



LORVIQUA
LORLATINIB

För dig som behandlas med **LORVIQUA** (lorlatinib)



LORVIQUA kan förskrivas till dig som diagnostiserats med en ALK+ icke småcellig lungcancer och:

- du inte har behandlats med en ALK-hämmare tidigare eller
- du tidigare har behandlats med ett läkemedel som heter alektinib eller ceritinib, vilka är ALK-hämmare eller
- du tidigare har behandlats med krizotinib följt av en annan ALK-hämmare

Läs bipacksedeln innan du börjar med LORVIQUA.

Informationen i detta material bygger på produktinformation för LORVIQUA som du hittar på fass.se

Din läkare har ordinerat LORVIQUA för behandling av din lungcancer. Denna guide innehåller information om hur LORVIQUA fungerar, vad du ska vara uppmärksam på under din behandling och hantering av eventuella biverkningar.

Informationen i denna guide ersätter inte råd från ditt vårdteam (läkare och/eller sjuksköterska) och prata med dem om det är något du undrar över.

Det kan vara till hjälp för dig att dela denna information med din familj, vänner och dina närstående.

Om anaplastiskt lymfomkinaspositiv icke-småcellig lungcancer (ALK+ NSCLC)	sid. 3
Vad är LORVIQUA och hur fungerar det	sid. 4
Din behandling med LORVIQUA	sid. 5-6
Information om och när eventuella biverkningar kan inträffa	sid. 7
Vad du och ditt vårdteam kan göra för att förbereda dig på och hantera eventuella biverkningar med LORVIQUA	sid. 8-12
Frågor som kan hjälpa dig att fånga upp eventuella biverkningar så att du kan prata med ditt vårdteam	sid. 13-15
Dagbok som hjälper dig att spåra eventuella biverkningar	sid. 16
Datum och tid för ditt nästa vårdbesök	sid. 17
Stöd under din behandling	sid. 18

Närstående: Du kan spela en viktig roll
Se **sid. 19** för specifika råd om hur du kan hjälpa till.



Lungcancer är en av de vanligaste typerna av cancer i Sverige.

Icke-småcellig lungcancer (non-small cell lung cancer, NSCLC) är den vanligaste formen av lungcancer och står för ca 85 % av alla lungcancerfall.

Cirka 3-5% av NSCLC-patienterna har tumörer där tillväxt och spridning utlöses av en förändring i *ALK*-proteinet.

ALK står för anaplastiskt lymfomkinas och är en gen som hjälper till att styra cellernas tillväxt. Vid vissa cancerformer är *ALK* förändrad, vilket gör att cancercellerna får felaktiga tillväxtsignaler och fortsätter att växa och sprida sig okontrollerat. Man kallar då canceren för *ALK* positiv (*ALK+*).

ALK+ NSCLC

Idag finns det behandlingar som är utvecklade för att blockera *ALK*-proteinet. Dessa behandlingar, som kallas *ALK*-hämmare, blockerar *ALK* och hjälper till att bromsa eller hindra cancercellerna från att växa och sprida sig. LORVIQUA, lorlatinib, är en sådan *ALK*-hämmare.

Patienter med *ALK+* NSCLC kan vara unga och ha rökt lite eller aldrig rökt.

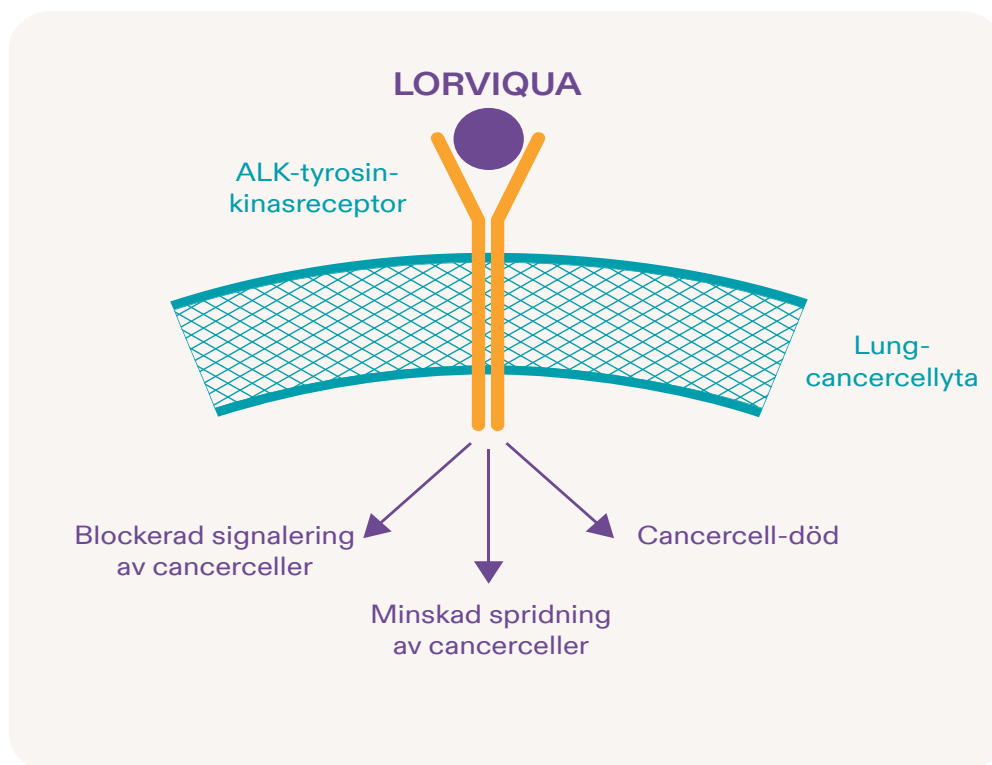
Din läkare har genomfört ett test för att identifiera att den typ av lungcancer du har är *ALK+* och därför kan du behandlas med LORVIQUA.

LORVIQUA är specifikt utvecklat för behandling av patienter med *ALK+* NSCLC.

LORVIQUA hämmar *ALK*-proteinet för att sakta ned eller stoppa tillväxten av cancerceller. Detta kan minska storleken på tumörerna och spridningen i kroppen, samt även minska symtom av sjukdomen såsom smärta i bröstet, hosta och andfåddhet.

LORVIQUA är en tablettbehandling som du tar en gång om dagen.

Så här fungerar LORVIQUA



Viktigt att tänka på

- Informera ditt vårdteam (läkare och/eller sjuksköterska) om du har några andra sjukdomar och om du tar några andra läkemedel, örtmediciner, vitaminer eller näringstillskott eftersom dessa kan interagera med LORVIQUA.

Information för kvinnor:

- Om du är fertil måste ett mycket effektivt preventivmedel användas (t.ex. dubbla barriärer såsom kondom och pessar) under behandlingen och i minst 5 veckor efter avslutad behandling. LORVIQUA kan minska effektiviteten hos hormonella preventivmedel (t.ex. p-piller), därför kan hormonella preventivmedel inte betraktas som tillräckligt effektiva. Tala med din läkare om lämpliga preventivmedel för dig och din partner.
- Du ska inte amma medan du tar LORVIQUA och under 7 dagar efter den sista dosen.

Information för män:

- Män som behandlas med LORVIQUA ska inte skaffa barn under behandling då läkemedlet kan skada fostret. Om det finns någon risk för att du skulle kunna göra en kvinna gravid måste du använda kondom under behandlingen och i minst 14 veckor efter avslutad behandling. Tala med din läkare om lämpliga preventivmedel för dig och din partner.
- LORVIQUA kan påverka manlig fertilitet. Tala med läkaren om fertilitetsbevarande åtgärder innan du börjar din behandling.

När du börjar med LORVIQUA

- Du kommer få ta blodprover, blodtryck och EKG (elektrokardiogram) innan behandlingen med LORVIQUA börjar och därefter kommer blodprover och blodtryck tas regelbundet under din behandling.
- Den rekommenderade startdosen är 100 mg en gång om dagen, via munnen.
- Svälj tabletten hel med vatten utan att tugga, krossa eller lösa upp den.
- LORVIQUA kan tas med eller utan mat.
- Det är viktigt att ta din behandling varje dag vid ungefär samma tid.
- Om du missar en dos av LORVIQUA; ta den så snart du kommer ihåg det, såvida det inte är mindre än 4 timmar till nästa dos för då ska du hoppa över den glömda tabletten. Ta sedan nästa tablett vid den vanliga tidpunkten.
- Om du kräks efter det att du tagit LORVIQUA ska du inte ta en extra dos utan istället ta din nästa dos vid den vanliga tiden nästa dag.
- Du får inte dricka grapefruktjuice eller äta grapefrukt under tiden du behandlas med LORVIQUA eftersom det kan förändra mängden LORVIQUA i kroppen.
- Om du upplever biverkningar av LORVIQUA kan din läkare hantera det genom att minska dosen, vilket inte ska påverka effekten av din behandling.

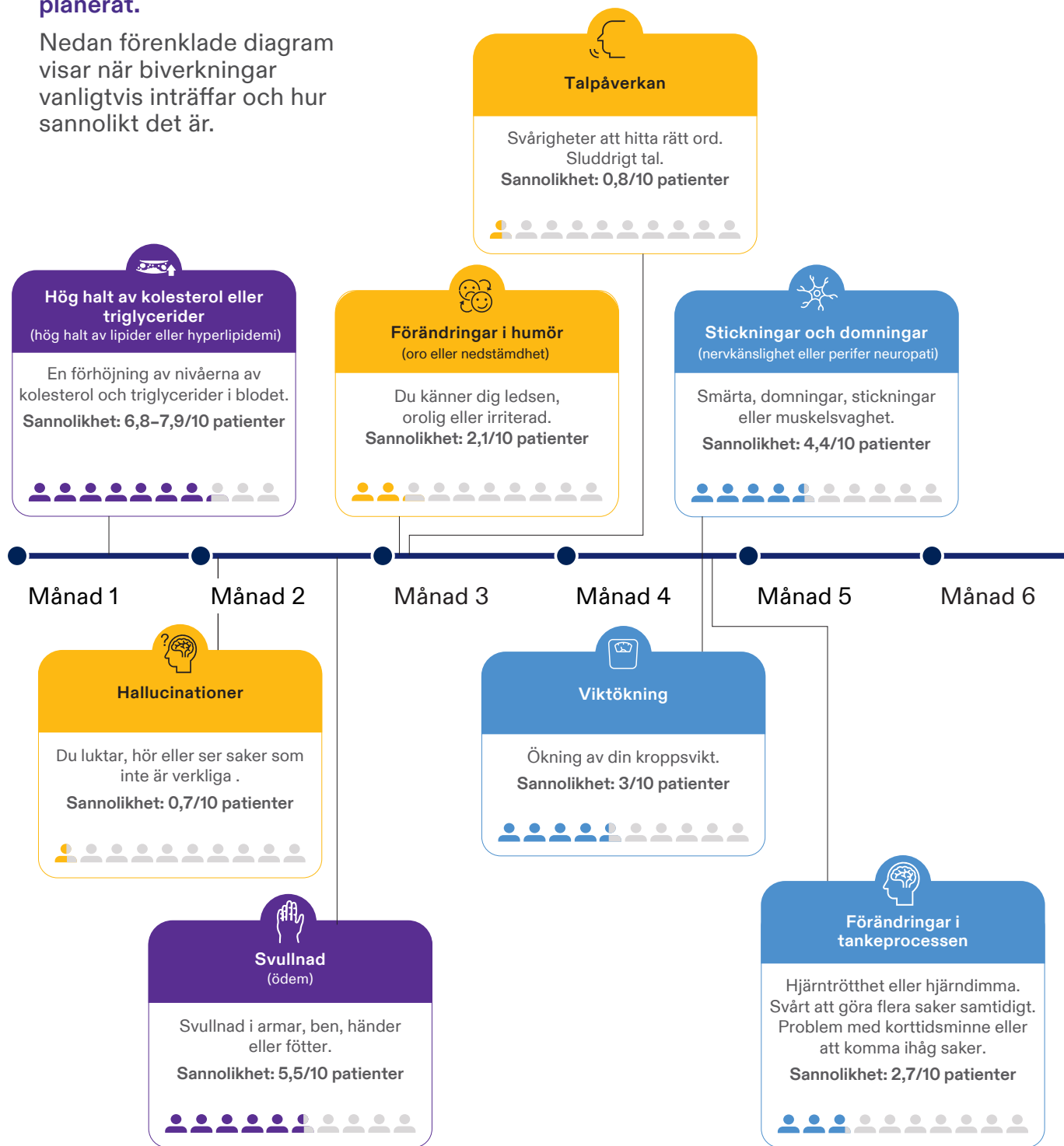
Under din behandling med LORVIQUA

- På samma sätt som med alla läkemedel kan LORVIQUA orsaka biverkningar.
- Det är viktigt att dessa hanteras snabbt och effektivt så att du kan fortsätta din behandling med LORVIQUA.
- **Tala om för ditt vårdteam om du får biverkningar under din behandling med LORVIQUA**, inklusive sådana som inte omnämns i denna broschyr, så att de kan hjälpa dig att hantera dem så att du kan fortsätta din behandling med LORVIQUA.
- På följande sidor kan du läsa mer om några av de vanligaste biverkningarna, när de kan dyka upp och hur de kan hanteras.

Eventuella biverkningar

För att hantera eventuella biverkningar kan det vara bra att veta när de vanligtvis inträffar och vad man ska göra för att hantera det. Om biverkningar åtgärdas tidigt är det lättare för dig att fortsätta att ta ditt läkemedel som planerat.

Nedan förenklade diagram visar när biverkningar vanligtvis inträffar och hur sannolikt det är.



Anpassad från Pronsati N, et al. Managing lorlatinib together: An overview and practical guide for patients by ALK-positive NSCLC patients and medical experts. *Lung Cancer*. 2025;206:108662.

Det här är genomsnitt på förekomsten av biverkningar efter att behandlingen påbörjats, men en biverkning kan komma när som helst under behandlingen.

Hantering av eventuella biverkningar

För att hantera eventuella biverkningar kan du och ditt vårdteam utveckla en strategi som syftar till att bevara din livskvalitet, samtidigt som behandlingens effekt bibehålls. Denna plan kan omfatta förändringar av kost eller livsstil, andra läkemedel eller besök hos andra specialister.

I vissa fall kan ditt vårdteam besluta att sänka din dos eller göra uppehåll i behandlingen tills symtomen förbättras. Att ta en lägre dos av LORVIQUA kan hjälpa till att lindra biverkningarna utan att det påverkar läkemedlets effekt, baserat på erfarenheter från kliniska studier.

Följ din läkares råd exakt om hur du tar LORVIQUA och med vilken dos. Ta aldrig en lägre dos eller pausa behandlingen utan att först tala med din läkare eller sjuksköterska.

Ditt vårdteam kan rekommendera följande strategier för att hantera biverkningar



Höga kolesterol- eller triglyceridnivåer (förhöjda nivåer av blodfetter eller hyperlipidemi)

En förhöjning av nivåerna av kolesterol och triglycerider i blodet.

Hur vanligt är det? Cirka 7 av 10 patienter

- Ditt vårdteam kommer att kontrollera dina nivåer av kolesterol och triglycerider genom att ta regelbundna blodprover.
- Du kan ordineras ett kolesterolsänkande läkemedel, såsom statiner, och/eller prata om förändringar av livsstil och kost.
- Berätta för ditt vårdteam om alla läkemedel och kosttillskott som du tar. De kommer att säkerställa att allt fungerar tillsammans på ett säkert sätt.



Svullnad (ödem)

Svullnad i armar, ben, händer eller fötter.

Hur vanligt är det? Cirka 6 av 10 patienter

- Prata med ditt vårdteam om du märker någon svullnad.
- Kompressionsstrumpor kan hjälpa till att lindra och förhindra svullnad.
- Höj benen i vila och håll dig aktiv för att hjälpa till att minska svullnad.
- Försök att minska saltet i din kost.
- Ditt vårdteam kan rekommendera andra åtgärder som kan fungera bra för dig.

Hantering av eventuella biverkningar

Ditt vårdteam kan rekommendera följande strategier för att hantera biverkningar (forts.)



Stickningar och domningar (nervkänslighet eller perifer neuropati)

Smärta, domningar, stickningar eller muskelsvaghet.

Hur vanligt är det? Cirka 4 av 10 patienter

- Berätta för ditt vårdteam om du känner domningar, en stickande känsla eller obehag i dina händer eller fötter.
- Domningar går vanligen tillbaka/över efter en dosminskning.
- Ändra inte din dos och pausa inte behandlingen utan vägledning från ditt vårdteam.



Viktökning

Ökning av din kroppsvikt.

Hur vanligt är det? Cirka 3 av 10 patienter

- Prata med ditt vårdteam om näring, motion och andra steg som kan hjälpa till att hantera viktökning och upprätthålla ditt välbefinnande.
- Det kan vara bra att förebygga viktökning, eftersom det vanligtvis är lättare att hålla vikten än att försöka gå ned i vikt.
- Ditt vårdteam kan kontrollera din vikt regelbundet och föreslå behandlingsstrategier som fungerar för dig.



Förändringar i tankeprocessen

Hjärntrötthet eller hjärndimma. Svårt att göra flera saker samtidigt. Problem med korttidsminne eller att komma ihåg saker.

Hur vanligt är det? Cirka 3 av 10 patienter

- Om du eller din närstående märker några förändringar i ditt minne eller din förmåga att tänka – även om de verkar små – ska du omedelbart prata med ditt vårdteam. Att berätta för dem på ett tidigt stadium kan hjälpa till att bevara din livskvalitet och ditt välbefinnande.
- Dessa förändringar i tankeprocessen är ofta lindriga och kan, med korrekt hantering, gå över.
- För att hantera dessa symtom kan ditt vårdteam pausa behandlingen och/eller sänka din dos.

Hantering av eventuella biverkningar

Ditt vårdteam kan rekommendera följande strategier för att hantera biverkningar (forts.)



Förändringar i humör (ångest eller depression)

Att känna sig ledsen, orolig eller irriterad.

Hur vanligt är det? Cirka 2 av 10 patienter

- Om du eller din närstående märker några förändringar i ditt humör – även om de verkar små – ska du omedelbart prata med ditt vårdteam. Att berätta för dem på ett tidigt stadium kan hjälpa till att bevara din livskvalitet.
- Humörförändringar är ofta lindriga och kan, med korrekt hantering, gå över.
- För att hantera dessa symtom kan ditt vårdteam pausa behandlingen och/eller minska din dos.



Hallucinationer

Att förnimma lukten av, höra eller se saker som inte är verkliga.

Hur vanligt är det? Ca 1 av 10 patienter

- Om du eller din närstående märker att du har episoder med hallucinationer ska du omedelbart tala med ditt vårdteam. Att berätta för dem på ett tidigt stadium kan hjälpa till att bevara din livskvalitet.
- Dessa förändringar är ofta lindriga och kan, med korrekt hantering, gå över.
- För att hantera dessa symtom kan ditt vårdteam pausa behandlingen och/eller minska din dos.



Talpåverkan

Svårigheter att hitta rätt ord. Sluddrigt tal.

Hur vanligt är det? Ca 1 av 10 patienter

- Rapportera eventuella talförändringar till ditt vårdteam så snart du eller din närstående märker dem – även om de verkar lindriga.
- Talrelaterade biverkningar är ofta lindriga och kan, med korrekt hantering, gå över.
- För att hantera dessa symtom kan ditt vårdteam pausa behandlingen och/eller minska din dos.

Hantering av eventuella biverkningar

Hantering av de flesta biverkningar



Tala omedelbart om för ditt vårdteam om du märker några symtom.



Ditt vårdteam kommer att fråga om dina symtom och ge råd

- Är de besvärliga?
- Påverkar de dina dagliga aktiviteter?

Nej



Fortsätt behandlingen

Ja



- Gör vissa livsstilsförändringar
- Sänk din dos om det rekommenderas
- Ta ett annat läkemedel för att hantera symtomen



När du träffar ditt vårdteam igen

- Har dina symtom förbättrats?

Nej



- De kan då rekommendera en paus i behandlingen
- Eller en lägre dos tills symtomen lindras

Ja



Fortsätt behandlingen

Anpassad från Pronsati N, et al. Managing lorlatinib together: An overview and practical guide for patients by ALK-positive NSCLC patients and medical experts. *Lung Cancer*. 2025;206:108662.

Kom ihåg att med lämpliga strategier kan de flesta biverkningar hanteras medan du fortsätter med behandlingen.

Hantering av eventuella biverkningar

Hantering av biverkningar relaterade till det centrala nervsystemet (förändringar i humör, talpåverkan, tankeprocess och sinnesstämning).



Tala omedelbart om för ditt vårdteam om du eller någon av dina närstående märker förändringar i ditt humör, tal, beteende eller tankeprocess.



Ditt vårdteam kan då fråga om dina symtom och ge råd



- Du kan bli ombedd att göra uppehåll i behandlingen tills symptomen förbättras, vanligtvis i ca fem till tio dagar.



När du träffar ditt vårdteam igen

- Har dina symtom förbättrats?



- Om allt ser bra ut och känns bra kan de be dig att fortsätta med behandlingen (möjligen med en lägre dos).



- Om du fortfarande har problem med biverkningar, kan ditt vårdteam hjälpa till att fastställa den bästa hanteringsstrategin för att hantera dessa.

Anpassad från Pronsati N, et al. Managing lorlatinib together: An overview and practical guide for patients by ALK-positive NSCLC patients and medical experts. *Lung Cancer*. 2025;206:108662.

Kom ihåg att med lämpliga strategier kan de flesta biverkningar hanteras medan du fortsätter med behandlingen.

Fånga upp eventuella biverkningar

Om du märker en förändring i hur du mår ska du tala om detta för ditt vårdteam. Att berätta om detta tidigt kan hjälpa dem att hantera dina symtom så att du kan fortsätta din behandling.

Nedan följer några frågor som du kan ställa dig själv för att förbereda dig för ett samtal med ditt vårdteam.



Frågor om svullnad

Har du märkt någon svullnad, särskilt i händerna eller fötterna?

Om du upplever svullnad, hur besvärligt är detta för dig?

- Känner du smärta eller obehag på grund av svullnad?
- Har svullnaden gjort det svårare för dig att bära skor eller kläder på ett bekvämt sätt?

Har svullnaden påverkat din förmåga att utföra dagliga uppgifter?

- Tycker du att det är svårare att gå, stå eller röra dig under en längre tid på grund av svullnaden?
- Har svullnaden påverkat din förmåga att utföra dagliga uppgifter eller ditt arbete?

Har svullnaden påverkat din förmåga att delta i sport eller göra saker som du tycker om?

- Har du varit tvungen att ändra eller sluta med några aktiviteter, hobbyer eller sporter på grund av svullnad?
- Gör svullnaden det svårare för dig att hålla energin uppe eller röra dig lätt när du är aktiv eller kopplar av?

Anpassad från Pronsati N, et al. Managing lorlatinib together: An overview and practical guide for patients by ALK-positive NSCLC patients and medical experts. *Lung Cancer*. 2025;206:108662.

Fånga upp eventuella biverkningar



Frågor om viktökning

Hur besvärlig är viktökningen för dig?

- Känner du smärta eller obehag på grund av din viktökning?
- Har viktökningen gjort att du känner dig mer självmedveten eller påverkat din självbild?
- Har din viktökning förändrat vad du tycker om ditt allmänna välbefinnande?

Har viktökningen gjort det svårare för dig att utföra dagliga uppgifter eller sysslor?

- Tycker du att det är svårare att göra saker som kräver ansträngning, som att gå i trappor eller lyfta föremål, på grund av viktökningen?
- Har din viktökning påverkat din energi eller motivation att få saker utförda varje dag?

Har viktökningen förändrat hur du deltar i sporter eller hobbyer?

- Har du märkt några förändringar i hur bra du utför eller tycker om fysiska aktiviteter på grund av viktökningen?
- Finns det några hobbyer eller sporter som du har varit tvungen att ändra eller sluta med på grund av din viktökning?



Frågor om humör, tal, beteende eller tankeprocess

Har du problem med minnet, humörsvängningar, hallucinationer eller talpåverkan?

Hur besvärliga är dessa biverkningar för dig?

- Upplever du symtom såsom yrsel, huvudvärk eller problem med att koncentrera dig?
- Har du problem med humöret eller med att tänka klart på grund av dessa symtom?

Gör dessa biverkningar det svårare för dig att utföra dagliga uppgifter eller sysslor?

- Är det svårt för dig att vara uppmärksam på saker eller komma ihåg viktig information?
- Behöver du använda påminnelser till hjälp?
- Har dessa symtom gjort det svårare för dig att på ett säkert sätt köra bil eller använda maskiner?

Har du märkt förändringar i ditt minne, humör eller tal som påverkar din förmåga att delta i sporter eller hobbyer?

- Har du varit tvungen att ändra eller sluta med några aktiviteter, hobbyer eller sporter på grund av symtom såsom yrsel eller trötthet?
- Gör dessa biverkningar det svårare för dig att njuta av eller göra bra ifrån dig i hobbyer eller sporter som kräver mycket tänkande?

Fånga upp eventuella biverkningar

Nedan följer mer detaljerade frågor, som kan hjälpa dig att upptäcka förändringar i humör, tal, beteende eller tankeprocess. Dessa är allmänt kända som biverkningar relaterade till det centrala nervsystemet (CNS).

Även om biverkningarna kan förekomma när som helst, uppträder de oftast under de första sex månaderna av behandling med LORVIQUA.

Om du svarar ”ja” på någon av dessa frågor, ska du informera ditt vårdteam så snart som möjligt.

Kom ihåg att med lämpliga strategier kan de flesta biverkningar hanteras så att du kan fortsätta med din behandling.

Frågor om CNS-påverkan	Ditt svar	
Har du tyckt att det är svårare att njuta av saker som du brukade gilla?	Ja	Nej
Har du känt dig ledsen, överväldigad eller hopplös?	Ja	Nej
Känner du dig ofta nervös eller orolig, eller på helspänn?	Ja	Nej
Är det svårt för dig att sluta att tänka på dina bekymmer och inte oroa dig?	Ja	Nej
Har du märkt något ovanligt i hur du känner dig eller tänker som du inte kan förklara?	Ja	Nej
Har du hört ljud eller röster som andra runt omkring dig inte verkar höra?	Ja	Nej
Har du sett saker som andra inte ser, som bilder eller människor?	Ja	Nej
Känns det ibland som om andra trakasserar dig eller vill skada dig, även om du inte är säker på varför?	Ja	Nej
Har du känt att människor pratar om dig eller iakttagit dig extra mycket?	Ja	Nej
Finns det något eller någon som får dig att känna dig rädd eller orolig?	Ja	Nej

Anpassad från Pronsati N, et al. Managing lorlatinib together: An overview and practical guide for patients by ALK-positive NSCLC patients and medical experts. *Lung Cancer*. 2025;206:108662.

Skriv ner hur du mår och eventuella biverkningar

Använd den här veckodagboken tillsammans med din närstående för att skriva ned hur dina biverkningar har påverkat din dagliga rutin eller ditt dagliga liv.

Ange eventuella nya biverkningar eller eventuella biverkningar som har lindrats eller gått över medan du tagit LORVIQUA. Ta med dagboken till ditt nästa uppföljningsbesök med ditt vårdteam för att gå igenom dina upplevelser och rådgöra om huruvida din behandlingsplan behöver förändras.

	Beskriv eventuella nya biverkningar som har uppstått eller förvärrats <small>(t.ex. ödem)</small>	Hur besvärlig är denna biverkning och hur har du försökt lindra den? <small>(t.ex. lite besvärlig, måttligt besvärlig, extremt besvärlig, började äta mindre salt och använde kompressionsstrumpor)</small>	Beskriv eventuella förbättringar av biverkningar <small>(t.ex. minskad svullnad i benen)</small>
Vecka			
Vecka			
Vecka			
Vecka			
Vecka			
Vecka			
Vecka			
Vecka			
Vecka			
Vecka			
Vecka			
Vecka			

Stöd under din behandling

För dig som behandlas med LORVIQUA kan du även finna stöd på patienthemsidan, www.lorviquapatient.se

På hemsidan finns stöd och information för dig som behandlas med LORVIQUA. Webbplatsen är framtagen för att ge dig en bättre förståelse för din behandling och hjälpa dig att känna dig tryggare i din vardag. Här kan du läsa om hur behandlingen fungerar, få praktiska råd och ta del av information som kan vara ett stöd före, under och efter din behandling med LORVIQUA.



Överväg att gå med i en patientförening

Lungcancerföreningen är en patientförening för personer som lever med lungcancer och deras närstående. Föreningen erbjuder stöd, information och möjlighet till gemenskap, samt arbetar för ökad kunskap och bättre villkor för lungcancerpatienter i Sverige. Du kan hitta mer information på deras hemsida: www.lungcancerforeningen.se

ALK Positive Sverige är en nationell patientförening för personer med ALK-positiv cancer, där majoriteten av medlemmarna har ALK-positiv icke-småcellig lungcancer (NSCLC). Föreningen erbjuder gemenskap, erfarenhetsutbyte, information och arbetar för bättre behandlingar och patientinflytande. Du kan hitta mer information på deras hemsida: www.alkpositive.se

Ditt stöd är en viktig del av deras vård

Att få en svår diagnos kan vara en utmaning för din närstående, och din hjälp kan betyda mycket. Du kan vara ett viktigt stöd och spela en viktig roll för att hjälpa din närstående.

Hantering av biverkningar är en gemensam uppgift som du delar med din närstående och dennes vårdteam.

Din närstående kanske inte känner igen vissa biverkningar av sin behandling.

Detta kan särskilt gälla för biverkningar som påverkar humör, tankeprocess eller tal. Se frågorna på sidan 13 och råden på sidan 14 för att hjälpa dig att förbereda dig. Du kanske märker dessa biverkningar hos din närstående först, vilket innebär att du spelar en viktig roll när det gäller att informera hens vårdteam om det uppstår problem.

Din närstående kan vara orolig för att rapportering av biverkningar kan stoppa eller avbryta sin behandling.

Det är viktigt att omedelbart rapportera biverkningar till dennes vårdteam, så att de snabbt kan hanteras. Om man hanterar biverkningar på ett tidigt stadiet med lämpliga åtgärder, kan biverkningar vanligtvis hanteras medan din närstående kan fortsätta sin behandling.

Var uppmärksam på:



Förändringar i tankeprocessen

Hjärntrötthet eller hjärndimma. Svårt att göra flera saker samtidigt. Problem med korttidsminne eller att komma ihåg saker.



Förändringar i humör

Att känna sig ledsen, orolig eller irriterad.



Hallucinationer

Att förnimma lukter av, höra eller se saker som inte är verkliga.



Talpåverkan

Svårigheter att hitta rätt ord. Sluddrigt tal.

Om din närstående uppvisar något av dessa tecken, ska du ringa till dennes vårdteam och förklara vad du har observerat **så snart som möjligt**.



Hitta mer stöd och information på
patienthemsidan
www.lorviquapatient.se

Läs även bipacksedeln på www.fass.se