

Vandetanib (Caprelsa®)

Wechselwirkungen und Nebenwirkungen

Empfehlungen der Fachgesellschaft zur Diagnostik und Therapie
hämatologischer und onkologischer Erkrankungen

Herausgeber

DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und
Medizinische Onkologie e.V.
Bauhofstr. 12
10117 Berlin

Geschäftsführender Vorsitzender: Prof. Dr. med. Andreas Hochhaus

Telefon: +49 (0)30 27 87 60 89 - 0

info@dgho.de

www.dgho.de

Ansprechpartner

Prof. Dr. med. Bernhard Wörmann
Medizinischer Leiter

Quelle

www.onkopedia.com

Die Empfehlungen der DGHO für die Diagnostik und Therapie hämatologischer und onkologischer Erkrankungen entbinden die verantwortliche Ärztin / den verantwortlichen Arzt nicht davon, notwendige Diagnostik, Indikationen, Kontraindikationen und Dosierungen im Einzelfall zu überprüfen! Die DGHO übernimmt für Empfehlungen keine Gewähr.

Inhaltsverzeichnis

1 Wechselwirkungen	2
1.1 Pharmakokinetische Wechselwirkungen	2
1.1.3 Metabolismus und Elimination	2
1.2 Pharmakodynamische Wechselwirkungen	2
1.3 Einfluss der Nahrungsaufnahme auf die Bioverfügbarkeit.....	2
2 Maßnahmen	2

Vandetanib (Caprelsa®)

Dokument: Wechselwirkungen und Nebenwirkungen

Stand: Januar 2022

Erstellung der Leitlinie:

- [Regelwerk](#)
- [Interessenkonflikte](#)

Autoren: Christoph Ritter, Markus Horneber, Claudia Langebrake, Mathias Nietzke

für den Arbeitskreis Onkologische Pharmazie der DGHO; Weitere Expert*innen: Fröhling, Ann-Kathrin

1 Wechselwirkungen

1.1 Pharmakokinetische Wechselwirkungen

1.1.3 Metabolismus und Elimination

Die Ausscheidung von Vandetanib erfolgt hauptsächlich unverändert biliär, die Bildung von Metaboliten über CYP3A4 stellt einen untergeordneten Stoffwechselweg dar. Dennoch kann die gleichzeitige Behandlung mit Vandetanib und **starken Induktoren von CYP3A4** die systemische Verfügbarkeit von Vandetanib und somit dessen klinische Wirksamkeit verringern. Die gleichzeitige Gabe von Vandetanib mit CYP3A4-Inhibitoren hat keinen Einfluss auf die systemische Verfügbarkeit von Vandetanib.

Vandetanib ist ein Inhibitor von P-Glykoprotein und des organischen Kationenkanals-2 (OCT-2). Die gleichzeitige Einnahme von **Substraten von P-Glykoprotein** oder OCT-2 (z.B. Metformin) mit Vandetanib kann deren Plasmakonzentrationen erhöhen und zu schwerwiegenden Nebenwirkungen führen.

1.2 Pharmakodynamische Wechselwirkungen

Bei der Anwendung von Vandetanib treten häufig Blutungen auf. Die gleichzeitige Behandlung mit Vandetanib und gerinnungshemmenden Arzneistoffen kann das Blutungsrisiko zusätzlich erhöhen. Da unter der Therapie mit Vandetanib sehr häufig QTc-Zeit-Verlängerungen beobachtet wurden, kann eine gleichzeitige Behandlung mit Vandetanib und **QTc-Zeit verlängernden Arzneistoffen** das Risiko für das Auftreten polymorpher ventrikulärer Arrhythmien, sogenannter „Torsade de Pointes“ erhöhen.

1.3 Einfluss der Nahrungsaufnahme auf die Bioverfügbarkeit

Die orale Bioverfügbarkeit von Vandetanib wird durch die gleichzeitige Aufnahme von Nahrung nicht beeinflusst.

2 Maßnahmen

Die gleichzeitige Behandlung mit Vandetanib und Arzneistoffen, die **starke CYP3A4-Induktoren** sind, sollte vermieden werden. Bei einer gleichzeitigen Behandlung mit Vandetanib und Arzneistoffen, die **Substrate für P-Glykoprotein** oder OCT-2 (z.B. Metformin) sind, sollte auf

Nebenwirkungen dieser Arzneistoffe geachtet und gegebenenfalls deren Dosis angepasst werden.

Die gleichzeitige Behandlung mit Vandetanib und **QTc-Zeit verlängernden Arzneistoffen** sollte vermieden werden. Ist dies nicht möglich, sollte auf einen ausgeglichenen Elektrolythaushalt geachtet und regelmäßig die QTc-Zeit kontrolliert werden. Bei gleichzeitiger Behandlung mit Vandetanib und gerinnungshemmenden Arzneistoffen sollten regelmäßig gerinnungsbezogene Laborparameter kontrolliert werden.