



## Merkaptopurin oralt 20 mg/mL

(Xaluprine) oral suspension

### ARBETSMILJÖ

Cytostatika, hantera enligt lokal rutin, -

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Skaka kraftigt 30 sek innan administrering

Oralt: Merkaptopurin oral lösning kommer med en adapter och två orala sprutor (1 mL och 5 mL). Beroende på barnets dos väljs lämplig oral spruta. 1 mL sprutan (lila) är graderad 0,1 - 1 mL där varje 0,1 mL motsvarar 2 mg merkaptopurin. 5 mL sprutan (vit) är graderad 1 - 5 mL där varje 0,2 mL motsvarar 4 mg merkaptopurin.

Merkaptopurin kan ges oberoende av mat och mjölkprodukter, det är dock viktigt att läkemedlet tas på samma sätt varje dag.

Merkaptopurin bör tas till natten för bättre effekt. Vissa barn (främst barn under sex år) har dock uppvisat en ökad risk att drabbas av lågt blodsocker i samband med merkaptopurinbehandling. Symtomen kan dämpas om barnet tar sin dos på morgonen istället för kvällstid.

Enteralt i sond

### RIMLIG DOS för Merkaptopurin oralt 20 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
1 mg/kg	-	0,25 mL	0,5 mL	2,5 mL

### RIMLIG DOS UTIFRÅN KROPPSYTA

	0,1 m <sup>2</sup>	0,25 m <sup>2</sup>	0,5 m <sup>2</sup>	1,5 m <sup>2</sup>
25 mg/m <sup>2</sup>	0,12 mL	0,31 mL	0,62 mL	1,88 mL
75 mg/m <sup>2</sup>	0,38 mL	0,94 mL	1,88 mL	5,62 mL

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Merkaptopurine (registrerad produkt)

20 mg/mL, Oral suspension

HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C. Hållbar 56 dagar efter öppnandet.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Akut lymfatisk leukemi (ALL)

Barn: 25 - 75 mg/m<sup>2</sup> x 1

Dosen reduceras till 5 mg/m<sup>2</sup> x 1 vid reducerad/ingen aktivitet av enzymet tiopurinmetyltransferas (TPMT).

#### Inflammatorisk tarmsjukdom

Barn: 1 - 1,5 mg/kg x 1

Dosen minskas till hälften (0,5 - 0,75 mg/kg x 1) vid reducerad aktivitet av enzymet TPMT.





## Merkaptopurin oralt 20 mg/mL

(Xaluprine) oral suspension

### ÖVRIG INFORMATION

Innan behandlingstart ska patienten testas för TPMT-brist och uppfylla följande kriterier:

- Vita blodkroppar över  $1,5 \times 10^9/L$  eller
- Absoluta neutrofila över  $0,5 \times 10^9/L$  och
- Trombocyter över  $50 \times 10^9/L$

Beroende på behandlingsfas varierar start- och måldoserna mellan 25 och 75 mg/m<sup>2</sup>/dygn. Dosen är dock lägre hos patienter med reducerad eller ingen aktivitet hos enzymet TPMT.

Vid övergång från azatioprin (prodrug till 6-merkaptopurin) till merkaptopurin ska dosen merkaptopurin halveras, t ex. om dosen azatioprin är 10 mg blir dosen merkaptopurin 5 mg. Om TPMT-aktiviteten är obefintlig ska behandling med merkaptopurin undvikas.

Merkaptopurin finns även som oral lösning, observera att tablettorna och den orala lösningen inte är bioekvivalenta. Vid övergång mellan tablettor och oral lösning bör blodvärdena följas upp regelbundet.

För att minska exponeringsrisken för cytostatika ska medföljande adapter användas.

Tillverkaren rekommenderar att man sköljer ur sprutorna med varmt vatten och diskmedel efter varje användning. Därefter ska sprutorna lufttorka för att användas till nästkommande dos.

Vid spill på huden tvätta med tvål och vatten. Stänk i ögonen ska sköljas noggrant med ögondusch.

Hantering av spill:

Ta på skyddshandskar avsedda för cytostatika, skyddsrock med muddar. Använd torra pappershanddukar för att torka bort mindre spill (under 5 mL). Använd spillbox för spill över 5 mL.

Allt kontaminerat material ska hanteras som riskavfall.





## Merkaptopurin oralt 20 mg/mL

(Xaluprine) oral suspension

### REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress Ema SPC Xaluprine oral lösning 20 mg/mL

[https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/xaluprine-epar-product-information\\_sv.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/xaluprine-epar-product-information_sv.pdf)

NOPHO protokoll ALL TOGETHER

A Treatment study protocol of the ALL Together Consortium for children and young adults (1-45 years of age) with newly diagnosed acute lymphoblastic leukaemia (ALL)

<http://www.nopho.org/>

Svenska Barnläkarföreningen Svenska Föreningen för Pediatrisk Gastroenterologi, Hepatologi och Nutrition - IBD inflammatorisk tarmsjukdom hos barn och ungdomar

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

---

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi 2019-12-11

ePedID: 4946

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-12-11

Versionsnummer, major: 1

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

Giltig fr o m: 2019-12-11

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