

# Tasigna® (= nilotinib)

## 1. Indicatie

- Het wordt gebruikt voor een bepaalde vorm van bloedkanker (leukemie): Chronische myeloïde leukemie (CML)

## 2. Werkingsmechanisme

- Proteïnekinaseremmer: remt de BCR-ABL-kinase.

## 3. Doseringsschema

- Standaarddosering = afhankelijk van de fase van de ziekte.
  - > 300 mg 2x/dag (= 2 tabletten Tasigna® 150 mg 2x/dag) bij nieuwe diagnose CML in chronische fase
  - > 400mg 2x/dag (= 2 tabletten Tasigna® 200 mg 2x/dag) bij CML in acceleratiefase of chronische fase.
- Continu tweemaal per dag innemen.

## 4. Gebruiksaanwijzingen

- In geheel doorslikken. Niet kauwen, breken of pletten.
- Bij slikproblemen: tablet dispergeren in 1 theelepel appelmoes (niet in ander voedsel). Onmiddellijk innemen.
- Nuchter innemen (minstens 2 uur na eten of minstens 1 uur voor eten) met 12 uur tussen beide innames, telkens op zelfde tijdstip.
- Bij een vergeten dosis: dosis overslaan.
- Bij braken: dosis niet opnieuw innemen. Nieuwe dosis innemen op volgende geplande tijdstip.

## 5. Neveneffecten

- Neutropenie
- Anemie
- Trombocytopenie
- Huidaandoeningen: huiduitslag, droge huid, rode huid
- Diarree of obstipatie
- Nausea en braken
- Verminderde eetlust
- Hoofdpijn
- Spier- en/of gewrichtspijn
- Vermoeidheid

## 6. Interacties

- Tasigna® = substraat van CYP3A4 en P-glycoproteïne.

- Vermijd gelijktijdige toediening van **sterke CYP3A4-inhibitoren**, plasmaconcentratie van Tasigna® kan stijgen: vb. clarithromycine, erythromycine, itraconazol, ketoconazol, posaconazol, ritonavir, saquinaivir, pompelmoes/pompelmoessap/bittere of zure sinaasappel/granaatappel,... Monitor patiënt.
- Vermijd gelijktijdige toediening van **sterke CYP3A4-inductoren**, plasmaconcentratie van Tasigna® kan dalen: vb. carbamazepine, fenobarbital, fenytoïne, rifampicine, sint-janskruid,...
- Vermijd gelijktijdige toediening van **QT-verlengende-geneesmiddelen** vb. ondansetron, amiodaron, clarithromycine, ciprofloxacine, azitromycine, ...
- Tasigna® = inhibitor van CYP3A4
- Opgelet met **CYP3A4-substraten** met een nauwe therapeutische toxische marge, plasmaconcentratie van deze geneesmiddelen kan stijgen: vb. terfenadine, cisapride, cyclosporine, kinidine, ergotamine, tacrolimus ...

## 7. Aandachtspunten voor patiënt

- Niet autorijden indien visusstoornissen, vermoeid of duizelig.
- Niet gebruiken tijdens zwangerschap.
- Effectieve anticonceptie noodzakelijk: tijdens en tot 2 weken na de behandeling.
- Geen borstvoeding geven tijdens en tot 2 weken na de behandeling.
- Gebruik geen pillendoos, laat geneesmiddel in oorspronkelijke verpakking.
- Bewaren buiten het zicht en bereik van kinderen.
- De patiënt moet bij voorkeur zelf het geneesmiddel uit de verpakking halen.