



Anakinra intravenös inj 10 mg/mL

(Kineret)

Spädning från olika delmängder av förfylld spruta.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Spädning av Kineret förfylld spruta 100 mg/0,67 mL (150 mg/mL)

Alt. 1 - 3: spädning från delmängd av spruta

Alt. 4: spädning av hel spruta

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 1

Anakinra förfylld spruta 150 mg/mL 0,2 mL	+	NaCl 9 mg/mL 2,8 mL	=	INJ LÖ 10 mg/mL 3 mL
---	---	------------------------	---	----------------------------

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Anakinra förfylld spruta 150 mg/mL 0,3 mL	+	NaCl 9 mg/mL 4,2 mL	=	INJ LÖ 10 mg/mL 4,5 mL
---	---	------------------------	---	------------------------------

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 3

Anakinra förfylld spruta 150 mg/mL 0,4 mL	+	NaCl 9 mg/mL 5,6 mL	=	INJ LÖ 10 mg/mL 6 mL
---	---	------------------------	---	----------------------------

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandling ska inledas och övervakas av barnreumatolog.

Vid måttligt nedsatt njurfunktion bör dosen ges varannan dag.

Cytokinstorm syndrom inkl sekundär HLH/MAS och MIS-C (begränsad evidens)

Behandling bör påbörjas inom 12 timmar efter första misstanke.

Barn från 8 mån och 10 kg:

Barn under 50 kg: 1,25 - 2,5 mg/kg x 4

Barn från 50 kg: 200 mg x 3

I undantagsfall, och i samråd med barnreumatolog, kan högre doser ges.

HLH = hemofagocyterande lymfohistiocytos

MAS = makrofagaktiverande syndrom

MIS-C = multisystemiskt inflammatoriskt syndrom

Systemisk juvenil idiopatisk artrit (sJIA)

Barn från 8 mån och 10 kg: 2 mg/kg x 1, max 100 mg/DYGN

Om feber kvarstår efter tre dygn: 4 mg/kg x 1, max 200 mg/DYGN

Ibland krävs avsevärt högre dos, vilket bör stämmas av med regionklinik med särskild kunskap om autoinflammatoriska sjukdomar.

Förväntad effekt inom 3 dagar till 1 vecka.

ÖVRIG INFORMATION

Adsorption till plast

Det finns risk att läkemedlet adsorberas till plasten i sprutan, vilket kan leda till att patienten får en för låg eller utebliven dos. Därför bör anakinra administreras i direkt anslutning till iordningställandet.



Anakinra intravenös inj 10 mg/mL

(Kineret)

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 4

Anakinra förfylld spruta	NaCl 9 mg/mL	INJ LÖ
150 mg/mL	+	= 10 mg/mL
0,67 mL	9,3 mL	10 mL

Beredningsinstruktion:

Det är viktigt att luftbubblan ligger an kolven innan dosen tillsätts i NaCl.

OBS! Pga små volymer och att förpackningen inte är anpassad till barn blir slutkoncentrationen inte exakt.

Överför ordinerad volym av anakinra förfylld spruta 100 mg/0,67 mL (150 mg/mL) till 1 mL-spruta för intravenöst bruk. Dra upp NaCl 9 mg/mL i en annan spruta för intravenöst bruk och tillsätt uppdragen volym anakinra. Se spädningar ovan.

ADMINISTRERING

Intravenös injektion: 2 - 5 (- 10) min. Administreringstiden styrs av den ordinerade volymen. Bör ges vid samma tidpunkt varje dag, pga kort halveringstid.

Detta administreringsätt skiljer sig från det som står i produktesumén.

Anakinra bör administreras i direkt anslutning till iordningställandet, se Övrig information.

Ska ges ensamt i infarten då blandbarhetsstudier saknas för detta läkemedel. Viktigt att spola infarten innan och efter administrering med NaCl 9 mg/mL för att undvika att anakinra blandas med andra läkemedel.

RIMLIG DOS för Anakinra intravenös inj 10 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
2 mg/kg	-	-	2 mL	-
Maxdos (sJIA) 100 mg	-	-	-	10 mL
4 mg/kg	-	-	4 mL	-
Maxdos (sJIA) 200 mg	-	-	-	20 mL

REFERENS/LÄNK

FASS

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

PubMed PMID De la Rica R et al. COVID-19: In the Eye of the Cytokine Storm. Front Immunol. 2020

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33072097>

PubMed PMID Henderson LA et al. American College of Rheumatology Clinical Guidance for Multisystem Inflammatory Syndrome in Children Associated With SARS-CoV-2 and Hyperinflammation in Pediatric COVID-19: Version 2. Arthritis Rheumatol. 2021

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33277976>

PubMed PMID La Torre F et al. Advancing multidisciplinary management of pediatric hyperinflammatory disorders. Front Pediatr. 2025

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/40370972>

PubMed PMID Mehta P et al. Silencing the cytokine storm: the use of intravenous anakinra in haemophagocytic lymphohistiocytosis or macrophage activation syndrome. Lancet Rheumatol. 2020.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32373790>

PubMed PMID Quartier P et al. A multicentre, randomised, double-blind, placebo-controlled trial with the interleukin-1 receptor antagonist anakinra in patients with systemic-onset juvenile idiopathic arthritis (ANAJIS trial) - Ann Rheum Dis. 2011

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21173013>

PubMed PMID Shabil, M., et al. Effectiveness of early Anakinra on cardiac function in children with multisystem inflammatory syndrome of COVID-19: a systematic review. BMC Infect Dis 2024.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/39169304>

PubMed PMID Talasaz AH et al. Comparison of Safety and Biological Efficacy of Anakinra (Kineret) Dispensed in Polycarbonate Plastic versus Borosilicate Glass Syringes: A Patient-Level Analysis of VCUART2 and VCUART3 Clinical Trials. J Pharmacol Exp Ther. 2023

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36868827>

PubMed PMID Urien S et al. Anakinra pharmacokinetics in children and adolescents with systemic-onset juvenile idiopathic arthritis and autoinflammatory syndromes. BMC Pharmacol Toxicol. 2013

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23915458>

Rekommendation , (Grade 2D)

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





Anakinra intravenös inj 10 mg/mL

(Kineret)

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Anakinra förfylld spruta (registrerad produkt)

150 mg/mL, Injektionsvätska, lösning, förfylld spruta

150 mg/mL = 100 mg/0,67 mL. Förvaras i kylskåp. Kan förvaras i rumstemp i högst 12 tim. Bruten förpackning får inte sparas, används direkt.

10 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

Bör användas direkt, men kan förvaras 4 tim i rumstemperatur, se Övrig information.

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - Farmakologiska behandlingsrutiner för JIA

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

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - Kawasaki sjukdom, nationellt vårdprogram

https://reuma.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/11/2023/11/kawasaki_vardprogram_slutversion-231025-1.pdf

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - Multisystemiskt inflammatoriskt syndrom associerat till Covid-19 (MIS-C), twopager

<https://reuma.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/11/2021/05/TwoPager-MIS-C-210510.pdf>

Svenska Barnläkarföreningen Svensk Barnreumatologisk Förening - Riktlinjer för tidig upptäckt, utredning och omhändertagande av barn med hyperinflammation associerad till COVID-19

https://reuma.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/11/2020/07/200612_PM_-Covid-associerad-Hyperinflammation.pdf

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#5016

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa Akkawi El-Edelbi

ePedID: 5016

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 5

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-06-19

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