



# Filgrastim subkutan inj 0,6 mg/mL = 60 ME/mL = 600 mikrog/mL

(ex Nivestim)

**Stor risk för förväxling, samma koncentration kan uttryckas på olika sätt.**

## INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Förfylld spruta 12 ME/0,2 mL (Nivestim)

Förfylld spruta 30 ME/0,5 mL (Accofil, Nivestim, Zarzio)

Samtliga produkter har koncentration 0,6 mg/mL = 60 ME/mL.

Produkterna är ej utbytbara, se Övrig information

Denna instruktion lämpar sig för barn från ca 10 kg. För mindre eller mycket större barn, se annan instruktion.

## ADMINISTRERING

Subkutan injektion:

Har patienten insuflon kan inte filgrastimsprutan av praktiska skäl injiceras i denna, utan ordinerad mängd måste överföras till annan spruta.

Ordineras delmängd av filgrastimspruta (för patienter med eller utan insuflon) ska en annan spruta användas för noggrannare dosering och överföring, t.ex. insulinspruta.

OBS! Graderingen på insulinsprutan avser enheter av insulin, vilka motsvarar i volym:

10 E insulin = 0,1 mL

30 E insulin = 0,3 mL

Nivestimsprutan innehållande 30 ME/0,5 mL har en grå skyddshylsa som ska avlägsnas försiktigt för att undvika att nålskyddet utlöses för tidigt.

Biologiskt läkemedel. Enligt författning HSLF-FS 2017:37 ange batchnummer i journalhandling.

## RIMLIG DOS för Filgrastim subkutan inj 0,6 mg/mL = 60 ME/mL = 600 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
5 mikrog/kg	-	-	0,08 mL	0,42 mL
10 mikrog/kg	-	-	0,17 mL	0,83 mL

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

### Neutropeni vid etablerad cytostatikaterapi

Barn 1 mån - 18 år: 5 mikrog/kg x 1 (0,005 mg/kg = 0,5 ME/kg)

Den första dosen ges tidigast 24 timmar efter avslutad cytostatikaterapi.

Behandling bör fortsätta tills den förväntade risken för neutropeni är över och antalet neutrofila granulocyter har normaliserats.

### Neutropeni vid sepsis hos nyfödda

Nyfödda: 5 mikrog/kg x 2 (0,005 mg/kg = 0,5 ME/kg)

alternativt

10 mikrog/kg x 1 (0,01 mg/kg = 1 ME/kg)

Behandlingstid: 3 - 14 dagar beroende på svar.

### Allvarlig kronisk neutropeni

Svår kongenital neutropeni (SCN):

Nyfödda: Initialt 5 mikrog/kg x 1 (0,005 mg/kg = 0,5 ME/kg)

Barn 1 mån - 18 år: Initialt 5 mikrog/kg x 1 (0,005 mg/kg = 0,5 ME/kg)

Dosen ökas med 5 - 10 mikrog/kg/dygn var 14:e dag tills effekt på absolut neutrofil antal (ANC) ses.

Idiopatisk, cyklisk och förvärvad immunmedierad neutropeni:

Barn 1 mån - 18 år: Initialt 5 mikrog/kg x 1 (0,005 mg/kg = 0,5 ME/kg)

Dosen justeras utifrån ANC och kliniskt svar.

### Mobilisering av perifera stamceller

#### före autolog hematopoetisk stamcellstransplantation

Monoterapi, enbart filgrastim:

Barn 1 mån - 18 år: 10 mikrog/kg x 1 (0,01 mg/kg = 1 ME/kg)

Behandlingstid: 4 - 7 dagar. Behandling bör fortsätta till den sista leukaferesen.

Efter myelosuppressiv behandling:

Barn 1 mån - 18 år: 5 mikrog/kg x 1 (0,005 mg/kg = 0,5 ME/kg)

Den första dosen ges tidigast 24 timmar efter avslutad cytostatikaterapi.

Behandling bör fortsätta tills den förväntade risken för neutropeni är över och antalet neutrofila granulocyter har normaliserats.



# Filgrastim subkutan inj 0,6 mg/mL = 60 ME/mL = 600 mikrog/mL

(ex Nivestim)

## HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

### Filgrastim (registrerad produkt)

0,6 mg/mL, Injektionsvätska, lösning, förfylld spruta

Förvara den förfyllda sprutan i ytterkartongen i kylskåp. Ljuskänsligt. Hållbarhet vid tillfällig förvaring i rumstemperatur är minst 3 dygn, men varierar för olika företag. Engångsspruta kasseras efter användning.

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

### Mobilisering av perifera stamceller hos friska donatorer före allogen hematopoetisk stamcellstransplantation

Barn 1 mån - 18 år: 10 mikrog/kg x 1

(0,01 mg/kg = 1 ME/kg)

Behandlingstid: 4 - 5 dagar

## ÖVRIG INFORMATION

Det är viktigt att fortsätta med den produkt patienten är insatt på och eventuellt tidigare haft erfarenhet av, dvs inte byta produkt under pågående behandling.

De olika produkterna är inte utbytbara på apotek utifrån nuvarande vetenskapliga underlag.

## REFERENS/LÄNK

BNF-C

<http://www.medicinescomplete.com/mc/bnfc/current/>

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress TLV och Läke medelsverket - Information om biosimilarer

[https://www.tlv.se/download/18.36e5d52515ff45d25e39eb97/1512120479369/kunskapsunderlag\\_biosimilarer\\_lakemedelsverket.pdf](https://www.tlv.se/download/18.36e5d52515ff45d25e39eb97/1512120479369/kunskapsunderlag_biosimilarer_lakemedelsverket.pdf)

PubMed PMID Caselli D et al. Biosimilars in the management of neutropenia: focus on filgrastim

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26937170>

PubMed PMID Cesaro S et al. Biosimilar granulocyte-colony-stimulating factor for mobilization of autologous peripheral blood stem cells in pediatric hematology-oncology patients

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25070657>

Rekommendation , (Grade 2A)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

Svenska Barnläkarföreningen Pediatrisk hematologi och onkologi - Vårdprogram VPH , Neutropeni,

<https://pho.barnlakarforeningen.se/vardplaneringsgrupper/vph-wardplaneringsgruppen-for-pediatrisk-hematologi/wardprogram-vph/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>





## Filgrastim subkutan inj 0,6 mg/mL = 60 ME/mL = 600 mikrog/mL

(ex Nivestim)

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 3395

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2024-06-10

**KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT**