



# Mykofenolsyra oralt

(ex CellCept) tablett/kapsel

**Starkt teratogent och fosterskadande, se Arbetsmiljö och Övrig information.**

## INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tablett 500 mg (ex CellCept, Myfenax)  
Kapsel 250 mg (ex CellCept, Myfenax)

Denna instruktion lämpar sig bäst för äldre barn, för yngre barn rekommenderas oral suspension, se annan instruktion.

## ARBETSMILJÖ

Immunsupprimerande läkemedel, följ lokal rutin.

## ADMINISTRERING

Oralt: Följ lokal rutin för hantering av immunsupprimerande substanser. Av arbetsmiljöskäl får varken kapslar eller tabletter öppnas/krossas eller delas. Vid sväljningssvårigheter rekommenderas oral suspension, se annan instruktion.

Enteralt: Använd oral suspension, se annan instruktion.

## HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

### Mykofenolsyra (registrerad produkt)

Tablett

Förvaras vid högst 25 °C i ytterkartongen. Fuktkänsligt. Gäller alla fabrikat.

Kapsel, hård

Förvaras vid högst 30 °C i ytterkartongen. Fuktkänsligt. Gäller alla fabrikat.

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

Dosering kan ske utifrån kroppsvikt och/eller kroppsytta beroende på indikation och patientens ålder/vikt.

### För hjälp med beräkning av kroppsytta, se länk (klickbar):

<http://icd.internetmedicin.se/dos-yta>

### Profylax mot GvHD vid stamcellstransplantation (SCT) där reducerad konditionering används (RIC)

Ordineras i samråd med barnonkolog/hematolog.

Barn under 2 år: 20 mg/kg x 2

Barn från 2 år: 600 mg/m<sup>2</sup> x 2, max 2 gram/DOS, max 4 gram/DYGN

Ges under en begränsad tid efter transplantation. Full dos ges vanligen under 30 - 90 dagar med dosminskning och utsättande under ytterligare 14 - 30 dagar.

### Immunsuppression vid hjärttransplantation

Ordineras i samråd med barnkardiolog.

Preoperativt: Barn 600 mg/m<sup>2</sup>, max 1,5 gram/DOS

Postoperativt: Behandlingen påbörjas direkt eller inom 2 - 3 dygn, följ lokal rutin.

Det är dock viktigt att diuresen har kommit igång innan start av behandling.

Barn: 600 mg/m<sup>2</sup> x 2, max 1 gram x 2.

Målkoncentration: AUC 30 - 60 mg \*h/L (med sikte på 45 mg \*h/L) - prov tas efter 1 - 2 veckors behandling; precis före samt 30 och 120 min efter administrering.

### Immunsuppression vid njurtransplantation

Ordineras i samråd med njurspecialist.

Barn: 450 mg/m<sup>2</sup> x 2, max 1 gram/DOS, max 2 gram/DYGN

AUC tas efter 7 dagar, 2 och 6 mån

Vid dosjustering bör en ny AUC mätning (efter 1 - 2 veckor) övervägas.

Reducera dosen om leukocyter (LPK) under 4 eller neutrofila under 1.





## Mykofenolsyra oralt

(ex CellCept) tablett/kapsel

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Allvarliga former av SLE och annan systemsjukdom

Barn under 2 år: 20 mg/kg x 2

Barn från 2 år: 600 mg/m<sup>2</sup> x 2, max 2 gram/DOS, max 4 gram/DYGN

### ÖVRIG INFORMATION

Provtagningsrutiner för koncentrationsbestämning kan skilja sig beroende på indikation och klinik, följ lokal rutin.

Vanliga biverkningar är framförallt gastrointestinala biverkningar, leukopeni, anemi samt ökad risk för CMV infektion och andra virusinfektioner. Vid gastrointestinala biverkningar kan man prova att dela upp dygnsdosen på 3 doseringstillfällen.

Flera läkemedel interagerar med transplantationsläkemedel, viktig att ta hänsyn till detta både vid insättning och utsättning av nya läkemedel. Transplanterade patienter ska undvika grapefrukt/grapefruktjuice då metabolismen av flera läkemedel kan påverkas (ökad koncentration).

Mykofenolsyra är stark teratogent och kan orsaka svåra fosterskador. Läkemedlet ska aldrig användas av gravida samt kvinnor och män i fertil ålder om inte alla kriterier i graviditetspreventionsprogrammet uppfylls.





## Mykofenolsyra oralt

(ex CellCept) tablett/kapsel

### REFERENS/LÄNK

FASS

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

PubMed PMID Downing, H. Paediatric use of mycophenolate mofetil. Br J Clin Pharmacol, 2013.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3555046/pdf/bcp0075-0045.pdf>

PubMed PMID Militano, O, Ozkaynak, MF, Mehta, B, van de Ven, C, Hamby, C, Cairo, MS. Mycophenolate mofetil administered every 8 hours in combination with tacrolimus is efficacious in the prophylaxis of acute graft versus host disease in childhood, adolescent, and young

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/pbc.27091>

Rekommendation , (Grade 2C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnnefrokologisk Förening - Nefrotiskt syndrom

<http://nefro.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#4508](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4508)

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi

ePedID: 4508

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 2

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

Giltig fr o m: 2023-12-12

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