

Start och uppträppning av HyQvia®

Humant normalt immunglobulin (10%)
Rekombinant humant hyaluronidas
HyQvia

Referens: 1. HyQvia produktresumé 09/2021.

▼ Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning. Detta kommer att göra det möjligt att snabbt identifiera ny säkerhetsinformation. Hälso- och sjukvårdspersonal uppmanas att rapportera varje misstänkt biverkning till: Läkemedelsverket, Box 26, 751 03 Uppsala, www.lakemedelsverket.se

HyQvia (humant normalt immunglobulin [immunglobulin 10 % eller IG 10%] och rekombinant humant hyaluronidas [rHuPH20]), 100 mg/ml, infusionsvätska, lösning för subkutan användning. Farmakoterapeutisk grupp: Humant, normalt immunglobulin för extravaskulärt bruk. **ATC-kod:** J06BA01, **Rx, F. Indikationer:** Substitutionsterapi till vuxna, barn och ungdomar (0–18 år) vid: primära immunbristsjukdomar med försämrad antikroppsproduktion (se avsnitt "4.4 Varningar och försiktighet" i SmPC), sekundära immunbristsjukdomar (SID) hos patienter som lider av svåra eller återkommande infektioner, ineffektiv antimikrobiell behandling och antingen visad specifik antikroppsbrist (PSAF)* eller en IgG serumnivå på < 4 g/l. *PSAF = oförmåga att uppbbringa åtminstone en 2-faldig ökning av IgG-antikropstiter för pneumokockpolysackarid- och polypeptidantigen vacciner. **Kontraindikationer:** HyQvia får inte ges intravenöst eller intramuskulärt. Överkänslighet mot den aktiva substansen (IgG) eller mot något hjälpämne. Överkänslighet mot humana immunglobuliner, speciellt vid sällsynta fall av IgA-brist när patienten har antikroppar mot IgA. Känd systemisk överkänslighet mot hyaluronidas eller rekombinant humant hyaluronidas. För ytterligare information om dosering, varningar och försiktighet, graviditet och amning, biverkningar, förpackningar och aktuella priser, se www.fass.se. **Datum för översyn av produktresumén:** 09/2021.

Kontakt: Takeda Pharma AB, infosweden@takeda.com tel. 08-731 28 00, www.takeda.se.



Takeda Pharma AB
Telefon: 08-731 28 00
E-post: infosweden@takeda.com
www.takeda.se

C-APROM/SE/HYQ/0047 11/2022

HyQvia
Humant normalt immunglobulin (10%)
Rekombinant humant hyaluronidas

HyQvia

Humant normalt immunglobulin (10%)

Rekombinant humant hyaluronidas

START av HyQvia®

Behandlingsstart med HyQvia ska alltid genomföras utifrån vad den enskilda patienten tolererar och justeras enligt detta.¹

HyQvia kan administreras var 3–4 vecka. Upptäppning av dos sker successivt och beror på valet av behandlingsintervall. Se exempel här i foldern. Behandlingsintervallet justeras utifrån en bedömning av varje enskild patient.¹



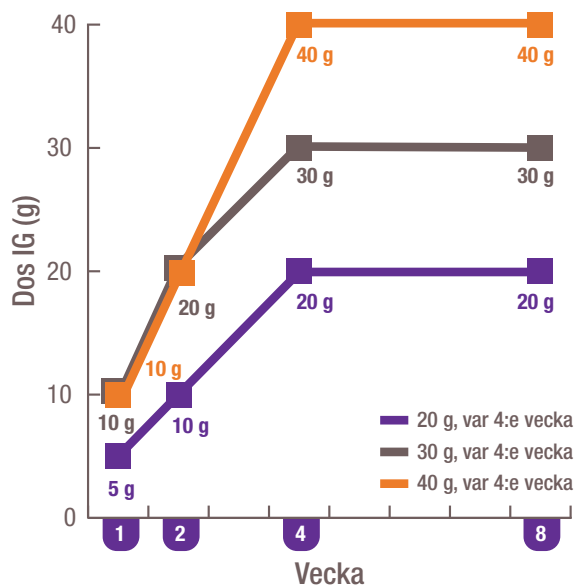
HYQVIA FINNS I FÖLJANDE FÖRPACKNINGSTORLEKAR

gram	2,5	5	10	20	30
ml	25	50	100	200	300
Hyaluronidas ml	1,25	2,5	5	10	15

Förslag på successiv upptrappning av dos¹

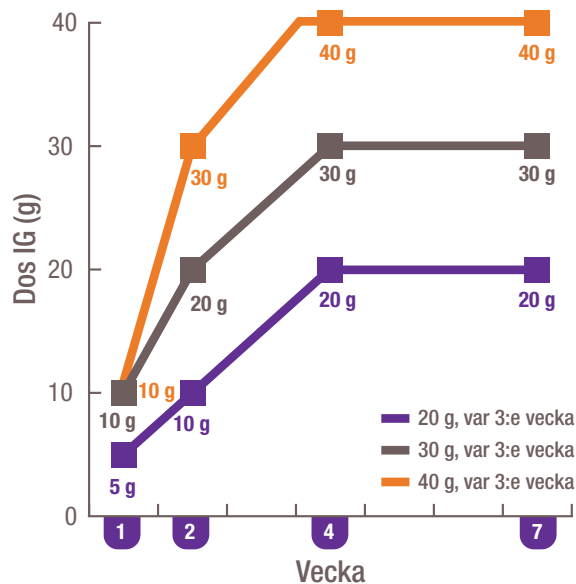
EXEMPEL FÖR OLIKA TOTALDOSER VID BEHANDLING VAR 4:E VECKA:

	20 gram	30 gram	40 gram
Vecka 1	5	10	10
Vecka 2	10	20	20
Vecka 3	uppehåll	uppehåll	uppehåll
Vecka 4	20	30	40
Vecka 5, 6, 7	uppehåll	uppehåll	uppehåll
Vecka 8	20	30	40
osv var 4:e vecka			



EXEMPEL FÖR OLIKA TOTALDOSER VID BEHANDLING VAR 3:E VECKA:

	20 gram	30 gram	40 gram
Vecka 1	5	10	10
Vecka 2	10	20	30
Vecka 3	uppehåll	uppehåll	uppehåll
Vecka 4	20	30	40
Vecka 5, 6	uppehåll	uppehåll	uppehåll
Vecka 7	20	30	40
osv var 3:e vecka			



För patienter som byter från konventionell SCIG ska den första infusionen med HyQvia ges en vecka efter den sista behandlingen med tidigare immunglobulin.¹

Uppträppning av HyQvia® infusionshastighet¹

Behandling och uppträppning med HyQvia ska alltid genomföras utifrån vad den enskilda patienten tolererar och justeras enligt detta.

Uppträppning av infusionshastigheten bör göras under de två första behandlingarna med HyQvia.

Därefter görs en bedömning om antalet uppträppningssteg utifrån varje patient.

För patienter <40 kg: maximal rekommenderad infusionshastighet på 160 ml/timme/infusionsställe.

För patienter ≥40 kg: maximal rekommenderad infusionshastighet på 300 ml/timme/infusionsställe.

PATIENT SOM VÄGER < 40 KG

Intervall (minuter)	Första två infusionerna (ml/timme/infusionsställe)	Följande 2–3 infusioner (ml/timme/infusionsställe)
10	5	10
10	10	20
10	20	40
10	40	80
Resterande infusion	80	160

PATIENT SOM VÄGER ≥ 40 KG

Intervall (minuter)	Första två infusionerna (ml/timme/infusionsställe)	Följande 2–3 infusioner (ml/timme/infusionsställe)
10	10	10
10	30	30
10	60	120
10	120	240
Resterande infusion	240	300