



Topiramat oralt

(ex Topimax) kapslar/tabletter

Risk för metabolisk acidosis framför allt hos små barn, se Övrig information.

Risk för fosterskada och hämmad fostertillväxt. Flickor i fertil ålder ska använda ett effektivt preventivmedel.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Filmdragerad tablett 25, 50, 100 och 200 mg (ex Topimax)
Kapsel 15 mg (Topimax)
Kapsel 7,5 mg (Topiramat APL, extempore)

ADMINISTRERING

Oralt:
Kapsel: sväljes hel eller öppnas och innehållet strös på lite mjuk mat i direkt anslutning till administreringen. Innehållet ska inte tuggas.
Tabletter: ska sväljas hela då de har en bitter smak

Enteralt:
Överväg annan terapi. Vid behov av topiramat kan tabletterna krossas och slammas upp i vatten i direkt anslutning till administreringen. Filmdrageringen gör att tablettorna löser upp sig dåligt och därför kan skakning under flera minuter behövas. Kan ges i sond från 8 Fr.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Topiramat (registrerad produkt)

15 mg, Kapsel, hård
HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C. Tillslut burken väl, fukt känsligt.
25 mg, Filmdragerad tablett
HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C. Förvaras i originalförpackningen, fukt känsligt.
Gäller alla styrkor.

Topiramat APL (extempore)

7,5 mg, Kapsel, hård
HÅLLBAR: Förvaras vid högst 25 °C.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandla alltid i samråd med barnneurolog.

Epilepsi (ej 1:a handsval)

Underhållsdosen justeras försiktigt utifrån effekt och biverkningar. Kontroll av serumkoncentration av topiramat är inte nödvändig för optimering av behandlingen, men kan tas vid bristande effekt eller vid biverkningar. Målkoncentration 20 - 60 mikromol/L.

MONOTERAPI

Barn över 6 år: Startdos 0,5 - 1 mg/kg x 1, max 25 mg x 1, till kvällen

Öka i steg om 0,25 - 0,5 mg/kg x 2 varje eller varannan vecka.
Vanlig underhållsdos: 1 - 3 mg/kg x 2, max 500 mg/DYGN

TILLÄGGSBEHANDLING

Barn 2 - 18 år: Startdos 1 - 3 mg/kg x 1, max 25 mg x 1, till kvällen

Öka i steg om 0,5 - 1,5 mg/kg x 2 varje eller varannan vecka.

Yngre barn kan kräva högre doser än äldre pga högre clearance.
Vid behandling tillsammans med enzyminducerande läkemedel som fenytoin och/eller karbamazepin krävs oftast de högre doserna i intervallen.

Vanlig underhållsdos: 1,5 - 4,5 mg/kg x 2, max 400 mg/DYGN

ÖVRIG INFORMATION

Behandling med topiramat kan ge hyperkloremisk metabolisk acidosis utan anjongap pga hämning av renalt karbanhydras. Kontroll av S-bikarbonat rekommenderas vid symtom.

Viktigt med adekvat hydrering under behandlingstiden. Hydrering kan minska risken för njursten.

Topiramat ska ges med försiktighet till patienter med nedsatt njurfunktion och/eller nedsatt leverfunktion.





Topiramát oralt

(ex Topimax) kapslar/tabletter

REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedel vid epilepsi

www.lakemedelsverket.se/behandling-epilepsi

Pediatric Dosage Handbook

Rekommendation , (Grade 2C)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Neuropediatrik Förening - Epilepsi hos barn och ungdomar - Handläggningsstöd

<https://snpf.barnlakarforeningen.se/vardprogram-2/>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2021-10-19

ePedID: 4956

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2021-10-19

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2021-10-19

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