



Lopinavir + Ritonavir oralt 80 + 20 mg/mL

(Kaletra) oral lösning

Bör inte ges till nyfödda yngre än 14 dagar och/eller yngre än motsvarande gestationsvecka 42, se Övrig information.

Innehåller etanol och propylenglykol, se Övrig information.

INGEN SPÄDNING

ORAL LÖSN
80 + 20 mg/mL
60 mL

ADMINISTRERING

Ska administreras tillsammans med mat.

Oralt

Enteralt

RIMLIG DOS för Lopinavir + Ritonavir oralt 80 + 20 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
12 mg/kg	-	-	1,5 mL	-
16 mg/kg	-	1 mL	-	-
400 mg	-	-	-	5 mL
600 mg	-	-	-	7,5 mL

Doserna ovan och nedan avser LOPINAVIR 80 mg/mL

RIMLIG DOS UTIFRÅN KROPPSYTA

	0,1 m ²	0,25 m ²	0,5 m ²	1,5 m ²
230 mg/m ²	-	-	1,44 mL	-
300 mg/m ²	-	0,94 mL	1,88 mL	-

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Bör ordinerar i samråd med infektionsspecialist.

Vid behandling av barn under 1 års ålder bör serumkoncentrationsbestämning utföras.

Doserna nedan avser mängden LOPINAVIR, 80 mg/mL.

HIV-infektion, behandling som INTE inkluderar nevirapin eller efavirenz

Ges i kombination med andra antiretrovirala läkemedel.

	mg/kg	mg/m ²
Nyfödda från 14 dagars ålder:	16 x 2	300 x 2
Barn 1 - 5 mån:	16 x 2	300 x 2

Barn 6 mån - 18 år,
enligt följande viktindelning:

Barn 7 - 14 kg:	12 x 2	230 x 2
Barn 15 - 40 kg:	10 x 2	230 x 2

Barn över 40 kg: 400 mg x 2

HIV-infektion, behandling som inkluderar nevirapin eller efavirenz (bör vanligtvis inte kombineras)

Ges i kombination med andra antiretrovirala läkemedel.

Barn 6 mån - 18 år,
enligt följande viktindelning:

	mg/kg	mg/m ²
Barn 7 - 14 kg:	13 x 2	300 x 2
Barn 15 - 45 kg:	11 x 2	300 x 2

Barn över 45 kg: 600 mg x 2



Lopinavir + Ritonavir oralt 80 + 20 mg/mL

(Kaletra) oral lösning

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Kaletra (registrerad produkt)

80 + 20 mg/mL, Oral lösning

Förvaras i kylskåp. Kan förvaras i rumstemperatur (högst 25 °C) under användningstiden, ej använt innehåll kasseras efter 6 veckor.

ÖVRIG INFORMATION

Lopinavir/ritonavir bör inte ges till nyfödda yngre än 14 dagar och/eller yngre än motsvarande gestationsvecka 42. Detta då det finns fallrapporter om misstänkt toxicitet hos framförallt prematurfödda barn (övergående binjurebarksvikt, livshotande bradyarytmi, hjärtpåverkan, laktacidosis, akut njursvikt, påverkan på centrala nervsystemet och andningsdepression). Toxiciteten kan bero på de aktiva substanserna och/eller hjälpämnen propylenglykol respektive etanol som finns i lösningen. Om lopinavir/ritonavir ändå ges till denna patientgrupp bör detta göras ineliggande under noggrann observation.

Lopinavir/ritonavir är i första hand ett proteashämmar-alternativ till barn i åldern 14 dagar - 3 år. Från 3 års ålder är darunavir/ritonavir förstahandsalternativ.

Lopinavir/ritonavir hämmar CYP3A samt inducerar vissa andra CYP-enzym vilket medför stor risk för interaktioner med andra läkemedel.
(Se t.ex. <https://janusmed.se/interaktioner> (klickbar))

1 mL oral lösning innehåller ca 356 mg etanol (42,4 % v/v). Ett svenskt standardglas öl/vin/sprit innehåller 12 gram etanol.

Lösningen innehåller även ca 153 mg propylenglykol per mL. Detta motsvarar ca 31 mg/kg vid en dos på 16/4 mg/kg lopinavir/ritonavir.

Den Europeiska läkemedelsmyndigheten anger följande gränsvärden (maximal daglig dos som hjälpämne i läkemedel) för propylenglykol:

Nyfödda (prematurt födda och fullgångna): 1 mg/kg

Barn 1 mån - 4 år: 50 mg/kg

Barn 5 - 18 år: 500 mg/kg

Propylenglykol kan bl.a. ge CNS-påverkan, laktacidosis och/eller hyperosmolalitet, framförallt vid långtidsbehandling och/eller mycket höga doser eller vid kombination med annat substrat till enzymet alkoholdehydrogenas (t.ex. etanol). Störst risk vid behandling av nyfödda eller patienter med nedsatt lever- och/eller njurfunktion. För mer information om eventuella biverkningar av propylenglykol, se referens European Medicines Agency.





Lopinavir + Ritonavir oralt 80 + 20 mg/mL

(Kaletra) oral lösning

REFERENS/LÄNK

BNF-C

<http://www.medicinescomplete.com/mc/bnfc/current/>

European Medicines Agency (EMA) Background review for the excipient propylene glycol

https://www.ema.europa.eu/en/documents/report/background-review-excipient-propylene-glycol-context-revision-guideline-excipients-label-and-package-leaflet-medicinal-products-human-use-draft-report_en.pdf

European Medicines Agency (EMA) Questions and answers on propylene glycol used as an excipient in medicinal products for human use

https://www.ema.europa.eu/en/documents/scientific-guideline/questions-answers-propylene-glycol-used-excipient-medicinal-products-human-use_en.pdf

FASS

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

Internetadress Clinicalinfo.HIV.gov - Guidelines

<https://clinicalinfo.hiv.gov/en/guidelines>

Internetadress European AIDS Clinical Society (EACS) guidelines

<https://www.eacsociety.org/guidelines/eacs-guidelines/>

Internetadress RAV, Referensgruppen för antiviral terapi - Antiretroviral behandling av HIV-infektion

<http://www.sls.se/RAV/Rekommendationer/HIV>

Micromedex

NeoFax

Rekommendation , (Grade 2B)

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 1363

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-04-22

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