

Neue Medikamente in der Onkologie und ihre spezifischen Nebenwirkungen.

Medikamentennebenwirkungen aus 2) und 3) sind dem verordnenden Arzt oder dem Hintergrunddienst Onkologie unverzüglich mitzuteilen!

1) In der Schweiz zugelassene Medikamente **Fachinformationen im Kompendium auffindbar (www.kompendium.ch)**

<i>Medikament</i>	<i>Studie</i>	<i>Wirkmechanismus</i>	<i>Wichtige Nebenwirkungen</i>	<i>Wichtige Interaktionen</i>
Bevacizumab (Avastin®)		VEGF-Antikörper	Gastrointestinale Perforationen, Blutungen, arterielle Hypertonie, arterielle und venöse Thromboembolien	-
Pazopanib (Votrient®)		Multitarget-Tyrosinkinaseinhibitor	Arterielle Hypertonie, Blutungen, zerebrale und myokardiale Ischämien, Hypothyreose, Leberfunktionsstörungen	Cave bei gleichzeitiger Gabe von CYP3A4-Inhibitoren (z.B. Clarithromycin, Ketoconazol, Itraconazol) QTc Verlängerungen
Sunitinib (Sutent®)		Multitarget-Tyrosinkinaseinhibitor	Hand-Fuss-Syndrom, Kardiopathie, arterielle Hypertonie, Hypothyreose, Leberfunktionsstörungen	Cave bei gleichzeitiger Gabe von CYP3A4-Inhibitoren QTc Verlängerungen
Sorafenib (Nexavar®)		Multitarget-Tyrosinkinaseinhibitor	Hand-Fuss-Syndrom, arterielle Hypertonie, Kardiopathie, Leberfunktionsstörungen, Exanthem	Cave bei gleichzeitiger Gabe von CYP3A4-Inhibitoren QTc Verlängerungen
Cetuximab (Erbix®)		EGFR-Antikörper	Exanthem, allergische Reaktion, Diarrhoe, Anstieg AST, ALT und AP, Hypomagnesiämie, Hautinfekte (Sepsis), Paronychie	-
Panitumumab (Vectibix®)		EGFR-Antikörper	Exanthem, Diarrhoe, Hypomagnesiämie	-
Erlotinib (Tarceva®)		Tyrosinkinaseinhibitor (EGFR/Her-1)	Exanthem, Diarrhoe, Leberenzymerrhöhung und Lungentoxizität	Cave bei gleichzeitiger Anwendung von CYP3A-Inhibitoren Absetzen nur nach Rücksprache mit Onkologen, da flare-Phänomen möglich
Cabacitaxel (Jevtana®)		Taxan	Neutropenie, Hypersensitivitätsreaktionen	Cave bei gleichzeitiger Anwendung von CYP3A-Inhibitoren
Everolimus (Afinitor®)		mTOR-Inhibitor	Pneumonitis, arterielle Hypertonie, Kreatinin-Erhöhung, Lymphopenie, Anämie, Thrombopenie, Infektionen, aphthöse Stomatitis, Oedeme, Dyslipidämien, Hyperglycämien	Cave bei gleichzeitiger Gabe von CYP3A4-Inhibitoren
Temsirolimus (Torisel®)		mTOR-Inhibitor	Anämie, Neutro- und Lymphopenie, Thrombopenie, Exanthem, Infektionen,	Cave bei gleichzeitiger Gabe von CYP3A4-Inhibitoren

Kantonsspital St.Gallen – ein Unternehmen, drei Spitäler. **St.Gallen Rorschach Flawil**

Erstellt durch Forschungsabteilung KSSG Onkologie, bearbeitet durch Forschungsassistenten und Dr. M. Siano 28.11.11

Neue Medikamente in der Onkologie und ihre spezifischen Nebenwirkungen.

Medikamentennebenwirkungen aus 2) und 3) sind dem verordnenden Arzt oder dem Hintergrunddienst Onkologie unverzüglich mitzuteilen!

			Pneumonitis, Nierenversagen, Hyperlipidämie, Hyperglykämie, Arthralgien, Oedeme, aphthöse Stomatitis	
Imatinib (Glivec®)		Tyrosinkinaseinhibitor	GI-Symptome, Myalgien, Exanthem, Flüssigkeitsretention incl. Pleuraergüsse, Myelosuppression	Kein Paracetamol gleichzeitig! Engmaschige Quickkontrolle bei Marcoumartherapie, cave CYP3A4-Inhibitoren wie Ketoconazol
Nilotinib (Tasigna®)		Tyrosinkinaseinhibitor	GI-Symptomatik, Myelosuppression, Exanthem, Myalgien. Relativ häufig Anstieg von Transaminasen, Bilirubin, Amylase, Lipase, Glucose	Cave bei CYP3A4-Inhibitoren
Dasatinib (Sprycel®)		Tyrosinkinaseinhibitor	Flüssigkeitsretention incl. Pleuraergüsse, Diarrhoe, Exanthem, Myelosuppression	Dosisreduktion bei gleichzeitiger Gabe von CYP3A4-Inhibitoren
Abirateronacetat (Zytiga®)		CYP17-Inhibitor	Hypertonie, Oedeme, Hypokaliämie, Leberfunktionsstörungen	Starke Inhibition von CYP1A2 und CYP2D6 (dh potentielle Interaktionen mit Clopidogrel, Ticlopidin, Metoprolol, Propanolol, Flecainid und Propafenon, Haloperidol, Fluoxetin, Paroxetin, Sertralin, Amoxapin, Clomipramin, Desipramin, Doxepin, Imipramin, Nortriptylin, Protriptylin, Oxycodon, Codeine, Theophylline, Cimetidine)

Neue Medikamente in der Onkologie und ihre spezifischen Nebenwirkungen.

Medikamentennebenwirkungen aus 2) und 3) sind dem verordnenden Arzt oder dem Hintergrunddienst Onkologie unverzüglich mitzuteilen!

2) In der Schweiz nicht zugelassene Medikamente/early access program/named patient program

Informationen im Studienprotokoll, über verordnendem Arzt oder Hintergrunddienst Onkologie.

Der Hintergrunddienst Onkologie ist zu informieren!

<i>Medikament</i>	<i>Studie</i>	<i>Wirkmechanismus</i>	<i>Wichtige Nebenwirkungen</i>	<i>Wichtige Interaktionen</i>
Ipilimumab (Yervoy®)		CTLA-4- Antikörper	Autoimmunnebenwirkungen wie Exanthem , Kolitis, Hepatitis, Neuropathie, Hypophysitis: Rasche Behandlung notwendig in Rücksprache mit Onkologie!	
Vinflunin (Javlor®)		Vinca-Alkaloid	Neutropenie, Anämie, Thrombopenie, Obstipation	
Vemurafenib	Access Study	BRAF-Inhibitor	Exantheme, kutane Keratoakanthome, Arthralgien, Fatigue-Syndrom	Cave bei Substraten von CYP1A2 (u.a. Paracetamol, Verapamil,), 3A4 und 2C9 (u.a. Marcoumar, Diclofenac, Ibuprofen) sowie starken Inhibitoren oder Induktoren von CYP3A4, engmaschige Quick-Kontrollen bei gleichzeitiger Marcoumartherapie

Neue Medikamente in der Onkologie und ihre spezifischen Nebenwirkungen.

Medikamentennebenwirkungen aus 2) und 3) sind dem verordnenden Arzt oder dem Hintergrunddienst Onkologie unverzüglich mitzuteilen!

3) Studienmedikamente

Alle Nebenwirkungen/Hospitalisationen immer dem Principal Investigator oder Hintergrunddienst Onkologie raschmöglichst melden!

(Die Patienten sollten immer einen Studenausweis bei sich tragen mit Name des verantwortlichen Arztes).

Bestehen Unklarheiten/Zweifel irgendwelcher Art, dann stets Hintergrunddienst Onkologie avisieren!

<i>Medikament</i>	<i>Studie</i>	<i>Wirkmechanismus</i>	<i>Wichtige Nebenwirkungen</i>	<i>Wichtige Interaktionen</i>
BEZ235	CBEZ235A2118	PI3K-Inhibitor	Hyperglykämie, Fatigue, Nausea, Diarrhoe, Exanthem, Thrombopenie	Liste verbotener Medikamente von CYP3A4-Inhibitoren und -Induktoren, insbesondere Clarithromycin, Carbamazepin, Verapamil, Ketoconazol, Itraconazol
BKM120	CBEZ235A2118	PI3K-Inhibitor	Hyperglykämie, Pneumonitis, Fatigue, neuropsychiatrische Störungen, Nausea, Diarrhoe, Exanthem	Liste verbotener Medikamente von CYP3A4-Inhibitoren und -Induktoren, insbesondere Clarithromycin, Carbamazepin, Verapamil, Ketoconazol, Itraconazol
LBH589	CLBH589X2101 und CLBH589X2105	Pan-Deacetylaseinhibitor	Thrombopenie, Diarrhoe, Nausea, Fatigue	Cave bei Gabe von Medikamenten, die die QT-Zeit verlängern oder torsades de pointes auslösen können (u.a. KlasseIA-Antiarrhythmika, Amiodaron, Clarithromycin), cave CYP3A4-Inhibitoren (u.a. Clarithromycin, Verapamil, Diltiazem, Ketoconazol, Itraconazol), cave CYP2D6-Substrate (u.a. Antidepressiva, Betablocker, Tramadol, Tamoxifen)