas att inte bli gravida och män som tar läkemedlet rekommenderas att inte göra kvinnor gravida eftersom XALKORI kan orsaka skador på barnet.

P-piller kan vara ineffektiva när man tar XALKORI. Därför behövs en kompletterande preventivmetod som bör användas i minst 90 dagar efter det att behandlingen med XALKORI avslutats.

Amma inte medan du behandlas med XALKORI. XALKORI kan skada ett barn som ammas.

Om dig

Var kan du få hjälp och information?

Patientföreningen: Lungcancerföreningen

www.lungcancerforeningen.se

Kontaktuppgifter till mitt vårdteam:

Material att använda under din behandling:

- Patientkort för XALKORI
- Behandlingsdagbok för XALKORI
- Patienthemsidan: www.xalkoripatient.se

Egna anteckningar

Egna anteckningar

Patientkort

Patientkort för XALKORI

Fyll i och visa det här kortet om du träffar en läkare, sjuksköterska eller apotekspersonal som inte ingår i ditt vanliga vårdteam.

Dina uppgifter:

Ditt namn

Din läkares namn

Din läkares telefonnummer

Datum för behandlingsstart med XALKORI

Berätta för din läkare eller apotekspersonal om du tar, nyligen har tagit eller eventuellt kommer att ta någon annan medicin, inklusive naturläkemedel eller annat receptfritt läkemedel.

