



## Pyridoxin oralt

(Vitamin B6, ex Extempore) tabletter/kapslar

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Tablett 40 mg (Vitamin B6-ratiopharm, Vitamin B6 Streuli, licens)

Tablett 300 mg (Benadon, licens)

Kapsel 40, 100, 150, 200 och 300 mg (extempore)

Pyridoxin finns även som oral vätska 10 resp 50 mg/mL (extempore), alternativt kan injektionslösningen 150 mg/mL ges oralt. Se annan instruktion.

### ADMINISTRERING

Tablett Vitamin B6-ratiopharm har krysskåra och kan delas i 4 lika stora doser.

Tablett Vitamin B6 Streuli har brytskåra och kan delas i två lika stora doser. Tabletten kan även krossas och blandas med lite mjuk mat.

Tablett Benadon har brytskåra och kan delas i två lika stora doser.

Kapslarna kan öppnas och innehållet slammas upp i lite vatten.

Oralt

Enteralt:

Användning av oral vätska (extempore) eller injektionslösning rekommenderas, se annan instruktion.

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Pyridoxin (licensprodukt)

Tablett

Förvaras vid högst 25 °C. Gäller båda styrkorna och alla fabrikat. För Vitamin B6-ratiopharm anges att tabletterna ska förvaras i originalförpackningen, ljuskänsligt.

#### Pyridoxin APL (extempore)

Kapsel, hård

Förvaras vid högst 25 °C. Gäller alla styrkor.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Neonatal epileptisk encefalopati eller terapiresistent epilepsi under första 3 levnadsåren inkl. infantil spasm/West syndrom

- av oklar orsak

- efter perinatal asfyxi eller prematuritet, svårbehandlad

Provbehandling:

Som steg 2 efter intravenös behandling eller som steg 1 om status epileptikus eller hysarytmi inte föreligger:

Nyfödda: 30 - 50 mg/kg/DYGN uppdelat i 2 - 3 doser

Barn 1 mån - 3 år: 30 - 50 mg/kg/DYGN uppdelat i 2 - 3 doser

I vissa fall krävs initialt högre doser, upp till 100 mg/kg/dygn, för fullgod effekt. Som långsiktig underhållsdos är vanligen 15 - 30 mg/kg/dygn tillräckligt. Max underhållsdos 500 mg/dygn.

Om ej god effekt inom 3 dygn: byte till pyridoxal-5-fosfat, se annan instruktion  
Om god effekt: fortsatt behandling i väntan på resultat av genetisk utredning

Kan kombineras med folinsyra.

#### Klassisk pyridoxinberoende epilepsi (ALDH7A1 mutation)

Barn 1 mån - 18 år: 30 - 50 mg/kg/DYGN uppdelat i 2 - 3 doser

I vissa fall kan högre doser tillfälligt vara av värde i samband med försämrad anfallssituation, upp till 100 mg/kg/dygn. Som långsiktig underhållsdos är vanligen 15 - 30 mg/kg/dygn tillräckligt. Max underhållsdos 500 mg/dygn.

Kan kombineras med folinsyra.





## Pyridoxin oralt

(Vitamin B6, ex Extempore) tabletter/kapslar

### **VANLIG INDIKATION OCH DOS**

#### **PNPO-brist/vitamin B6-beroende epilepsi (PNPO mutation)**

Behandlas i första hand med pyridoxal-5-fosfat, se annan instruktion, men enstaka patienter svarar bättre på pyridoxin.

Barn 1 mån - 18 år: 30 - 50 mg/kg/DYGN uppdelat i 2 - 3 doser

I vissa fall krävs initialt högre doser, upp till 100 mg/kg/dygn, för fullgod effekt. Som långsiktig underhållsdos är vanligen 15 - 30 mg/kg/dygn tillräckligt. Max underhållsdos 500 mg/dygn.

#### **PLPBP-brist/vitamin B6-beroende epilepsi (PLPBP mutation)**

Barn 1 mån - 18 år: 30 - 50 mg/kg/DYGN uppdelat i 2 - 3 doser

I vissa fall kan högre doser tillfälligt vara av värde i samband med försämrad anfallssituation, upp till 100 mg/kg/dygn. Som långsiktig underhållsdos är vanligen 15 - 30 mg/kg/dygn tillräckligt. Max underhållsdos 500 mg/dygn.

Obs! Enstaka patienter med PLPBP-brist svarar bättre på behandling med pyridoxal-5-fosfat, se annan instruktion.

#### **Profylax mot isoniazid-inducerad neuropati**

Barn 1 mån - 18 år: 10 mg pyridoxin per 100 mg isoniazid x 1, max 40 mg x 1

Behandlingstid: vanligen 2 - 6 mån

#### **Psykiska biverkningar vid behandling med levetiracetam (låg evidens)**

Ska ordineras av barnneurolog, företrädesvis inom högspecialiserad vård.

Pyridoxin kan vara ett tillsättsalternativ när byte från levetiracetam till annat antikonvulsivt läkemedel inte är lämpligt eller möjligt.

Barn 1 - 18 år: 6 - 8 mg/kg x 1

Maxdos 200 - 350 mg/dygn finns beskriven i litteraturen, se referenser.





## Pyridoxin oralt

(Vitamin B6, ex Extempore) tabletter/kapslar

### ÖVRIG INFORMATION

I tabletterna/kapslarna föreligger pyridoxin i saltformen pyridoxinhydroklorid och både läkemedlens styrka och doseringar är uttryckta i saltformen.

PNPO = pyridoxamine-5-phosphate oxidase

PLPBP = pyridoxal-5-phosphate binding protein





## Pyridoxin oralt

(Vitamin B6, ex Extempore) tabletter/kapslar

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Bok Zschocke J, Hoffmann GF. Vademecum metabolicum, diagnosis and treatment of inborn errors of metabolism. Femte utgåvan 2020.

Internetadress Svenska Infektionsläkarföreningen - Vårdprogram tuberkulos

<https://infektion.net/knowledge/vardprogram-tuberkulos/>

Neonatal Formulary

PubMed PMID Al-Shekaili H et al. PLPBP deficiency. 2023. In: Adam MP, Feldman J, Mirzaa GM, Pagon RA, Wallace SE, Amemiya A, editors. GeneReviews®

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36795901>

PubMed PMID Besag FMC et al. Current evidence for adjunct pyridoxine (vitamin B6) for the treatment of behavioral adverse effects associated with levetiracetam: A systematic review. *Epilepsy Behav.* 2023

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36791631>

PubMed PMID Mahmoud A et al. Amelioration of Levetiracetam-Induced Behavioral Side Effects by Pyridoxine. A Randomized Double Blind Controlled Study. *Pediatr Neurol.* 2021

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33823377>

PubMed PMID Marino S et al. Pyridoxine Add-On Treatment for the Control of Behavioral Adverse Effects Induced by Levetiracetam in Children: A Case-Control Prospective Study. *Ann Pharmacother.* 2018

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29442544>

PubMed PMID Mastrangelo M, Cesario S. Update on the treatment of vitamin B6 dependent epilepsies. *Expert Rev Neurother.* 2019.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31340680>

PubMed PMID Mills PB et al. Epilepsy due to PNPO mutations: genotype, environment and treatment affect presentation and outcome. *Brain.* 2014.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24645144>

PubMed PMID Plecko B et al. PNPO Deficiency. 2022. In: Adam MP, Feldman J, Mirzaa GM, Pagon RA, Wallace SE, Amemiya A, editors. GeneReviews®.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/35737815>

Rekommendation , (Grade 2C)

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





## Pyridoxin oralt

(Vitamin B6, ex Extempore) tablett/kapslar

### Summary of Product Characteristics (SPC)

Vitamin B6-ratiopharm filmdragerad tablett 40 mg

[https://www.ratiopharm.de/assets/products/de/pkg\\_insert/Vitamin-B6-ratiopharm%20AE%2040%20mg%20Filmtabletten.pdf?pzn=1586077](https://www.ratiopharm.de/assets/products/de/pkg_insert/Vitamin-B6-ratiopharm%20AE%2040%20mg%20Filmtabletten.pdf?pzn=1586077)

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

---

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#4601](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4601)

---

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 4601

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 6

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

Giltig fr o m: 2025-11-25

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