

Varicella/Herpes Zoster hos immunsupprimerade barn

1 Varicellaexponering under pågående intensiv behandling

1.1 VZ-ak negativ patient (VZ-)

Denna grupp, särskilt leukemier, har störst risk för svår varicella zoster (VZ). Efter exposition för varicella finns tre möjliga handlingsvägar:

1. Varitect ges iv (humant varicella-zoster immunoglobulin) snarast efter exposition men helst inom 96 h. Det finns data som stödjer att sjukdomsförloppet kan mildras även vid administrering inom 10 dagar efter expositionen.(5, 6) IVIG kan användas som substitut vid brist på VZIG. Varitect förvaras i medicinskåp på dagvården.
2. Aciclovir per os. Formella studier på barncancerpatienter saknas, men beprövad erfarenhet finns. Behandlingstid dag 7-21, men vissa börjar redan dag 1.
3. Det finns erfarna kliniker som skulle kombinera 1+2 till särskilt utsatta patient, t ex barn med leukemi som inte är i remission och har pågående steroidbehandling.

1.2 VZ-ak positiv patient (VZ+)

Vid säker exponering enligt ovan behövs inte hyper-Ig, utan då ges istället Aciclovir dag 7-21 efter exposition. Många förespråkar detta till alla patienter med solida tumörer.

2 Varicellaexponering under pågående ALL underhållsbehandling eller lågintensiv behandling för solida tumör

2.1 VZ-ak negativ patient

Patienter som säkert exponerats för varicella (syskon insjuknat, person i omedelbar närhet insjuknat) ges Aciclovir dag 7-21 efter exposition.

2.2 VZ-ak positiv patient

Ingen åtgärd.

3 Sammanfattning postexpositionsprofylax

	VZ-a.k negativ patient	VZ a.k pos patient
ALL under intensiv behandling/steroider	1. VZIG/IVIG 2. Aciclovir per os 3. 1+2	Aciclovir per os
ALL i underhållsbehandling	Aciclovir per os	Ingen åtgärd
Solid tumörsjukdom	Aciclovir per os	Ingen åtgärd

4 Vid insjuknande i VZ

Vid insjuknande i vattkoppor eller generaliserad zoster (oavsett antikropsstatus): Alltid i v Aciclovir och inläggning på infektionsklinik, tills inga nya blåsor kommer per os behandling. Total behandlingstid 7-10 dagar. Upphåll med immunosupprimerande behandling. Vid ren reaktivering (zoster): Per os behandling med Aciclovir 7-10 dagar. Vid tecken på generalisering i v Aciclovir och inläggning på infektionsklinik.

Läkemedel

Varitect (hyperimmunglobulin mot varicella-zoster)

Se bipacksedel, 25 IU/ml. Dos: 1 ml/kg i.v. Högsta infusionshastighet 1 ml /min. Om VZIG inte går att få fram i tid ges IVIG 0.4 g/kg iv.

Aciclovir

Varicellados:

>2 år 20 mg/kg/dos x 4 (max 800 mg x 4)) dag 7-21 efter exposition.

>12 år 800 x mg 5.

Valaciclovir (ValtrexP)

Valaciklovir (>12 år) har indikation herpes zoster och doseringsförslag till immunkompetenta vuxna är 1000 mg x 3. Etablerad barndoms finns inte, men små studier har visat att 15-30 mg/kg ger aciclovirexposition som motsvarar i v Aciclovir.

PM baserat på rekommendationer utarbetade av BLF:s sektion för onkologi och hematologi 14-03-12.