OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård
Giltig från: 2026-09-25
Innehållsansvar: Amra Osmancevic, (amros), Universitetssjukhusöverläkare
Giltig till: 2028-09-25
Granskad av: Petra Tunbäck, (pettu), Universitetssjukhusöverläkare
Godkänd av: Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

Behandling med Neotigason (acitretin)

Förändringar sedan föregående version

Andra indikationer tillagt sedan förra versionen.

Bakgrund och syfte

Riktlinjen beskriver indikationer, provtagningsrutiner och dosering för Neotigason (acitretin).

Utförande

Acitretin används vid psoriasis (bland annat pustulära former och pustulosis palmoplantaris), iktyos, lupus erythematosus (LE), morbus Darier, hudlymfom och andra inflammatoriska hudsjukdomar.

Acitretin är teratogent och ska därför endast användas på vitalindikation hos fertila kvinnor.

En liten andel av acitretin omvandlas till etretinat. Vid alkoholintag ökar denna omvandling. Etretinat är lipofilt och binder till fettväven från vilken det elimineras långsamt. Alkoholintag bör därför undvikas under behandling med acitretin.

Om fertil kvinna trots allt ska behandlas rekommenderas fullgod antikonception från och med 1 månad före behandlingsstart, under behandling och under 3 år efter avslutad behandling.

Skelettpåverkan i låg frekvens finns beskrivet vid långtidsbehandling med acitretin. På grund av den låga frekvensen har man i senare publikationer inte rekommenderat årlig radiologisk screeningundersökning annat än i fall med symptom från skelettet eller vid långtidsbehandling med höga doser.

Lämplig dygnsdos inledningsvis är 0,3–0,5 mg/kg. Dygnsdosen bör ej överstiga 0,5–0,75 mg/kg.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Dosering vid Re-PUVA alternativt Re-UVB

Neotigason 0,5 mg/kg/dag i 2 veckor innan start av ljusbehandling, därefter 0,3 mg/kg/dag i 10 veckor i samband med PUVA eller UVB.

Provtagning inför behandlingsstart

- Hb
- LPK
- TPK
- ALAT
- ALP
- Kreatinin
- Kolesterol
- Triglycerider
- P-glukos
- Graviditetstest (kvinnor)

Fastande P-glukos, totalkolesterol och LDL ska tas årligen på psoriasispatienter som inte har känd diabetes eller blodfettssänkande behandling i screeningssyfte. Vid avvikande provsvar ska vidare utredning och behandling ske inom primärvården.

Första besöket

Information om Neotigason. Patientinformation finns på intranätet. Provtagning. Om prover normala utfärdas recept och patienten inleder sin behandling.

Provtagning under behandling

Följande prover tas efter 4 och 12 veckor sedan var 6:e månad:

- Hb
- LPK
- TPK
- ALAT
- ALP
- Triglycerider
- Kolesterol
- P-glukos
- Graviditetstest (kvinnor)

Återbesök efter 3–4 månader

Utvärdering av effekt. Om doshöjning så tas nya prover efter 4 veckor. Om dosen oförändrad fortsatt provtagning var sjätte månad.

Därefter återbesök 1 gång per år om god effekt av behandling och normala prover.

Obs! Fortsatt provtagning var sjätte månad!

Ansvar

Verksamhetens läkare och annan berörd sjukvårdspersonal ska arbeta efter denna riktlinje. Linjechef ansvarar för att riktlinjen är känd.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetsöverläkare ansvarar för uppföljning och revision av riktlinjerna. Medvetet avsteg från riktlinjen dokumenteras i Melior om riktlinjen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från riktlinjen rapporteras i MedControl PRO.

Källförteckning

SSDV:s behandlingsrekommendationer för systemisk behandling av psoriasis (2026-03-05), länk pdf ssdvs-behandlingsrekommendationer-for-systemisk-behandling-av-psoriasis-2026-03-05-2.pdf

Läkemedelsbehandling av psoriasis och psoriasisartrit – behandlingsrekommendation, Information från Läkemedelsverket 2:2019, pdf Läkemedelsbehandling av psoriasis och psoriasisartrit - behandlingsrekommendation (lakemedelsverket.se)

Nationella riktlinjer för vård vid psoriasis, Socialstyrelsen 2019-03-11, länk pdf https://www.socialstyrelsen.se/contentassets/6824252a6302485f8d1bb960e6c9ba32/2019-3-11.pdf

Rekommendationer avseende anti-inflammatorisk och immunmodulerande behandling i samband med graviditet och amning, Svensk Reumatologisk Förening 2026-04-24, länk html Rekommendationer avseende anti-inflammatorisk och immun-modulerande behandling i samband med graviditet och amning

Relaterad information

Patientinformation Neotigason, Hud- och könssjukvård Sahlgrenska, pdf länk (vgregion.se)

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård

Innehållsansvar: Amra Osmancevic, (amros), Universitetssjukhusöverläkare

Granskad av: Petra Tunbäck, (pettu), Universitetssjukhusöverläkare

Godkänd av: Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9783-1307954543-15

Version: 13.0

Giltig från: 2026-09-25

Giltig till: 2028-09-25