



Lynparza
olaparib
tablett 150 mg

LYNPARZA – NU REKOMMENDERAT I VÅRDPROGRAMMET¹

42 %

minskning av risken för invasiv sjukdom
eller död jämfört med placebo²

9% skillnad i IDFS vid 3 år
(86% LYNPARZA, 77% placebo)

HR 0.58; 99.5% CI 0.41–0.82; P = 0.0000073

32 %

minskning av risken för död
jämfört med placebo²

4% skillnad i OS vid 4 år
(90% LYNPARZA, 86% placebo)

HR 0.68; 98.5% CI 0.47–0.97; P = 0.0091



**Oral behandling som patienten
kan ta hemma²**



**Med eller utan endokrin terapi,
beroende på patientens
hormonreceptorstatus²**



Behandlingstid upp till 1 år²

LYNPARZA INDIKATION OCH SUBVENTION

Indikation som adjuvant behandling²

- Lynparza är indicerat som:
 - monoterapi eller i kombination med endokrin terapi som adjuvant behandling av vuxna patienter med nedärvd BRCA1/2-mutation som har HER2-negativ tidig bröstcancer med hög risk som tidigare behandlats med neoadjuvant eller adjuvant kemoterapi

Subvention³

- Lynparza är subventionerad som monoterapi
 - För adjuvant behandling av vuxna patienter med nedärvd BRCA1/2-muterad trippelnegativ bröstcancer som fått neoadjuvant kemoterapi och inte uppnått fullständig patologisk respons
 - Och där behandling med kapecitabin inte är lämplig samt som monoterapi för patienter med BRCA1/2-muterad trippelnegativ bröstcancer som fått adjuvant kemoterapi

ANVÄND LYNPARZA SÅ HÄR

1

Testa möjliga patienter för nedärvda BRCA-mutationer vid diagnos²

2

Inled behandlingen med operation eller neoadjuvant kemoterapi²

3

Lägg till LYNPARZA oralt för upp till 12 månader²

Dosering²

Rekommenderad daglig dos av LYNPARZA

150 mg
150 mg

2×
dagligen



300 mg (två 150 mg tabletter) oralt två gånger
om dagen med eller utan mat
(totalt 600 mg dagligen)

Dosjusteringar vid biverkningar²

LYNPARZA har satts i samband med biverkningar som i allmänhet är av lindrig eller måttlig svårighetsgrad (CTCAE-grad 1 eller 2), som oftast inte krävde utsättning av behandlingen.²

För behandling av biverkningar:

Behandlingen
kan avbrytas

eller

Dosminskning
kan övervägas

Se produktresumén för
ytterligare information

Första dosminskningen
150 mg
100 mg
250 mg två gånger
om dagen

Andra dosminskningen
100 mg
100 mg
200 mg två gånger
om dagen

HR = hazardkvot, IDFS = överlevnad fri från invasiv sjukdom,
CI = konfidensintervall, OS = total överlevnad

AstraZeneca och MSD bedriver ett produktfrämjande
samarbete kring Lynparza

AstraZeneca

SE-17383-09-24-ONC

HR+ = hormonreceptorpositiv, TNBC = trippelnegativ bröstcancer

1. Nationellt vårdprogram, bröstcancer v.5.0, 2024-06-25. <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/brustcancer/vardprogram>

2. Lynparza SPC, www.fass.se.

3. <https://www.tlv.se/beslut/beslut-lakemedel/begransad-subvention/arkiv/2023-10-20-lynparza-ingar-i-hogkostnadsskyddet-for-ytterligare-patientgrupper.html>, hämtad 15.11.2023.

Lynparza (olaparib) Antineoplastiska läkemedel, övriga antineoplastiska läkemedel, PARP-hämmare. ATC-kod: L01XK01
Filmdragerade tabletter 100 och 150 mg. Rx.

Filmdragerade tabletter 100 och 150 mg.

Indikationer:

Bröstcancer:

1) Lynparza tabletter är indicerade som monoterapi för behandling av vuxna patienter med medfödd BRCA1/2 mutation som har HER2 negativ lokalt avancerad eller metastaserad bröstcancer. Patienter ska tidigare ha behandlats med en antracyklin och en taxan som (neo)adjuvant behandling eller som behandling för metastaserad sjukdom, såvida inte patienterna var olämpliga för dessa behandlingar. Patienter med hormonreceptor (HR) positiv bröstcancer ska också ha progredierat under eller efter tidigare endokrin behandling eller anses olämpliga för endokrin behandling. (EF) = Ingår inte i förmånen

2) Lynparza tabletter är indicerade som monoterapi eller i kombination med endokrin terapi som adjuvant behandling av vuxna patienter med nedärvd BRCA1/2-mutation som har HER2-negativ tidig bröstcancer med hög risk som tidigare behandlats med neoadjuvant eller adjuvant kemoterapi.

(F) = Ingår i förmånen med begränsning. Subventioneras endast som monoterapi för adjuvant behandling av vuxna patienter med nedärvd BRCA1/2-muterad trippelnegativ bröstcancer som fått neoadjuvant kemoterapi och inte uppnått fullständig patologisk respons och där behandling med kapecitabin inte är lämplig samt som monoterapi för patienter med BRCA1/2-muterad trippelnegativ bröstcancer som fått adjuvant kemoterapi.

Dosering: Behandling med Lynparza ska initieras och övervakas av läkare med erfarenhet av cancerläkemedel.

Kontraindikationer: Överkänslighet mot den aktiva substansen eller mot något hjälpämne. Amning under behandlingen och 1 månad efter den sista dosen.

Varningar och försiktighet:

Lynparza får inte användas under graviditet.

Hematologisk toxicitet: Provtagning vid initiering av behandlingen och därefter månatliga kontroller av fullständig blodstatus rekommenderas under de första 12 behandlingsmånaderna och därefter med jämna mellanrum. Om en patient får allvarlig hematologisk toxicitet eller är beroende av blodtransfusioner, ska behandlingen med Lynparza avbrytas och lämpliga blodtester göras.

Myelodysplastiskt syndrom/akut myeloisk leukemi: Om MDS/AML misstänks ska patienten remitteras till en hematolog för vidare utredning, inklusive benmärgsanalys och blodprovtagning för cytogenetik. Om MDS/AML bekräftas efter utredning avseende långvarig hematologisk toxicitet ska Lynparza sättas ut och patienten ska erhålla lämplig behandling.

Senaste översyn av Produktresumén: 20240812
För ytterligare information och priser se www.fass.se.
AstraZeneca AB, 151 85 Södertälje tel: 08 – 553 260 00.
www.astrazeneca.se
SE-17268-08-24-ONC

AstraZeneca 

AstraZeneca AB

151 85 Södertälje, Sweden
T: 08-553 294 99
astrazeneca.se