

Rekommendationer för barncancerpatienter inför implementering av Beyfortus®

Inför RSV-säsongen hösten 2025 rekommenderar NT-rådet Beyfortus® (nirsevimab, monoklonala antikroppar) till ALLA spädbarn < 3 mån och till barn < 12 månader med medicinska tillstånd som ökar risken för allvarlig RSV-infektion. Detta innebär att barn som föds från och med 10 september ska erbjudas Beyfortus® i nära anslutning till förlossningen. Logistiken för införandet av detta kan skilja sig mellan olika regioner.

Beyfortus® är en långverkande antikropp som ges som engångsdos inför RSV säsongen och har en bredare indikation än tidigare använda Synagis®. Även barn upp till 24 månaders ålder som har ökad risk att utveckla allvarlig RSV-sjukdom kan därför under sin andra RSV-säsong erbjudas Beyfortus®. Godkänd indikation >24 månader saknas men i specifika fall kan profylaktisk behandling med Beyfortus® övervägas.

Rekommendation från nationella nätverket för Supportive care inom PHO:

Alla barn <24 månader med pågående immunsupprimerande cancerbehandling och som INTE har ett aktuellt skydd rekommenderas att erhålla Beyfortus inför/under RSV-säsong. Ett aktuellt skydd bedöms föreligga om Beyfortus® är givet inför aktuell RSV säsong alternativt om modern erhållit vaccination med Abrysvo® under graviditeten (skyddar upp till 6 månaders ålder).

Det kommer sannolikt vara en övergångsperiod att hantera, utifrån hur rutinen kommer igång på BB i regionerna, liksom tillgänglighet av läkemedlet.

Vid eventuell situation där Beyfortus inte finns att tillgå (brist), rekommenderas inte Beyfortus ersättas med månatlig injektion palivizumab (Synagis®), om det inte finns en hög risk för allvarlig RSV-infektion i enlighet med de riktlinjer som sedan tidigare gäller för Synagis®.