



Einnahmezeitpunkte- Orale Krebsmedikation

„Altsubstanzen“, klassische Zytostatika, Nicht- Kinaseinhibitoren

Einnahme mit der Nahrung	Einnahme ohne Nahrung	Egal
Capecitabin ¹	Chlorambucil	Anagrelid
Mitotane ²	Etoposid ⁴	Azacitidin
Tretinoin	Lomustin	Bexaroten
Trifluridin : Tipiracil (1 : 0,5) ³	Melphalan	Busulfan
Vinorelbin	Methotrexat	Cyclophosphamid ⁵
	Tegafur : Gimeracil : Oteracil (S1)	Fludarabin
	Tegafur : Uracil (1:4)	Hydroxycarbamid
	Temozolomid ⁴	Idarubicin
	Tioguanin	Lenalidomid
		Mercaptopurin ⁶
		Pomalidomid
		Procarbazin
		Thalidomid
		Topotecan
		Treosulfan ⁷
		Trofosamid ⁵
¹ Mit der Mahlzeit besser verträglich, deshalb innerhalb 30 Min nach einer Mahlzeit		
² Am besten mit fettreicher Mahlzeit		
³ innerhalb 1 Stunde nach einer Mahlzeit		
⁴ auf nüchternen Magen		
⁵ dazu ausreichend trinken, keine genauen Angaben zur Mahlzeit in FI		
⁶ immer entweder mit oder ohne Mahlzeit, mindestens 1Stunde vor oder 2 Stunden nach Milchprodukten		
⁷ mit Milch oder Nahrung besser verträglich		
FDA-Zulassung / keine orale Darreichungsform in D		

Autor: Jürgen Barth, Apotheker für Klinische Pharmazie & Onkologische Pharmazie,
 Universitätsklinikum Gießen-Marburg; Aktualisierung: Oralia-DB Redaktion;

Quelle: Deutsche Fachinformationen (FI) bzw. bei nicht in D zugelassenen die FPI ; Stand: 06/2022;

Trotz sorgfältiger Prüfung wird keine Gewährleistung für Richtigkeit, Aktualität und Vollständigkeit der Angaben und keinerlei Haftung für eventuelle Fehler übernommen.



Kinase- Inhibitoren I

Einnahme mit der Nahrung	Einnahme ohne Nahrung	Egal
Alectinib	Afatinib	Abemaciclib
Alpelisib ¹	Avapritinib (BV+)	Acalabrutinib
Bosutinib	Cabozantinib (BV+)	Axitinib
Ceritinib ⁵	Dabrafenib	Binimetinib
Imatinib	Erlotinib (BV+)	Brigatinib
Midostaurin	Infigratinib	Capmatinib
Neratinib	Lapatinib (BV+)	Cobimetinib
Nintedanib	Nilotinib (BV+)	Crizotinib
Regorafenib ²	Pazopanib (BV+)	Dacomitinib
Tepotinib	Pexidartinib (BV+)	Dasatinib
Umbralisib	Pralsetinib (BV+)	Duvelisib
	Selumetinib	Encorafenib
	Trametinib	Entrectinib
		Erdafitinib
		Everolimus ³
		Fedratinib
		Gefitinib
		Gilteritinib
		Ibrutinib ⁴
		Idelalisib
		Larotrectinib
		Lenvatinib
		Lorlatinib
		Osimertinib
		Palbociclib
		Pemigatinib
		Ponatinib
		Ribociclib
		Ripretinib
		Ruxolitinib
¹ unmittelbar nach Mahlzeit		
² nach leichter Mahlzeit		
³ immer entweder mit oder immer ohne Mahlzeit		
⁴ keine genauen Angaben zur Mahlzeit in FI (BV+)		
⁵ Die Mahlzeit kann von einer leicht bis hin zu einer vollwertigen Mahlzeit variieren.		
(BV+): muss nüchtern eingenommen werden, da mit der Nahrung die Bioverfügbarkeit steigt		
FDA-Zulassung / keine orale Darreichungsform in D		

Autor: Jürgen Barth, Apotheker für Klinische Pharmazie & Onkologische Pharmazie,
Universitätsklinikum Gießen-Marburg; Aktualisierung: Oralia-DB Redaktion;

Quelle: Deutsche Fachinformationen (FI) bzw. bei nicht in D Zulassenen die FPI ; Stand: 06/2022;

Trotz sorgfältiger Prüfung wird keine Gewährleistung für Richtigkeit, Aktualität und Vollständigkeit der Angaben und keinerlei Haftung für eventuelle Fehler übernommen.



Kinase- Inhibitoren II

Einnahme mit der Nahrung	Einnahme ohne Nahrung	Egal
		Selpercatinib
		Sorafenib ⁶
		Sunitinib
		Tivozanib
		Tucatinib
		Vandetanib
		Vemurafenib
		Zanbrutinib
⁶ unabhängig von Mahlzeit oder zusammen mit einer leicht oder mäßig fettreichen Mahlzeit, bei fettreicher Mahlzeit mindestens 1 Stunde vor oder 2 Stunden nach der Mahlzeit		

Sonstige Enzyminhibitoren

Einnahme mit der Nahrung	Einnahme ohne Nahrung	Egal
Venetoclax	Ixazomib	Enasidenib
	Sonidegib (BV+)	Glasdegib
		Ivosidenib
		Niraparib
		Olaparib
		Panobinostat
		Rucaparib
		Selinexor
		Sotorasib
		Talazoparib
		Tazemetostat
		Vismodegib
(BV+): muss nüchtern eingenommen werden, da mit der Nahrung die Bioverfügbarkeit steigt		
FDA-Zulassung / keine orale Darreichungsform in D		

Hormonpräparate

Einnahme mit der Nahrung	Einnahme ohne Nahrung	Egal
Darolutamid	Abirateron (BV+)	Anastrozol
		Apalutamid
		Bicalutamid
		Enzalutamid
		Exemestan
		Letrozol
		Relugolix
(BV+): muss nüchtern eingenommen werden, da mit der Nahrung die Bioverfügbarkeit steigt		

Autor: Jürgen Barth, Apotheker für Klinische Pharmazie & Onkologische Pharmazie,
Universitätsklinikum Gießen-Marburg; Aktualisierung: Oralia-DB Redaktion;

Quelle: Deutsche Fachinformationen (FI) bzw. bei nicht in D zugelassenen die FPI ; Stand: 06/2022;

Trotz sorgfältiger Prüfung wird keine Gewährleistung für Richtigkeit, Aktualität und Vollständigkeit der Angaben und keinerlei Haftung für eventuelle Fehler übernommen.