Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård
Giltig från: 2026-11-06
Innehållsansvar: Karolina Wojewoda, (karwo2), Specialistläkare
Giltig till: 2028-11-06
Granskad av: Amra Osmancevic, (amros), Universitetssjukhusöverläkare
Godkänd av: Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

Alfa-interferon – riktlinjer för behandling

Förändringar sedan föregående version

Inga ändringar jämfört med förra versionen.

Bakgrund och syfte

Riktlinje i syfte att säkerställa god och säker vård av patienter behandlade med alfa-interferon.

Läkemedelsform

Injektionsvätska (lösning i förifylld injektionspenna eller spruta) pegylerat alfainterferon 2a (Pegasys) 135 och 180 µg.

Verkningsmekanism

Alfa-interferon är en cytokin med antitumorala och immunomodulerande egenskaper.

Indikation

Alfa-interferon har visat effekt vid avancerad mycosis fungoides (MF) och Sézary syndrom, men kan vara svårt att använda på grund av biverkningar. Alfa-interferon används vid avancerat stadium av MF (IIB–IIIA-B). Dessutom kan alfa-interferon övervägas som andra linjens behandling vid tidiga stadier (IB–IIA).

Små och heterogena studier försvårar bedömningen av effekten av alfa-interferon. Andelen remissioner varierar mellan 0 och 80 % utan korrelation till dos. Responsen är högre i tidiga stadier och vid högre doser av alfa-interferon. Effekten brukar komma efter cirka 3–4 månaders behandling.

Hos patienter med god respons och tolerabla biverkningar kan interferonbehandling leda till långvarig sjukdomskontroll.

Kontraindikation

- Överkänslighet mot den aktiva substansen eller mot något hjälpämne
- Graviditet och amning. Kvinnor i fertil ålder som inte använder effektiva antikonceptionsmedel

- Autoimmun hepatit, gravt nedsatt leverfunktion eller dekompenserad levercirros
- Allvarligt nedsatt njur- eller leverfunktion
- Allvarlig myelosuppression
- Tidigare känd svår hjärtsjukdom
- Patienter infekterade med både HIV och HCV med cirros eller icke kompenserad leversjukdom
- Kombination med telbivudin
- Nyfödda och småbarn upp till 3 års ålder p.g.a. hjälpämnet bensylalkohol
- Pediatriska patienter som har eller tidigare har haft ett allvarligt psykiatriskt tillstånd, särskilt
- allvarlig depression, självmordstankar eller självmordsförsök
- Okontrollerade kramper och/eller påverkad CNS-funktion

Utförande

Dosering

Den optimala dosen har inte fastställts. Pegylerat alfa-interferon ges subkutant (s.c.) en gång per vecka.

Pegylerat alfainterferon 2a (Pegasys) doseras i början 90–135 µg s.c. en gång per vecka med dosökning upp till 180 µg s.c. en gång per vecka beroende på patientens ålder, vikt och allmän status.

Behandlingen bör avslutas om ingen effekt påvisas efter 6 månader.

Det finns rapporter om att effekten ökar om alfa-interferon kombineras med PUVA. Alfa-interferon kan kombineras med extrakorporeal fotoferes (ECP), PUVA och retinoider.

Provtagning

Inför behandling: Somatisk rutinstatus. Laboratorieprover enligt nedanstående tabell:

Under behandling: Somatisk rutinstatus. Laboratorieprover enligt nedanstående tabell:

Prover	Innan start	v. 2	v. 4	Sedan varje månad
Hb, LPK, TPK,	x	x	x	x
ALAT, ASAT, ALP, bilirubin	x		x	x
TSH, fritt T4	x		x	x
Kreatinin	x		x	x
HIV, hepatitscreening	x			

Återbesök

Efter 3 månader, sedan var 3:e–6:e månad beroende på effekten av behandlingen.

Biverkningar

Biverkningarna är dosberoende och influensaliknande symptom, hypotyreoidism, anorexi och nedstämdhet är vanliga. Risken för nedstämdhet ökar med stigande ålder. Trötthet, pancytopeni, transaminasstegring och tendens till autoimmuna sjukdomar är andra biverkningar som kan vara besvärliga.

Graviditet och amning

Får inte ges under vare sig graviditet eller amning.

Ansvar

Verksamhetens läkare ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Vårdenhetschefen ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetsöverläkaren har ansvaret för att rutinen följs upp, utvärderas och revideras.

Relaterad information

Hudlymfom Nationellt vårdprogram 2026-10-13 Version 5.0, Regionala cancercentrum i samverkan, länk pdf Nationellt vårdprogram för hudlymfom

Patientinformation till dig som ska behandlas med alfa-interferon, VO Hud- och könssjukvård Sahlgrenska Universitetssjukhuset, länk pdf Alfa-interferon patientinformation (vgregion.se)

Targretin produktresumé, Eisai GmbH, länk pdf Targretin, Bexarotene (europa.eu)

Arbetsgrupp

Amra Osmancevic, överläkare, VO Hud- och könssjukvård (amros)
Mikael Alsterholm, överläkare VO hud- och könssjukvård (mikal)

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård

Innehållsansvar: Karolina Wojewoda, (karwo2), Specialistläkare

Granskad av: Amra Osmancevic, (amros), Universitetssjukhusöverläkare

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

Dokument-ID: SU9783-1307954543-5

Version: 6.0

Giltig från: 2026-11-06

Giltig till: 2028-11-06