

# Din behandling med **XALKORI (krizotinib)**

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



# Innehåll

<b>Inledning</b>	<b>4</b>
<b>Om cancer</b>	<b>5</b>
Vad är cancer?	5
Vad är lungcancer?	6
Vad är ALK-positiv och ROS1-positiv icke-småcellig lungcancer (NSCLC)?	6
Vad är ALK-positiv anaplastiskt storcellslymfom (ALCL)?	8
Vad är ALK-positiv inflammatorisk myofibroblastisk tumör (IMT)?	8
Vad är målriktade behandlingar?	8
<b>Om XALKORI</b>	<b>9</b>
Vad är XALKORI?	9
Hur kan XALKORI hjälpa mig?	10
Hur tar man XALKORI?	11
Vilka är de möjliga biverkningarna med XALKORI?	13
Rapportering av biverkningar	13
Hur hanterar man biverkningar av XALKORI?	14
<b>Om säkerhet</b>	<b>18</b>
XALKORI och andra läkemedel	18
Bilkörning och användning av maskiner	18
Graviditet och amning	19
<b>Om dig</b>	<b>20</b>
Var kan du få hjälp och information?	20
<b>Egna anteckningar</b>	<b>21</b>
<b>Patientkort för XALKORI</b>	<b>22</b>

# Inledning

Din läkare har skrivit ut XALKORI för behandling av din:

- ALK\*-positiva eller ROS1-positiva lungcancer eller,
- anaplastiskt storcellslymfom eller,
- inflammatorisk myofibroblastisk tumör.

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.

Vid behandling av lungcancer, kan du läsa mer om din sjukdom och din behandling på webbsidan **[www.xalkoripatient.se](http://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.

Lägg märke till att orden "du" och "din/ditt/dina" avser både den vuxna patienten och den vuxna personen som håller uppsikt när barn tar läkemedlet.

\* 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 ALK-positiv anaplastiskt storcellslymfom (ALCL)?
- Vad är ALK-positiv inflammatorisk myofibroblastisk tumör (IMT)?

## 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.

## 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 lungcancer in i undergrupperna adenokarcinom, storcellig lungcancer och skivepitelcancer.

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 (NSCLC)?

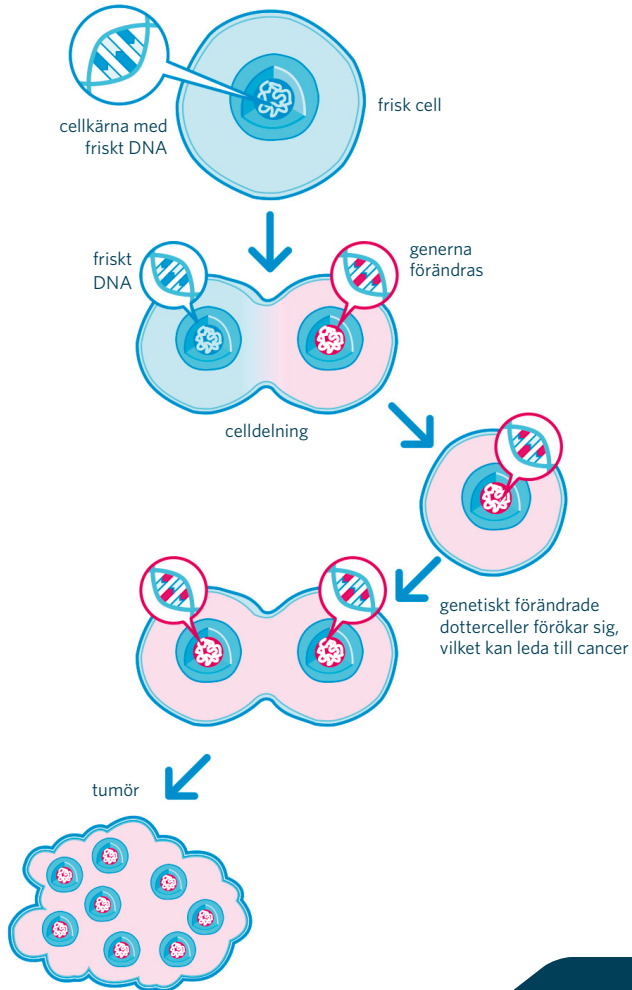
Omkring 3-5 % av alla patienter med icke-småcellig lungcancer har vad som är känt som den ALK-positiva formen av sjukdomen där man har förändringar i ALK genen, medan 1-2 % har den ROS1-positiva formen av sjukdomen där man har förändringar i ROS1 genen.

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.

# Om cancer

## Friska celler i jämförelse med tumörceller



## **Vad är ALK-positiv anaplastiskt storcellslymfom (ALCL)?**

ALCL är en sällsynt typ av non-Hodgkins lymfom (NHL). Den utvecklas när T-celler (också kallat T-lymfocyter) blir onormala. T-celler är vita blodkroppar som bekämpar infektioner.

Omkring 90-95 % av alla barn och ungdomar med ALCL har vad som är känt som den ALK-positiva formen av sjukdomen där man har förändringar i ALK-genen.

## **Vad är ALK-positiv inflammatorisk myofibroblastisk tumör (IMT)?**

IMT är en sällsynt typ av cancer som uppkommer i glatta muskelceller, bindvävsceller och vissa typer av immunceller. Den kan förekomma var som helst i kroppen, men förekommer vanligtvis i lunga, buk, bäcken och baksida av buk.

Omkring 50-70 % av alla patienter med IMT har vad som är känt som den ALK-positiva formen av sjukdomen där man har förändringar i ALK-genen.

## **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 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 och den aktiva substansen är krizotinib, ett ämne som har utvecklats särskilt för behandling av:

- vuxna med ALK-positiv alternativt ROS1-positiv avancerad icke-småcellig lungcancer.
- barn och ungdomar (i åldern 6 år till yngre än 18 år som kan svälja hela krizotinib kapslar) med antingen ALK-positiv ALCL eller ALK-positiv IMT.

XALKORI är alltså framtaget speciellt för den sorts cancer som du har.

# Om XALKORI

## Läkaren kan förskriva XALKORI för:

- initial behandling av vuxna med NSCLC om din sjukdom är långt gången eller din lungcancer är i ett framskridet sjukdomsstadie och tidigare behandling inte varit tillräcklig för att kontrollera din sjukdom.
- behandling av barn och ungdomar (i åldern 6 år till yngre än 18 år) med ALK-positiv ALCL, om tidigare behandling inte varit tillräcklig för att stoppa sjukdomen.
- behandling av barn och ungdomar (i åldern 6 år till yngre än 18 år) med ALK-positiv IMT, om kirurgi inte fullständigt tagit bort tumören och om tidigare behandling inte varit tillräcklig för att stoppa sjukdomen.

## Hur kan XALKORI hjälpa mig?

XALKORI kan hämma eller stoppa tillväxten av:

- ALK-positiv eller ROS1-positiv NSCLC hos vuxna, eller
- ALK-positiv ALCL eller ALK-positiv IMT hos barn och ungdomar.

Läkemedlet kan hjälpa till att minska tumörstorleken hos ALK-positiva och ROS1-positiva tumörer.

XALKORI kan också förbättra livskvalitén för vuxna patienter med ALK-positiv eller ROS1-positiv NSCL.

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 till dig för behandling av:



- lungcancer hos vuxna patienter, eller
- anaplastiskt storcellslymfom eller inflammatorisk myofibroblastisk tumör hos barn och ungdomar.

Din läkare 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 för vuxna med NSCLC är en 250 mg-kapsel XALKORI två gånger dagligen.
- Den rekommenderade dosen för barn och ungdomar med ALCL eller IMT är 280 mg/m<sup>2</sup> två gånger dagligen. Rekommenderat dosschema beräknas av barnets läkare och beror på barnets kroppsytta. Den maximala dagliga dosen för barn och ungdomar ska inte överstiga 1000 mg. XALKORI ska ges till barn och ungdomar under uppsikt av en vuxen.
- Ta den rekommenderade dosen två gånger dagligen (morgon och kväll) vid ungefär samma tid varje dag.
- Ta kapslarna med vatten och svälj hela utan att tugga, lösa upp eller öppna dem, 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.

# Om XALKORI

## 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 du glömmet 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 ta bara 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 vid behandling med XALKORI, ska du kontakta din läkare.

Hos barn och ungdomar med ALCL eller IMT har man inte sett alla biverkningar som setts hos vuxna med lungcancer. Men för barn och ungdomar med ALCL eller IMT ska ändå samma biverkningar beaktas som hos vuxna patienter med lungcancer.

### Biverkningar som kan vara allvarliga:

(mer information finns i den beskrivande texten nedan)

- 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.
- Svåra mag-, tarm-, och munproblem hos barn och ungdomar med ALCL eller IMT.

För andra biverkningar av XALKORI hos vuxna med NSCLC och barn och ungdomar med ALCL eller IMT, läs bipacksedeln som medföljer varje XALKORI-förpackning.

## 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](http://www.lakemedelsverket.se)

## Hur hanterar man biverkningar av XALKORI?

### Synrubbingar

Du kan märka av viss synpåverkan. I de flesta fall av lungcancer 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.**

För barn och ungdomar som tar XALKORI för behandling av ALK-positiv ALCL eller ALK-positiv IMT: Läkaren ska remittera dig till en ögonläkare innan du börjar med XALKORI och inom 1 månad efter att du har börjat med XALKORI för kontroll av eventuella synproblem. Under behandlingen med XALKORI ska du göra en ögonundersökning var tredje månad, och oftare om du har nya synproblem.

# Om XALKORI

## **Kontakta omedelbart din läkare om du får någon av följande allvarliga biverkningar:**

- 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

## 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 insätta 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 för lungcancer ska du omedelbart meddela din läkare om du får några nya besvär som kan ha samband med din lungcancer som andningssvårigheter, 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

## 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

## Allvarliga mag- och tarmproblem hos barn och ungdomar med ALK-positiv ALCL eller ALK-positiv IMT

XALKORI kan orsaka svår diarré, svårt illamående eller svåra kräkningar. Tala omedelbart om för läkaren om du får problem med att svälja, kräkningar eller diarré under behandlingen med XALKORI.

Läkaren kan vid behov ge dig läkemedel för att förebygga eller behandla diarré, illamående och kräkningar. Läkaren kan råda dig att dricka mer vätska eller förskriva elektrolyttillskott eller andra typer av nutritionsstöd om du får svåra symtom.

# 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](http://www.lungcancerforeningen.se)

## Kontaktuppgifter till mitt vårdteam:

---

---

---

---

---

---

---

### Material att använda under din behandling:

- Patientkort för XALKORI
- Behandlingsdagbok för XALKORI
- Vid behandling av lungcancer finns patienthemsidan:  
[www.xalkoripatient.se](http://www.xalkoripatient.se)

## Egna anteckningar

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# Patientkort

Liksom alla läkemedel kan vissa patienter som tar XALKORI uppleva biverkningar. Om du besväras av något av nedan biverkningar eller andra symtom under behandling med XALKORI, kontakta din läkare (för mer information läs motsvarande avsnitt i Patientbroschyren).

- 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.
- Svåra mag- och tarmproblem hos barn och ungdomar med ALK-positiv ALCL eller ALK-positiv IMT.

För andra biverkningar av XALKORI hos vuxna med NSCLC och barn och ungdomar med ALCL eller IMT, läs bipacksedeln som medföljer varje XALKORI-förpackning.

# 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.



Pfizer AB Tel 08-550 520 00 | [www.pfizer.se](http://www.pfizer.se)