



Mykofenolsyra oralt 1 g/5 mL = 200 mg/mL

(CellCept) oral suspension

Starkt teratogent och fosterskadande, se Arbetsmiljö och Övrig information.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

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

EN-STEGSSPÄDNING

| | | | |
|---------------|----------------|----------|------------------|
| Mykofenolsyra | Vatten* | | ORAL SUSP |
| | | | 200 mg/mL |
| 1 st | + 94 mL | = | 175 mL |

Beredningsinstruktion:

Följ lokal rutin för hantering av immunosupprimerande substanser.

*Sterilt vatten kan vara lämpligt för infektiöskänsliga barn, till övriga patienter går kravvatten bra. Kolsyrat vatten får ej användas.

Skaka den stängda flaskan flera gånger för att lösa upp pulvret. Mät upp 94 mL vatten, tillsätt ungefär hälften av vattenmängden till flaskan och skaka den stängda flaskan i ca 1 min. Tillsätt sedan resten av vattnet och skaka den stängda flaskan i ytterligare 1 min.

Pulvret bidrar med volym, därför kommer slutvolymen vara större än den tillsatta vätskans volym.

ARBETSMILJÖ

Immunosupprimerande läkemedel, följ lokal rutin.

ADMINISTRERING

Oralt

Enteralt: kan ges enteralt från 8 Fr.

RIMLIG DOS för Mykofenolsyra oralt 1 g/5 mL = 200 mg/mL

| | 1 kg | 5 kg | 10 kg | 50 kg |
|----------|------|--------|-------|-------|
| 20 mg/kg | - | 0,5 mL | 1 mL | - |

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/m² 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/m², 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/m² x 2, max 1 gram x 2

Målkonzentration: 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/m² 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 1 g/5 mL = 200 mg/mL

(CellCept) oral suspension

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Mykofenolsyra (registrerad produkt)

Pulver till oral suspension

Förvaras i rumstemperatur.

200 mg/mL, Oral suspension

Förvaras i rumstemperatur, produkten är hållbar 2 mån efter iordningställande.

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/m² 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 1 g/5 mL = 200 mg/mL (CellCept) oral suspension

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#4513

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi

ePedID: 4513

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2023-12-12

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