



AzaTIOprin oralt 10 mg/mL

(Azathioprine 50 mg/5 mL, licens) oral suspension

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Oral suspension 10 mg/mL (licens). Förpackningen är märkt 50 mg/5 mL.

INGEN SPÄDNING

ORAL SUSP
10 mg/mL
150 mL

ARBETSMILJÖ

Cytostatika, hantera enligt lokal rutin. Använd lämplig säkerhetsutrustning t.ex underlägg och handskar vid hantering av azatioprin.

ADMINISTRERING

Oralt: Azatioprin kan ges oberoende av mat och mjölkprodukter, det är dock viktigt att läkemedlet tas på samma sätt varje dag i förhållande till mat och dryck.

Enteralt

RIMLIG DOS för AzaTIOprin oralt 10 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
1 mg/kg	-	-	1 mL	5 mL
3 mg/kg	-	-	3 mL	15 mL
5 mg/kg	-	-	5 mL	25 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Azatioprin (licensprodukt)

10 mg/mL, Oral suspension

Förvaras vid högst 25 °C. För infektiöskänslig patient hållbar 1 mån efter första uttag, annars 6 mån.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Ordineras av eller i samråd med specialist.

Vid reducerad eller ingen aktivitet av enzymet tiopurinmetyltransferas (TPMT) bör behandlingen inledas med låga doser.

När xantinoxidashämmare, t.ex allopurinol, ges samtidigt som azatioprin ska den ursprungliga azatioprindosen reduceras. Följ alltid barnets läkemedelskoncentration och justera dosen vid behov tills terapeutiska doser uppnås.

Ulcerös kolit samt Crohns sjukdom

Aktiv sjukdom och underhållsbehandling:

Barn: 1 - 2,5 (- 3) mg/kg x 1

Förhindra transplantationsavstötning vid njur-, lever- hjärt- och lungtransplantationer

Barn:

Laddningsdos: 3 - 5 mg/kg x 1

Underhållsdos: 1 - 3 (- 4) mg/kg x 1

Dosen justeras efter kliniskt behandlingsvar och hematologisk tolerans.

Autoimmun hepatit (begränsad evidens)

Barn: 0,5 mg/kg x 1, ökas successivt efter biokemisk respons

Underhållsdos: 1 - 2 (- 3) mg/kg x 1



AzaTIOprin oralt 10 mg/mL

(Azathioprine 50 mg/5 mL, licens) oral suspension



ÖVRIG INFORMATION

Kontraindicerat vid allvarliga infektioner, gravt nedsatt lever- och benmärgsfunktion samt vid allvarlig SLE. För patienter med nedsatt njur- och leverfunktion ska minskning av startdosen övervägas.

Immunisering med levande vacciner rekommenderas inte förrän tidigast 3 månader efter avslutad behandling med azatioprin.

Vid övergång från merkaptopurin till azatioprin (prodrug till 6-merkaptopurin) ska dosen azatioprin dubblas, t ex. om dosen merkaptopurin är 5 mg blir dosen azatioprin 10 mg.

Kan orsaka fotosensitivitet varför solskydd rekommenderas utomhus i samband med behandling.

REFERENS/LÄNK

FASS

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

Micromedex

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID Fuentes D et al. High-dose azathioprine in children with inflammatory bowel disease

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12656694>

Rekommendation , (Grade 2B)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

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

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi

ePedID: 5117

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2023-07-27

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