

 Österbottens välfärdsområde Pohjanmaan hyvinvointialue	Dokumenttyp ANVISNING FÖR PROFESSIONELLA		Sida 1 (3)
Namn PAXLOVID REKOMMENDATION	Förberedd av: S. Grönroos-Pada Datum: 10.11.2023	Godkänd: S. Grönroos-Pada	Uppdaterad: S. Grönroos-Pada Datum: 1.11.2024
Rekommendation om användning av Paxlovid (nirmatrelvir och ritonavir) vid COVID-19-infektion inom Österbottens välfärdsområde - Här beskrivs de riskgrupper som möjligen drar nytta av Paxlovid-behandlingen. - Den vårdande läkaren avgör, ifall det är skäl att påbörja behandlingen och kontrollerar eventuella kontraindikationer och interaktioner. Paxlovid-behandlingen kan minska på risken att hamna i sjukhusvård och få en allvarlig sjukdom då den påbörjas så tidigt som möjligt (senast inom 5 dygn) efter att COVID-19-symptomen har börjat, till patienter, som har en betydande risk för svår COVID-19. Vårdbedömning rekommenderas att göras för de som söker läkarvård pga. COVID-19-symptom i början av sjukdomen. Man har inte påvisat effekt av medicinen efter att 5 dygn gått sedan symptomen började. Då man ordinerar behandlingen bör man ta i beaktande, att symtombilden av COVID-19 har ändrat, och pneumonit samt hypoxemi är nuförtiden ovanliga. För att förebygga en sjukhusvårdkrävande infektion behöver man behandla hundratals eller till och med tusentals patienter. På grund av detta är den vårdande läkarens individuella bedömning av, om en enskild patient drar nytta av behandlingen eller inte, av stor betydelse. Samtidigt bör man ta i beaktande de många läkemedelsinteraktionerna, speciellt vid vård av äldre personer. Interaktioner Paxlovid har många interaktioner med andra läkemedel. Ritonavir, som ingår i Paxlovid, är en mycket kraftig inhibitor av CYP3A4-metabolirutten och höjer märkvärdigt koncentrationen på läkemedel, som använder samma metabolirutt. I början av Paxlovid-behandlingen bör man reda ut patientens övriga medicinering och patienten bör informeras om användningen av läkemedel, som är utsatta för interaktioner, under och efter Paxlovid-behandlingen. Före Paxlovid-behandlingen bör man kontrollera interaktionerna t.ex. genom Terveysporttis Lääkeinteraktiot ja haitat –databasen eller Liverpool COVID-19 Interactions -sidorna genom att välja Nirmatrelvir/ritonavir (5 days) i det första sökfältet och i det andra patientens övriga mediciner. Läkemedel, som har betydande interaktioner med Paxlovid, bör pausas. I dessa fall skall man ta i beaktande, att effekten av t.ex. direktverkande antikoagulantia (NOAK) och Marevan inte avtar direkt. Ifall pausande av dessa inte är möjligt pga. vårdrelaterade orsaker, kan man inte påbörja Paxlovid. Man skall ta i beaktande, att effekten av Paxlovid fortsätter också efter att medicinen avslutats, pga. vilket det är oftast skäl att fortsätta med medicinpausen i 3 dygn efter att Paxlovid avslutats. Den läkare som påbörjar Paxlovid-behandlingen bör säkerställa, att patienten eller den som ger medicinen åt patienten, är kapabel att göra medicinförändringarna. Patienter som är mycket multisjuka och använder rikligt med mediciner har oftast interaktioner som förhindrar användningen av Paxlovid. Andra kontraindikationer - Ålder under 18 år - Graviditet			

- Svår leversvikt (Child-Pugh Class C)

Målgrupperna för behandling har indelats i de som vårdas hemma och de som vårdas på sjukhus. Forskningsdata av nyttan finns endast av de som vårdas hemma, men i vissa situationer kan det vara motiverat att använda Paxlovid också på sjukhus.

Viktigaste målgrupperna för Paxlovid-behandling bland de som vårdas hemma

A) Oberoende av tidigare coronavaccin:

1. Organtransplantation

- allogen stamcellstransplantation förutsatt att: patienten inte använder ciklosporin-, takrolimus- eller everolimusmedicinering (kontraindikationer) och det är under 12 månader sedan transplantationen eller det är över 12 månader sedan transplantationen och den immunosuppressiva behandlingen fortsätter
- hjärt- och lungtransplanterade och bukområdets transplantat: ofta kontraindicerat pga. läkemedelsinteraktioner. Den vårdande läkaren avgör från fall till fall (eventuellt kan man överväga att påbörja remdesivir istället)

2. Cancersjukdom under aktiv behandling (cancersjukdom eller behandling av denna som kraftigt påverkar immunförsvaret, under 6 månader sedan autolog intensivbehandling)

3. Svår medfödd eller motsvarande förvärvad störning i immunförsvaret (t.ex. långt framskriden HIV-infektion)

4. Rituximab-behandling (eller annan CD20-antikroppsbehandling såsom ofatumumab, obinutuzumab) inom 12 månader eller låga immunglobulinnivåer efter tidigare rituximab- eller annan CD20-antikroppsbehandling)

5. Svår njursvikt (GFR < 30 ml/h) (obs. doseringen skall ändras, se nedan)

6. Svår kronisk lungsjukdom, förutom astma

B) Ovaccinerad och har inte tidigare insjuknat i COVID-19:

På basen av läkarbedömning då man tar i beaktande faktorer som ökar risken för allvarlig sjukdom, ålder medräknat (risken för allvarlig sjukdom ökar hos över 50-åringar).

Målgruppen för Paxlovid-behandling bland de som behöver sjukhusvård

Om patienten behöver sjukhusvård pga. COVID-19-symptom, kan man överväga påbörjande av behandling ifall patienten har riskfaktorer för svår COVID-19 (se ovan) och symptomen har varat i under 5 dygn. Vid kraftig immunsuppression (se ovan punkt A underpunkter 1–4) kan man överväga att påbörja behandling också efter det här, ifall patienten har hamnat i sjukhusvård.

Vid COVID-19-infektion som man fått under sjukhusvård övervägs behandling på samma grunder som hos hemmavårdade patienter.

Dosering av Paxlovid

- Paxlovid är ett kombinationspreparat av två olika mediciner. Den rekommenderade dosen är 300 mg nirmatrelvir (dvs. 2 tabl. á 150 mg) och 100 mg ritonavir (1 tabl.) po med 12 timmars mellanrum i 5 dygn.
- Paxlovid är packat i förpackningar på 30 tabletter, som innehåller fem blisterförpackningar (läpipainopakkaus), i vardera finns dosen för en dag. Varje blisterförpackning innehåller fyra nirmatrelvirtabletter och två ritonavirtabletter för morgon- och kvälldosen.

- Dosreduktion vid medelsvår njursvikt (eGFR ≥ 30 – < 60): 150 mg (1 tabl.) nirmatrelvir och 100 mg (1 tabl.) ritonavir po med 12 timmars mellanrum. I svår njursvikt (eGFR < 30) ger man laddningsdos 300 mg nirmatrelvir, sedan 150 mg x 1 dagarna 2–5 och ritonavir 100 mg x 1 dagarna 1–5. Behandlingstiden är 5 dygn. Hos dialyspatienter är doseringen den samma som vid svår njursvikt, men dialysdagens dos ges efter dialysen.
- Obs! I produktresumén rekommenderas Paxlovid inte för patienter, som har eGFR < 30 . Den ovan nämnda doseringsanvisningen vid svår njursvikt baserar sig på internationella rekommendationer (UpToDate, Sanford Guide). Användning i dessa situationer rekommenderas ifall risken för allvarlig sjukdom anses större än eventuella risker kopplade med behandlingen.
- Paxlovid kan tas i samband med måltid eller på tom mage. Tabletterna skall sväljas hela.

Ordinering av Paxlovid® och beställning från sjukhusapoteket

Hemnavårdade patienter ordineras Paxlovid genom att skriva ett recept. Eftersom läkemedelsförpackningen beställs från sjukhusapoteket, skall man göra ett pappersrecept, som skickas till sjukhusapoteket. Sjukhusapoteket expedierar läkemedlet till den beställande (vårdande) enheten. Om behandlingen påbörjas via akuten eller när sjukhusapoteket är stängt, det vill säga efter kl. 15.30 och under veckoslut, behövs inget recept, utan patienten får läkemedlet direkt med sig från akuten eller jourlagret (på förpackningen skrivs "Enligt förpackningens anvisningar. Kuren till slut.>"). Till avdelningar kan Paxlovid beställas direkt via OSTi utan recept.

Paxlovid är kostnadsfritt för patienten, när medicinen överlämnas från offentliga hälsovården.

Bakgrund

Denna rekommendation grundar sig på studier om Paxlovid-behandling samt THL:s bedömning gällande risken för att hamna i sjukhusvård under omikron-tiden och i finländskt befolkningsunderlag. I rekommendationen har man strävat till att hitta de målgrupper som **möjligen** mest kommer att dra nytta av behandlingen. Man har också strävat till att göra en sådan rekommendation, som minimerar risker som är förknippade med behandlingen och som tar i beaktande de begränsade resurserna, så att inte tillgången till vård för andra patienter blir försämrade. **Information om effekten av behandlingen mot virusvarianter som orsakar lindrigare sjukdom finns väldigt lite.** Rekommendationen baserar sig på en anvisning, som har sammanställts av infektionsöverläkarna på samtliga universitetssjukhus i Finland.

Nyckelord: paxlovid

Referenser/tilläggsinformation:

Österbottens välfärdsområde • www.osterbottensvalfard.fi • Växel 06 218 1111

Denna anvisning är avsedd för professionella inom vårdbranschen.