

Bron	Pagina	Ref. nr.	Bewijs	Effect (omschrijving + letter)
Hansten	-			
Stockley ed. 8	-			
Extra	SPC Tarceva		1	<p>toename AUC erlotinib met 39% en toename AUC actieve metaboliet met 60% en Cmax met 48% de klinische relevantie van deze stijging is niet vastgesteld. Erlotinib wordt in het algemeen goed verdragen in doses tot 1000 mg.</p> <p>Aanvullende informatie fabrikant: gezonde vrijwilligers krijgen erlotinib 100 mg op dag 1 en 15 en ciprofloxacine 750 mg 2dd gedurende 6 dagen. "The geometric mean ratio of erlotinib vs erlotinib plus ciprofloxacine was 1.39 (1.24, 1.56) for AUC_{0-∞} and 1.17 (0.98, 1.40) for Cmax." De studie is nog niet gepubliceerd. "In het algemeen wordt aanbevolen de dosering te verlagen in stappen van 50 mg (bijvoorbeeld van 150 naar 100 mg). Dit komt ongeveer overeen met de eerdere hogere blootstelling die is gezien. Echter indien de patiënt de hogere blootstelling verdraagt, dient de dosering alleen te worden verlaagd indien er zorgen zijn over de veiligheid van de patiënt."</p>

Opmerkingen

→ GIC: erlotinib wordt vooral gemetaboliseerd door CYP3A4 en in mindere mate door CYP1A2.

PubMed: geen aanvullende informatie, ook niet voor de CYP1A2-remmer fluvoxamine.

De WFG heeft nog geen standaardlijstje CYP1A2-remmers vastgesteld, maar in ieder geval ciprofloxacine en fluvoxamine. → Opmerking Werkgroep Oncolytica-interacties: fluvoxamine loopt inderdaad ook mee.

PubMed: geen informatie

Risicogroep	
Incidentie	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	ja	nee	7 mei 2008