

Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård

Giltig från: 2025-12-29

Innehållsansvar: Mikael Alsterholm, (mikal), Överläkare

Giltig till: 2027-12-23

Granskad av: Petra Tunbäck, (pettu), Universitetssjukhusöverläkare

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

# Behandling av atopisk dermatit med Dupixent (dupilumab)

## Förändringar sedan föregående version

Rekommenderade preparat för förebyggande återfuktning av ögon har utökats.

Frekvens för provtagning har ändrats. Provtagningsfrekvens hos vuxna med normala prover har glesats. Barn <18 år med normala startprover behöver inte lämna prover om inte särskilda skäl föreligger.

Dosglesning kan ske hos patienter  $\geq 18$  år som har haft stabil behandlingseffekt  $\geq 1$  år.

## Innehållsförteckning

Behandling av atopisk dermatit med Dupixent (dupilumab).....	1
Förändringar sedan föregående version .....	1
Bakgrund och syfte .....	1
Avgränsningar.....	2
Utförande .....	2
Utvärdering inför behandling.....	3
Start av behandling .....	4
Under behandling.....	4
Ansvar.....	5
Uppföljning, utvärdering och revision.....	5
Relaterad information .....	5

## Bakgrund och syfte

Beskrivning av start och uppföljning av behandling med dupilumab mot atopisk dermatit (AD).

# Avgränsningar

## Indikation

Behandling av måttlig till svår AD hos vuxna och ungdomar (12 år och äldre) som har haft:

- otillräckligt svar på topikal behandling, fototerapi och åtminstone ett systemiskt läkemedel (till exempel metotrexat, mykofenolat mofetil eller ciklosporin) eller:
- otillräckligt svar på topikal behandling, fototerapi och där annat systemiskt läkemedel är olämpligt

Behandling av svår AD hos barn 6 månader–11 år.

## Preparat

Dupixent, injektionsvätska, lösning i förfylld spruta eller förfylld injektionspenna 300 mg.

Dupixent, injektionsvätska, lösning i förfylld spruta eller förfylld injektionspenna 200 mg.

Dupilumab är ett biologiskt läkemedel, en monoklonal antikropp som hämmar IL-4- och IL-13-signalering.

# Utförande

## Dosering

### Vuxna

Startdos på 600 mg (två injektioner á 300 mg), följt av 300 mg varannan vecka, administrerat som subkutan injektion. Vid stabil behandlingseffekt  $\geq 1$  år kan dosglesning, i samråd med patienten, ske till var 3:e vecka. OBS! Ändra dosfrekvens i SwedAD!

Den förfyllda sprutan eller förfyllda injektionspennan kan användas.

### Barn och ungdomar 12–17 år

Vikt < 60 kg: Startdos på 400 mg (två injektioner à 200 mg), följt av 200 mg varannan vecka, administrerat som subkutan injektion.

Vikt  $\geq 60$  kg: Samma dosering som för vuxna.

Den förfyllda sprutan eller den förfyllda injektionspennan kan användas.

### Barn 6–11 år

Vikt 15–59 kg Startdos på 300 mg dag 1, följt av 300 mg dag 15, följt av 300 mg var 4:e vecka, administrerat som subkutan injektion.

Vikt  $\geq 60$  kg: Samma dosering som för vuxna.

Den förfyllda sprutan eller den förfyllda injektionspennan kan användas.

### **Barn 6 månader-5 år**

Vikt 5-14 kg: Startdos på 200 mg, följt av 200 mg var 4:e vecka, administrerat som subkutan injektion.

Vikt 15-29 kg: Startdos på 300 mg, följt av 300 mg var 4:e vecka, administrerat som subkutan injektion.

Den förfyllda sprutan eller den förfyllda injektionspennan kan användas från 2 års ålder. Barn under 2 år skall använda den förfyllda sprutan.

### **Administrering**

Patienten eller patientens vårdnadshavare kan ta respektive ge injektionen efter instruktion. Injektionsställe är lår eller buk (ej området 5 cm närmast naveln). Om någon annan ger injektionen kan även överarmen användas.

Om startdosen ges som två på varandra följande injektioner ges dessa på olika administreringsställen.

Det rekommenderas att växla administreringsställe för varje injektion. Dupixent ska inte injiceras i hud som är öm, skadad eller har blåmärken eller ärr.

### **Biverkningar**

De vanligaste rapporterade biverkningarna är reaktioner vid injektionsstället, konjunktivit, blefarit och oral herpes.

### **Vaccination**

Patienter som behandlas med dupilumab kan samtidigt få inaktiverade eller icke-levande vaccinationer.

Levande och levande försvagade vacciner ska inte ges samtidigt med dupilumab, eftersom klinisk säkerhet och effekt inte har fastställts.

## **Utvärdering inför behandling**

### **Läkemedelsanamnes**

Inga kliniskt betydelsefulla interaktioner med andra läkemedel finns dokumenterade.

### **Ögon**

Tidigare ögonbesvär (till exempel konjunktivit, blefarit, herpesreakivering)? Om pågående ögonbesvär eller tidigare återkommande dito så bör diskussion med ögonläkare ske innan behandlingsstart. I samråd med ögonläkare beslut om behandling av pågående ögonbesvär och eventuella kontroller hos ögonläkare.

## **Registrering av patienten i SwedAD – svenskt kvalitetsregister för systembehandlad atopisk dermatit**

Om patienten inte redan är med i SwedAD ges muntlig och skriftlig information om registret. Registrering sker om patienten inte avböjer medverkan.

### **Provtagning**

- Hb, LPK, TPK, blod-diff
- ASAT, ALAT
- Kreatinin

### **Fysikalisk undersökning**

- EASI (Eczema Area and Severity Index)
- Auskultation av hjärta och lungor
- Blodtryck
- Vikt och längd
- Bukpalpation
- Lymfkörtelpalpation
- Mun och svalg
- Ögon (konjunktival retning? blefarit?)

## **Start av behandling**

Patienten hämtar startdos på Apoteket och ger sig själv injektionerna under handledning av sjuksköterska på mottagningen. Fortsatt dosering sköter patienten själv i hemmet.

Skriv ut ögonsalva Oculentum simplex APL (sökas under ”Icke godkända” i ordinationsmodulen) eller Oftagel att använda varje kväll förebyggande mot ögonbesvär.

Rekommendera patienten att dessutom köpa ögondroppar Thealoz Duo (receptfri medicinskteknisk produkt) att droppa i vardera öga 2 gånger per dag. Kan droppas oftare (max 6 gånger per dag) om torra ögon. Innehåller inte konserveringsmedel och kan kombineras med kontaktlinser.

## **Under behandling**

### **Återbesök**

Läkarbesök efter 3 månader, därefter varje halvår. Kan glesas till en gång per år om stabil behandlingseffekt utan biverkningar. Fortsatt provtagning var 12:e månad om prover vid 3 månader är normala och särskilda skäl för tätare provtagning inte föreligger. Barn (<18 år) som har normala startprover behöver inte följas med prover om inte särskilda skäl föreligger.

## Registrering i SwedAD

### Provtagning

Inför återbesök 3 månader och sedan var 12:e månad om prover normala:

- Hb, LPK, TPK, blod-diff
- ASAT, ALAT
- Kreatinin

### Fysikalisk undersökning

- EASI (Eczema Area and Severity Index)
- Auskultation av hjärta och lungor
- Blodtryck
- Vikt
- Bukpalpation
- Lymfkörtelpalpation
- Mun och svalg
- Ögon (konjunktival retning? blefarit?)

## Ansvar

Verksamhetens läkare ansvarar för att rutinen följs.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig läkare för systemisk behandling av atopisk dermatit ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Avsteg från denna rutin som medför inträffade negativa händelser, vilka påverkat patientsäkerheten, ska rapporteras i avvikelssystemet MedControl Pro. Utvärdering och revidering av rutindokumentet sker vid behov alternativt vartannat år.

## Relaterad information

Formulär EASI (Eczema Area and Severity Index), Sanofi Genzyme, pdf [EASI svenska](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje verkställighet

**Gäller för:** Verksamhet Hud- och könssjukvård

**Innehållsansvar:** Mikael Alsterholm, (mikal), Överläkare

**Granskad av:** Petra Tunbäck, (pettu),  
Universitetssjukhusöverläkare

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

**Dokument-ID:** SU9783-1307954543-7

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2025-12-29

**Giltig till:** 2027-12-23