



Metotrexat oralt 2 mg/mL

(Jylamvo) oral lösning

INGEN SPÄDNING

ORAL LÖSN
2 mg/mL
60 mL

ARBETSMILJÖ

Cytostatika, hantera enligt lokal rutin.

ADMINISTRERING

Oralt: Läs samt intag av lakrits ska undvikas samma dag som metotrexatdosen tas, se Övrig information.

Enteralt

RIMLIG DOS för Metotrexat oralt 2 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,2 mg/kg, max 10 mg	-	-	1 mL	5 mL
0,4 mg/kg	-	-	2 mL	10 mL
max 25 mg/DOS	-	-	-	12,5 mL

RIMLIG DOS UTIFRÅN KROPPSYTA

	0,1 m ²	0,25 m ²	0,5 m ²	1,5 m ²
10 mg/m ²	-	1,25 mL	2,5 mL	7,5 mL
15 mg/m ²	-	-	3,75 mL	11,25 mL
max 15 mg/DOS	-	-	-	7,5 mL
max 25 mg/DOS	-	-	-	12,5 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Jylamvo (registrerad produkt)

2 mg/mL, Oral lösning

Förvaras vid rumstemperatur. Öppnad förpackning hållbar 18 mån, öppnad förpackning hållbar 3 månader.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Ordineras endast av specialtläkare.

Anpassa dosen vid nedsatt njurfunktion från GFR under 50 mL/min/1,73 m², se Övrig information.

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

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

Akut lymfatisk leukemi (ALL)

De veckor metotrexat ges intratekalt ska INTE den orala dosen ges.

Barn: Initialt 20 mg/m² EN gång/VECKA. Dosen justeras utifrån blodvärden.

Lymfoblastiskt lymfom

Barn: Initialt 20 mg/m² EN gång/VECKA. Dosen justeras utifrån blodvärden.

Inflammatorisk tarmsjukdom

Barn 2 - 18 år:

Underhållsbehandling: 10 mg/m² EN gång/VECKA, max 15 mg/DOS

Juvenil idiopatisk artrit (JIA)

Barn 2 - 18 år: 10 - 15 mg/m² EN gång/VECKA, max 25 mg/DOS

Metotrexat kan tidigast sättas ut 6 mån efter symtomfrihet.

Juvenil systemisk lupus erytematosus (JSLE)

Barn 5 - 18 år: 10 - 15 mg/m² EN gång/VECKA

Kombinationsbehandling med biologiskt läkemedel för att minska risken för antikroppsutveckling

Barn 2 - 18 år: 2,5 - 7,5 mg (fast dos) EN gång/VECKA





Metotrexat oralt 2 mg/mL

(Jylamvo) oral lösning

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Svår psoriasis

Barn 2 - 18 år: Initialt 0,2 mg/kg EN gång/VECKA, max 10 mg/DOS

Dosen kan vid behov ökas till 0,4 mg/kg EN gång/VECKA, max 25 mg/DOS.

Behandlingen bör avslutas om ingen adekvat effekt ses inom 3 mån från behandlingsstart.

Juvenil dermatomyosit (oral form, ej förstahandsval)

Barn 2 - 18 år: 15 mg/m² EN gång/VECKA, max 25 mg/DOS





Metotrexat oralt 2 mg/mL

(Jylamvo) oral lösning

ÖVRIG INFORMATION

Allmän vaccinationsstatus ska kontrolleras innan metotrexatbehandlingen påbörjas. Kontrollera alltid serologi för varicella innan behandlingsstart. Vaccination med levande vacciner ska undvikas under behandling med metotrexat.

Metotrexat är kontraindicerat vid svår njur- och/eller leversjukdom. Kontrollera levertransaminaser och njurfunktion innan behandling med metotrexat påbörjas. Om levertransaminaser ökar till mer än det dubbla över referensvärdet behöver dosen metotrexat justeras.

Vid nedsatt njurfunktion ska dosen anpassas enligt följande:

Kreatininclearance (mL/min)

Över 50	Ge 100 % av dosen
20 - 50	Ge 50 % av dosen
Under 20	Metotrexat ska inte användas

Folsyratillskott får ej ges vid cancerbehandling. För övriga indikationer ska folsyratillskott ges tidigast 24 timmar efter metotrexatdosen.

Dessa läkemedel ska undvikas under HELA behandlingstiden med metotrexat:

1. Läkemedel som påverkar njurfunktionen t ex aminoglykosider samt vissa antiinflammatoriska läkemedel, t ex ibuprofen, celecoxib. Dessa läkemedel kan minska utsöndringen av metotrexat och leda till systemisk toxicitet.
2. Protonpumpshämmare tex omeprazol fördröjer utsöndringen av metotrexat.
3. Lustgas vid anestesi förstärker effekten av metotrexat vilket ökar risken för toxicitet, såsom stomatit, myelosuppression och neurotoxicitet.

Dessa produkter ska undvikas SAMMA dag man tar sin metotrexatdos:

1. Alkohol i kombination med metotrexat kan öka risken för leverskada. Måttligt intag av alkohol i kombination med lågdosmetotrexat anses inte vara förknippad med en ökad risk för leverskada.
2. Läsk innehåller stora mängder oorganiska syror som sänker urin pH. Samtidigt intag av läsk och metotrexat kan leda till fördröjd elimination av metotrexat vilket ökar risken för toxicitet.
3. Lakrits och drycker sötade med lakritsrot kan också leda till fördröjd elimination av metotrexat.





Metotrexat oralt 2 mg/mL

(Jylamvo) oral lösning

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Internetadress Blf, JUVENIL DERMATOMYOSIT (JDM)

<https://reuma.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/11/2015/03/juvenil-dermatomyosit.pdf>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedel vid psoriasis och psoriasisartrit

www.lakemedelsverket.se/psoriasis

Läkemedelsverket Nyheter, 2019, Nya åtgärder för att undvika potentiella dödliga doser av metotrexat

https://docetp.mpa.se/LMF/metotrexat-DHPC-2019-09-23_09001be6835467a0.pdf

Micromedex

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.net>

PubMed PMID Bauters T et al. Delayed elimination of methotrexate by cola beverages in a pediatric acute lymphoblastic leukemia population

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23061529>

PubMed PMID Forster V J, Bell G, Halsey C. Should nitrous oxide ever be used in oncology patients receiving methotrexate therapy?

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31667903>

PubMed PMID Löbel U., Trash J., Escherich G. Severe neurotoxicity following intrathecal methotrexate with nitrous oxide sedation in a child with acute lymphoblastic leukemia

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25360802>

PubMed PMID Ramsey L B. et al. Consensus Guideline for Use of Glucarpidase in Patients with High-Dose Methotrexate Induced Acute Kidney Injury and Delayed Methotrexate Clearance

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29079637>

PubMed PMID Smith E, Foster H E, Beresford M W. The development and assessment of biological treatments for children

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24750505>



Metotrexat oralt 2 mg/mL (Jylamvo) oral lösning



Rekommendation , (Grade 2B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - Farmakologiska
behandlingsrutiner för JIA

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

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

ePedID: 5145

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2024-10-23

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