

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Andreas Schult, (andsc3), Överläkare

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Giltig från: 2023-11-22

Giltig till: 2025-11-17

Pneumocystis jiroveci profylax vid njur-, lever-, tarm, multivisceral- och pankreastransplantation

Bakgrund

Pneumocystis jiroveci är genetiskt en svamp och kan orsaka allvarlig pneumoni (pneumocystispneumoni, PCP) hos patienter med nedsatt immunförsvar. Risken för att utveckla PCP är korrelerad till graden av defekt i det cellmedierade immunförsvaret.

Profylax

Profylax ges till alla transplanterade patienter från första veckan efter transplantationen, och därefter i 6 månader. Profylax bör också övervägas vid rejektionsbehandling.

Trimetoprim/Sulfametoxazol (Bactrim®, Eusaprim®) ger en mycket god skyddseffekt mot PCP och kan ge en viss skydd mot bl.a. toxoplasma samt andra bakteriella infektioner och är därför förstahandsval.

Nationella och internationella riktlinjer rekommenderar oftast profylax med 400/80mg Bactrim® dagligen, alternativt 800/160mg (Bactrim forte®) tre dagar per vecka. Erfarenhetsmässigt räcker en lägre dosering hos patienter efter transplantation av bukorgan varför patienter på Transplantationscentrum erhåller profylax med Bactrim® 400/80mg 1 tablett måndag + onsdag + fredag. Dosering behöver anpassas till njurfunktion.

Andrahandsalternativ vid njursvikt, sulfaallergi eller andra behandlingsproblem är inhalation av pentamidin (Pentacarinat®) 300mg en gång per månad.

Ytterligare alternativ är atovakvon (Wellvone® oral suspension) 750mg x2. Biotillgängligheten är låg och uppvisar stor variation. Preparatet ska tas tillsammans med föda. Atovakvon kan ge leukopeni varför det ej är ett lämpligt alternativ om detta är grundproblemet för bytet.

För mer information, se nationella rekommendationer från infektionsläkarnas opportunistgrupp "Profylax mot Pneumocystis jirovecii infektion.": [Opportunistiska infektioner - Infektion.net](https://www.infektion.net/opportunistiska-infektioner)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Andreas Schult, (andsc3), Överläkare

Granskad av: Marie Felldin, (marfe13), Överläkare, Vanda Friman, (vanfr1), Universitetssjukhusö

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-190

Version: 7.0

Giltig från: 2023-11-22

Giltig till: 2025-11-17