



Val av inhalationssteroid med spray och spacer till barn 0-5 år



Giltig 3 år

Oktober 2024

Riktlinjen riktar sig till vårdpersonal

Författare: Riktlinjegruppen allergi

Granskad och godkänd av Barnläkarföreningens delförening för allergi och lungmedicin

För val av behandlingssteg, se riktlinjen "Astma underhållsbehandling och klassifikation". Vid val av preparat prioriteras läkemedel godkända för åldern enligt FASS. Om inte första val är tillgängligt kan det bli nödvändigt med byte till alternativa läkemedel där det finns få eller inga tillgängliga studier inom åldersgruppen, vilket stärker behovet av noggrann uppföljning. Tänk på att skriva OBS! eller SIC! vid behandling som avviker från Fass-indikation.

Kontrollera lagerstatus innan förskrivning.

Alternativ för astmabehandling steg 1b (Intermittent behandling vid ÖLI)

Första val: Fluticasonpropionat (ex Flutide, Flixotide) 125 µg 1 x 4 i tre till fyra dygn och sedan 1x 2 i ytterligare ca sju dagar.

Andra val: Beklometasondipropionat (ex. Aerobec*) 100 µg 1x 4 i tre till fyra dygn och sedan 1x 2 i ytterligare ca sju dagar.

Tredje val: Ciklesonid (ex. Alvesco) 80 µg 1 x 2 i tre till fyra dygn och sedan 1 x 1 i ytterligare ca 7 dagar.

Inför byte till alternativt preparat, överväg kontinuerlig lågdos ICS (steg 2 behandling) i enlighet med astmariktlinjen.

START om
Symtom ≤ 1/månad
Strikt infektionsutlöst
Milda besvär
*Allergisk läggning

Steg 1

ICS periodisk
behandling*

Alternativ för astmabehandling steg 2

Första val: Fluticasonpropionat (ex.Flutide, Flixotide) 50 µg 1 x 1-2

Andra val: Beklometasondipropionat (ex. Aerobec*) 50 µg 1 x 1-2

Tredje val: Ciklesonid 80 (ex. Alvesco) µg 1x 1.

Fjärde val: Lågdos ICS + LABA enligt steg 3 nedan

START om
Symtom ≥2/månad eller
Svåra infektionsutlösta eller
Besvär mellan infektioner
*Allergisk läggning

Steg 2

Dagligen
ICS lågdos*
alternativt
LTRA



Val av inhalationssteroid med spray och spacer till barn 0-5 år



Giltig 3 år

Alternativ för astmabehandling steg 3

ICS lågdos + LABA:

Första val: Fluticasonpropionat + salmeterol 50/25 µg 1-2 x 2

Första val: Flutikasonpropionat + formeterol (ex. Flutiform) 50/5 µg 1 x 1-2

Andra val: Budesonid + formetrol (ex. Symbicort) 160/4,5 µg 1 x 1

ICS medeldos:

Första val: Fluticasonpropionat (ex. Flutide, Flixotide) 100-125 µg x 2

Andra val: Beklometasondipropionat (ex. Aerobec*) 100 µg 1 x 2

Tredje val: Ciklesonid (ex. Alvesco) 80 µg 1 x 2

Fjärde val: ICS medeldos + LABA enligt steg 4 nedan

Steg 3

Dagligen

ICS lågdos

+ LABA**

+ LTRA

alternativt

ICS medeldos

Alternativ för astmabehandling steg 4

ICS medeldos enligt ovan eller

ICS medeldos + LABA:

Första val Fluticasonpropionat + salmeterol 125/25 µg 1 x 2

Andra val: Flutikasonpropionat + formeterol (ex. Flutiform) 125/5 µg 1 x 2

Tredje val: Budesonid + formetrol (ex. Symbicort) 160/4,5 µg 1 x 2

Steg 4

Dagligen

ICS medeldos

+ LABA**

+ LTRA



Val av inhalationssteroid med spray och spacer till barn 0-5 år



Giltig 3 år

Alternativ för astmabehandling steg 5

ICS högdos:

Första val: Fluticasonpropionat (ex. Flutide, Flixotide) 375-500 µg dagligen fördelat på 2-4 doser

Andra val: Beklometasondipropionat (ex. Aerobec*) 300-400 µg dagligen fördelat på 3-4 doser

Tredje val: Ciklesonid (ex. Alvesco) 160 (-320) µg dagligen fördelat på 1-4 doser

ICS högdos + LABA:

Första val Fluticasonpropionat + salmeterol med kortison-dos 375-500 µg dagligen, fördelat på 3-4 doser

Andra val: Flutikasonpropionat + formeterol (ex. Flutiform) 250/10 1 x 2

Tredje val: Budesonid + formeterol (ex. Symbicort) 160/4,5 µg 1 x 3-4

Steg 5

Dagligen
ICS högdos
+ LABA **
+ LTRA
+ LAMA ***

*Aerobec: Måste skrivas ut som inhalationsspray, ej autohaler som inte fungerar i spacer.



Översikt över tillgänglig evidens för effekt och säkerhet avseende icke-godkända preparat

- **Salmeterol-fluticason (ex. Seretide).** Enligt FASS godkänt från 4 års ålder. Studier finns kring effekt och säkerhet även hos mindre barn ^{1,2}.
- **Flutikason-formeterol (ex. Flutiform).** Enligt Fass godkänd från 5 år ålder. En studie finns med barn ned till 4 års ålder.³
- **Ciklesonid (ex. Alvesco).** Enligt Fass godkänd från 12 år. En studie finns med barn ned till 4 års ålder⁴.
- **Beklometason (ex. Aerobec).** Har större biotillgänglighet och därför potentiellt högre risk för tillväxtpåverkan. Godkänd från 5 års ålder i Fass. Studie finns ned till 4 års ålder⁵.



Val av inhalationssteroid med spray och spacer till barn 0-5 år



Giltig 3 år

¹ Elpis Hatziagorou et al. J Asthma 2019 Jun;56(6):573-580. Efficacy and safety of the combination fluticasone propionate plus salmeterol in asthmatic preschoolers: An observational study (**oberoende observationsstudie av 796 barn 0-5 år, alla fick 200 µg flutikason dagligen**).

² Yoshihara et al. The efficacy and safety of fluticasone/salmeterol compared to fluticasone in children younger than four years of age Pediatr Allergy Immunol 2019 Mar;30(2):195-203. (**Randomiserad multicenterstudie av 300 barn 8 månader-4 år. Dos 100 µg flutikason dagligen, i kontrolgruppen gavs flutikason utan LABA. Tillägg av LABA gav ingen signifikant förbättrad effekt eller ökat biverkningsfrekvens**).

³ Emeryk et al. A 12-week open-label, randomized, controlled trial and 24-week extension to assess the efficacy and safety of fluticasone propionate/formoterol in children with asthma. Ther Adv Respir Dis 2016 Aug;10(4):324-37. 208 barn 4-12 år. **Randomiserad studie med Seretide i kontrollgruppen. Dos 100 µg flutikason x 2. Man såg ingen signifikant skillnad på effekt och säkerhet.**

⁴ Gelfand et al. Once-daily ciclesonide in children: efficacy and safety in asthma. J Pediatr 2006;148:377-383. **Randomiserad studie. 259 barn i aktiv grupp som fick 80 mikrogram kortison x 1. Behandling var effektiv och tolererades väl. Man kunde inte hitta någon kliniskt relevant påverkan på HPA-axelfunktion.**

⁵ Vandewalke et al. Efficacy and safety of beclomethasone dipropionate breath-actuated or metered-dose inhaler in pediatric patients with asthma. Allergy Asthma Proc 2017 Sep 14;38(5):354-364. **628 barn ned til 4 års ålder randomiserades till behandling med 80 mikrogram per dag via autohaler. God klinisk effekt på några parametrar, säkerhet på nivå med placebo.**