



# Mykofenolsyra intravenöst 6 mg/mL

(CellCept)

**Starkt teratogen/fosterskadande substans, se Arbetsmiljö och Övrig information.**

**Får INTE ges som bolusdos eller som snabb intravenös injektion.**

**Tvåstegsspädning.**

## TVÅ-STEGSSPÄDNING

<b>Steg 1</b>	Cellcept 500 mg 1 st	+	Glukos 50 mg/mL 14 mL	=	Stamlösning 33,33 mg/mL 15 mL
<b>Steg 2</b>	Stamlösning 33,33 mg/mL 15 mL	+	Glukos 50 mg/mL 70 mL	=	INF <b>6 mg/mL</b> 85 mL

### Beredningsinstruktion:

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

## ARBETSMILJÖ

Undvik direktkontakt med produkten. Starkt teratogen/fosterskadande substans, hantera enligt lokal rutin.

## ADMINISTRERING

Får INTE ges som bolusdos eller som snabb intravenös injektion.

Intravenös infusion: 2 tim

Mykofenolsyra är inkompatibelt med många läkemedel och därför rekommenderas inte samadministrering med andra läkemedel utan att noggrann kontroll av kompatibilitet görs. Se t.ex. referens Blandbarhetsdatabasen - Västra Götalandsregionen.

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

Behandlingen påbörjas enligt lokal rutin (direkt alt. inom 2 - 3 dygn).

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.

### Nefrotiskt syndrom

Ordineras i samråd med njurspecialist.

Barn: 300 - 600 mg/m<sup>2</sup> x 2, max 2 gram/DYGN.

Upptappas till full dos under 2 - 3 veckor.

Koncentrationsbestämning med AUC bör ligga i övre delen av referensintervallet.

Behandlingstid: ges under långa tidsperioder, vanligen 1 - 3 år innan försök till utsättning.





## Mykofenolsyra intravenöst 6 mg/mL

(Cellcept)

### RIMLIG DOS för Mykofenolsyra intravenöst 6 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
20 mg/kg	-	16,67 mL	33,33 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>
450 mg/m <sup>2</sup>	-	18,75 mL	37,5 mL	112,5 mL
600 mg/m <sup>2</sup>	-	25 mL	50 mL	150 mL
max, 1,5 gram (mg/m <sup>2</sup> )	-	-	-	250 mL
max, 2 gram (mg/m <sup>2</sup> )	-	-	-	333 mL

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Cellcept (registrerad produkt)

500 mg, Pulver till koncentrat och vätska till infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 30 °C.

33,33 mg/mL, Stamlösning

Får ej sparas pga förväxlingsrisk.

6 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Förvaras mellan 15 °C - 30 °C. Hållbar totalt 5 tim från iordningställandet.

Infusionstiden är inräknad i hållbarheten.

### 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.

Mykofenolsyra är starkt 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.

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress VGR Barncancercentrum , Mykofenolsyra (Cellcept, Myfortic)

[https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/su9774-1570060579-122/surrogate/Mykofenolsyra%20\(Cellcept%C2%AE%2C%20Myfortic%C2%AE\)%%20F1%3BRi4.pdf](https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/su9774-1570060579-122/surrogate/Mykofenolsyra%20(Cellcept%C2%AE%2C%20Myfortic%C2%AE)%%20F1%3BRi4.pdf)

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 Gibson D S et al. Management of Childhood Onset Nephrotic Syndrome. Pediatrics (2009) 124 (2): 747-757.

<https://publications.aap.org/pediatrics/article/124/2/747/72360/Management-of-Childhood-Onset-Nephrotic-Syndrome?autologincheck=redirected>

Rekommendation , (Grade 2C)

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

Svenska Barnläkarforeningen Delförening barnreumatologi. Juvenil systemisk lupus erytematosus (JSLE)

<https://reuma.barnlakarforeningen.se/varprogram/>

Svenska Barnläkarforeningen Svensk Barnnefrotologisk Förening - Nefrotiskt syndrom

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



# Mykofenolsyra intravenöst 6 mg/mL (CellCept)



---

## LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#5060](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#5060)

---

## EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi

ePedID: 5060

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 3

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

Giltig fr o m: 2024-01-24

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