

PAXLOVID-LÄÄKITYKSEN KOHDENTAMINEN COVID-19- HOIDOSSA

Paxlovid-lääkitys on tehokas mahdollisimman varhain covid-19-oireiden alun jälkeen aloitettuna ja potilaille, joilla on merkittävä vaikean koronavirustaudin riski.

Ennen hoitoa diagnoosi on varmistettava terveydenhuollossa. Hoito tulee aloittaa 5 vrk:n kuluessa oireiden alkamisesta. Hoito voidaan aloittaa positiivisen kotitestin perusteella ja varmentaa laboratoriotestillä mahdollisimman pian.

Paxlovid-lääkehoidon kohderyhmät

(Huom! a) Jo aiemmin sairastetun covid-19-infektion katsotaan vastaavaan yhtä rokoteannosta:
b) Vain yhden rokoteannoksen saanut rinnastetaan rokottamattomaan henkilöön).

A) Erittäin altistavan riskitekijäryhmän potilaille riippumatta saaduista rokotuksista

- elin- tai kantasolusiirto 6 kk:n sisällä tai edelleen jatkuva voimakas hylkimisenestolääkitys (punnittava kuitenkin interaktioiden asettamat rajoitukset!)
- aktiivisessa hoidossa oleva syöpätauti (voimakkaasti immuunijärjestelmää heikentävä syöpä tai hoito)
- vaikeat synnynäiset tai niihin verrattavat puolustusjärjestelmän häiriöt
- rituksimabihoito (tai muu CD20-vasta-aine) alle 6 kk:n sisällä tai matalaksi jääneet immuunoglobuliinitasot aiemman rituksimabihoidon jälkeen

B) Erittäin altistavan riskitekijäryhmän potilaille, mikäli potilas on rokottamaton tai yli 60-vuotias

- vaikea krooninen munuaissairaus, mutta on kontraindisoitu, jos GFR alle 30 ml/min
- vaikea krooninen keuhkosairaus
- lääkehoitoinen tyypin 2 diabetes (vain rokottamattomat tai yli 60-vuotiaat alle 4 rokotusta saaneet)
- Downin oireyhtymä

C) Altistavan riskitekijäryhmän potilaille, mikäli potilas on yli 40-v. ja rokottamaton

- jatkuvaa lääkitystä vaativa astma
- vaikea sydänsairaus
- hengitystä haittaava neurologinen sairaus tai tila
- immuunipuolustusta heikentävä lääkehoito autoimmuunisairauteen
- vaikea krooninen maksasairaus
- tyypin 1 diabetes
- lisämunuaisten vajaatoiminta
- vaikea tai keskivaikea uniapnea
- sairaalloinen lihavuus BMI>40 (rokottamattomalla voidaan harkita myös alle 40-v. potilaalle)

- D)** Paxlovid-hoito voidaan aloittaa myös omatoimisesti kotona asuvalle yli 80 v. potilaalle, mikäli hän on saanut alle 4 rokoteannosta. Erityisesti iäkkäiden kohdalla on punnittava lääkkeen haittavaikutusten ja interaktioiden mahdollisesti aiheuttama lääkehyödyn menettäminen.

Paxlovid-hoidon toteutus

Paxlovid on annettava mahdollisimman pian covid-19-diagnoosin jälkeen ja 5 vrk:n sisällä oireiden alkamisesta. Koko 5 vrk:n hoitokuurin suorittaminen loppuun on suositeltavaa, vaikka potilas tarvitsi sairaalahoitoa vaikea-asteisen tai kriittisen covid-19:n vuoksi Paxlovid-hoidon aloittamisen jälkeen.

Valmisteen vasta-aiheet sekä laajat ja moninaiset yhteisvaikutukset on otettava huomioon lääkettä määrätessä. Paxlovidiin sisältyvä ritonaviiri on erittäin voimakas CYP3A4-metaboliatin inhibiittori ja nostaa merkittävästi samaa metaboliareittiä käyttävien lääkkeiden pitoisuuksia. Paxlovid-hoidon alussa potilaan muu lääkitys on selvitettävä ja potilas informoitava interaktiolle alttiiden lääkkeiden käytöstä Paxlovid-hoidon aikana ja sen jälkeen.

Ennen Paxlovid-hoidon toteutusta on syytä tarkistaa interaktiot esim. ns. Liverpoolin COVID-19 Drug Interactions sivuilta syöttämällä ensimmäiseen kenttään ritonavir ja toiseen hakukenttään potilaan muut lääkkeet. <https://www.covid19-druginteractions.org/checker>

Paxlovid hoidon suositeltu annos on 300 mg (eli 2 tabl. á 150 mg) nirmatrelviiria ja 100 mg ritonaviiria (1 tabl.) suun kautta 12 tunnin välein 5 vrk:n ajan.

Annosreduktio keskivaikeassa munuaisen vajaatoiminnassa:

150 mg (1 tabl.) nirmatrelviiri ja 100 mg (1 tabl.) ritonaviiria suun kautta 12 tunnin välein 5 vrk:n ajan.

Paxlovid on kontraindisoitu raskauden aikana. Se on kontraindisoitu lisäksi potilaalle, jolla on vaikea munuaisen vajaatoiminta (eGFR alle 30 ml/min) tai vaikea maksan vajaatoiminta.