

# Covid-19 - Paxlovid

## Innehåll

Covid-19 - Paxlovid.....	1
Syfte och omfattning.....	1
Bakgrund.....	1
Beskrivning för behandling .....	2
Indikationer .....	2
Kontraindikationer .....	2
Interaktionsrisk.....	2
Prioritering av vilka patienter som kan bli aktuella för behandling.....	2
Riskfaktorer för svår Covid-19.....	5
Starta behandling .....	5
Inledande av behandling .....	6
Utlämning .....	6
Mobilt närvårdsteam.....	6
Dokumenthistorik.....	6

## Syfte och omfattning

Detta dokument är avsett som ett komplement till Fass för att underlätta bedömningen om en patient med påvisad Covid19-infektion ska ha behandling med Paxlovid samt den praktiska hanteringen av läkemedlet. Se även [Paxlovid, Fass.se](#).

## Bakgrund

Paxlovid (nirmatrelvir, ritonavir) är ett peroralt antiviralt läkemedel som skyddar mot utveckling av svår Covid-19. Effekten bedöms vara god hos äldre ovaccinerade personer och till de som saknar immunologiskt skydd trots vaccination, medan nytta med behandlingen bedöms lägre hos yngre eller vaccinerade eftersom de varianter av viruset som nu finns i samhället är mindre sjukdomsalstrande. Preparatet ingår i förmånssystemet och tillhandahålls av apotek.

# Beskrivning för behandling

## Indikationer

Patienten ska uppfylla samtliga dessa kriterier:

- Covid-19infektion kan diagnostiserad med patientnära snabbtest. Prov för laboratorieverification ska skickas men behandlingen kan påbörjas redan vid pos snabbtest.
- Högst fem dagars symtomduration.
- Tillhör prioriteringsgrupp 1
- I utvalda fall kan någon i prioriteringsgrupp 2 bli aktuell för behandling, se nedan.

## Kontraindikationer

Kontraindikationer:

- Gravyt nedsatt leverfunktion, se Fass gällande Paxlovid.
- Läkemedelsinteraktion med nirmatrelvir eller ritonavir, se nedan.

## Interaktionsrisk

Ritonavir blockerar enzymet CYP3A4 och interagerar därför med många vanliga läkemedel. Var därför noga med att ta del av interaktionsvarningarna i Cosmic. Om patienten har läkemedel i Pascal måste man förvissa sig om att dessa finns med i Cosmics läkemedelslista. Saknas läkemedel i Cosmiclistan blir interaktionskontrollen opålitlig. Interaktioner går i vissa fall att hantera genom att justera övrig medicinering men innebär i många fall att man måste avstå från behandling. Vid oklarheter kan ytterligare kontroll göras, med generiska namn, på Liverpool Covid-19 interactions, där konkreta lösningsförslag ofta ges vid interaktioner, se [Interaction checker, Covid-19 Drug Interactions.org](#).

## Prioritering av vilka patienter som kan bli aktuella för behandling

Gäller:

- **Prioriteringsgrupp 1:** Immunsupprimerade patienter, särskilt de som trots vaccination saknar immunologiskt skydd mot sjukdomen, oberoende av ålder.
- **Prioriteringsgrupp 2:** För immunfriska patienter bör Paxlovid övervägas enligt nedanstående tabell. Mängden riskfaktorer för särskilt svår Covid-19 är

avgörande för om behandling blir aktuell. Ju fler riskfaktorer desto troligare att Paxlovid kan göra nytta, men evidens saknas i dagsläget.

Tabell 1: Värdering av tidig antiviral behandling till immunfriska individer.

Vaccinationsstatus	Antal riskfaktorer utöver ålder	< 50 år	50–64 år	65–79 år	> 80 år
< 6 månader sedan boosterdos av vaccination eller genomgången Covid-19	Ingen	-	-	-	-
< 6 månader sedan boosterdos av vaccination eller genomgången Covid-19	En eller flera	-	-	-	Överväg antiviral behandling
> 6 månader sedan boosterdos av vaccination eller genomgången Covid-19	Ingen	-	-	-	Överväg antiviral behandling
> 6 månader sedan boosterdos av vaccination eller genomgången Covid-19	En eller flera	-	-	Överväg antiviral behandling	Överväg antiviral behandling
Ovaccinerad, ej tidigare genomgången Covid-19	Ingen	-	-	Överväg antiviral behandling	Överväg antiviral behandling
Ovaccinerad, ej tidigare genomgången Covid-19	En eller flera	-	Överväg antiviral behandling	Överväg antiviral behandling	Överväg antiviral behandling

Källa: [Nationellt vårdprogram för misstänkt och bekräftad covid-19, infektion.net \(pdf\)](#).

# Riskfaktorer för svår Covid-19

Riskfaktorer:

- Immunsuppression till följd av sjukdom eller behandling: läkemedel med ATC-kod L04A eller kortison > 2 veckor i en dos som motsvarar  $\geq 15$  mg prednisolon.
- Ålder > 65 år, särskilt ålder > 80 år.
- Övervikt, särskilt BMI > 35.
- Kronisk lungsjukdom, särskilt svår KOL.
- Kronisk hjärtsjukdom.
- Kronisk njursjukdom.
- Diabetes, särskilt typ 2.
- Hypertoni.
- Neurologiska sjukdomar med påverkad andningsfunktion.

## Starta behandling

Paxlovid ges i tablettform som nirmatrelvir 150 mg 2 x 2 tillsammans med ritonavir 100 mg 1 x 2 i 5 dagar peroralt. Tabletterna är förpackade enligt nedanstående bild.

Vid nedsatt njurfunktion:

- eGFR 30–60 mL/min: Ge nirmatrelvir 150 mg 1 x 2 tillsammans med ritonavir 100 mg 1 x 2. En tablett märkt **PF-07321332, 150 mg** klipps då bort från varje doseringstillfälle innan förpackningen delas ut till patienten. Informationsmaterial avsett för patienten kan laddas ner eller beställas genom: [Material, PfizerPro.se](#).
- eGFR < 30 mL/min: Diskutera med infektionsbakjour. Enligt Fass kontraindicerat men data från ny studie (Chan et al, Clin in dis, augusti 2023) och beräkning av njurutsöndring stödjer anpassad behandling i enlighet med förslag från Liverpool Drug Interaction Group: Dag 1 ges nirmatrelvir 150 mg 2 x 1 tillsammans med ritonavir 100 mg 1 x 1, följt av dag 2–5 nirmatrelvir 150 mg x 1 tillsammans med ritonavir 100 mg 1 x 1. Vaksamhet att askens tablett-blister måste justeras utifrån detta.
- Dialys: Diskutera med infektionsjour. Se förslag på: [Dosing of Paxlovid in Renal Diseases - Liverpool Drug Interaction Group, Amazonaws.com \(pdf\)](#).

Paxlovid ordineras och förskrivs i Cosmic. I Cosmic finns mallar för ordination av normaldos och njuranpassad dos eGFR 30–60 mL/min.



## Inledande av behandling

Behandling kan inledas självständigt med stöd av detta dokument. I oklara fall gällande prioriteringsgrupp och behandlingsindikationer, kan infektionsbakjouren på Akademiska sjukhuset kontaktas dagtid via växeln, telefonnummer: 018-611 00 00, för diskussion. Patienter med eGFR < 30 mL/min bör alltid diskuteras med infektionsbakjour före behandlingsstart.

## Utlämning

Slutenvårds- och närvårdspatienter förses med Paxlovid som rekvireras på vanligt sätt. Utlämning till öppenvårdspatienter ska ske via apotek. Eftersom det är viktigt att komma i gång med behandlingen snabbt kan det i vissa sammanhang finnas behov av att förse patienten med jourdoser. Sådana rekvireras till vårdinrättningar på samma sätt som övriga läkemedel.

## Mobilt närvårdsteam

Mobilt närvårdsteam kan i utvalda fall lämna ut rekvirerat Paxlovid till sina patienter vid hembesök. Detta bör dock bara ske i undantagsfall.

## Dokumenthistorik

Författare Paul Skorup, Torbjörn Linde, Gill Hallerström och Anna Ekman.

Utarbetat i samråd mellan representanter från VO infektionssjukdomar, Akademiska sjukhuset, Nära Vård och Hälsa samt läkemedelskommittén, som godkänt dokumentet med några smärre justeringar 2022-11-24.

Datum: 2022-12-20 Omfattande revision.

Datum: 2023-10-23 Reviderad behandling vid njursvikt och kontraindikationer, Paul Skorup, Infektionskliniken.

Datum: 2024-01-22 Ändring från rekvisition till recepthantering, Torbjörn Linde.

Datum: 2024-02-16 Förtydligande att patienter med uttalad njurfunktionsnedsättning ska hanteras i samråd med infektionsbakjour. Prov ska skickas till lab för att verifiera diagnosen Torbjörn Linde.