



# PIXI-version af rekommendationerne: Farmakologisk behandling af primær osteoporose



Den Nationale Rekommandationsliste

Pixi-versionen indeholder en opsummering af anbefalingerne fra Den Nationale Rekommandationsliste (NRL) for farmakologisk behandling af primær osteoporose<sup>(1)</sup>.

Rekommandationerne omhandler farmakologisk behandling af postmenopausal og senil osteoporose i almen praksis (postmenopausale kvinder samt mænd over 60 år med osteoporose og en deraf følgende forhøjet frakturrisiko).

Det forudsættes, at non-farmakologisk frakturprofylakse er optimeret (med fokus på kost, motion, rygning og alkohol, samt faldforebyggende tiltag), samt at behandling med calcium og vitamin D er iværksat (dagligt tilskud på 800-1000 mg calcium samt 20-40 mcg (800-1600 IE) vitamin D)<sup>(2-4)</sup>.

Læs mere om indikation for behandling med de forskellige lægemidler i gældende behandlingsvejledninger<sup>(2-4)</sup>.

## Når bisfosfonater er indiceret som farmakologisk behandling ved osteoporose, hvilke er da rekommanderet?

### Rekommanderet

Lægemiddel	Vurderet dosis	Kommentar
Alendronat	70 mg p.o. ugentligt*	
Risedronat	35 mg p.o. ugentligt	

### Rekommanderet i særlige tilfælde

Alendronat	10 mg p.o. dagligt	Ugentlig, frem for daglig, dosering af alendronat anbefales pga. risiko for nedsat biotilgængelighed ved evt. svingende compliance.
Ibandronat	150 mg p.o. månedligt*	Den fraktur reducerende effekt af ibandronat er mindre veldokumenteret end de øvrige bisfosfonater. I det enkelte tilfælde kan overvejelser vedr. compliance inddrages.

\* Doseringen er off-label til mænd, om end den kliniske erfaring er betydelig.

Alendronat og risedronat betragtes som ligeværdige i forhold til at beskytte mod non-vertebrale, vertebrale frakturer og hoftfrakturer. Det blev vurderet, at bisfosfonaterne havde en sammenlignelig bivirkningsprofil og generelt tolereres godt.

## Er raloxifen rekommanderet som farmakologisk behandling til postmenopausale kvinder med osteoporose?

### Rekommanderet i særlige tilfælde

Lægemiddel	Vurderet dosis	Kommentar
Raloxifen	60 mg p.o. dagligt	Raloxifen rekommanderes kun i særlige tilfælde pga. en øget risiko for tromboemboliske bivirkninger og apopleksi, samt et begrænset vidensgrundlag vedr. non-vertebrale frakturer og hoftefrakturer.

Der er evidens for, at raloxifen beskytter mod vertebrale frakturer, mens evidensen ikke er entydig i forhold til forebyggelse af non-vertebrale frakturer eller hoftefrakturer. Behandling med raloxifen rekommanderes kun i særlige tilfælde pga. en større risiko for venetrombose, lungeemboli og apopleksi, samt en række mindre alvorlige bivirkninger som muskuloskeletale bivirkninger og menopauselignende symptomer.

## Er denosumab rekommanderet som farmakologisk behandling ved osteoporose?

### Rekommanderet

Lægemiddel	Vurderet dosis	Kommentar
Denosumab	60 mg s.c. hver 6.måned	Ved ophør med denosumab, bør skift til et andet anti-resorptivt lægemiddel 6 måneder efter seneste administration overvejes, pga. mistanke om risiko for vertebrale frakturer efter ophør med denosumab.

Få, men store, studier peger på, at denosumab signifikant reducerer risikoen for såvel vertebrale, non-vertebrale og hoftenære frakturer. Bivirkninger omfatter en øget risiko for alvorlige infektioner og for øvre gastrointestinale bivirkninger. Viden om eventuelle langtidsbivirkninger til behandling med denosumab er begrænset; herunder er det fortsat uklart, hvorvidt der er en øget risiko for ophobning af vertebrale frakturer efter ophør med denosumab. Derfor anbefales skift til et andet anti-resorptivt lægemiddel 6 måneder efter seneste administration af denosumab.

## Om Den Nationale Rekommandationsliste

Den Nationale Rekommandationsliste (NRL) består af en række anbefalinger (rekommandationer), som fungerer som beslutningsstøtte til valg eller fravalg af lægemidler inden for en defineret lægemiddelgruppe og til en konkret patientgruppe. Rekommandationerne kan således fx danne grundlag for regionernes [basisliste](#) eller kan ses i sammenhæng med behandlingsvejledninger.

NRL'en omfatter udelukkende tilstande, hvor behandling kan iværksættes og varetages i almen praksis. Der foretages i NRL'en ikke sammenligninger på tværs af lægemiddelgrupper, ligesom overvejelser vedr. pris eller tilskudsstatus ikke indgår i rekommandationerne.

Den Nationale Rekommandationsliste udarbejdes af Indsatser for Rationel Farmakoterapi (IRF) i Sundhedsstyrelsen. Du kan læse mere om metoden for NRL [her](#).

## Hvad betyder rekommandationerne?

### Rekommanderet

Lægemidlet, vurderes mere gavnligt end skadeligt for de fleste patienter i forhold til ingen behandling med lægemidler fra denne lægemiddelgruppe. Lægemidler, der er rekommanderede vurderes at være ligeværdige.

### Rekommanderet i særlige tilfælde

Tolkningen afhænger af, om der for det enkelte fokuserede spørgsmål findes rekommanderede lægemidler fra denne lægemiddelgruppe:

a) I tilfælde, hvor der er rekommanderede lægemidler: det vurderes at lægemidlet ikke er ligeværdigt med rekommanderede lægemidler, men ikke mere skadeligt end gavnligt for de fleste patienter i forhold til ingen behandling med lægemidler fra denne lægemiddelgruppe.

b) I tilfælde, hvor der ikke er rekommanderede lægemidler: det vurderes usikkert, om lægemidlet er mere gavnligt end skadeligt for de fleste patienter i forhold til ingen behandling med lægemidler fra denne lægemiddelgruppe. Lægemidler, der er rekommanderede i særlige tilfælde er ikke nødvendigvis ligeværdige.

### Ikke rekommanderet

Lægemidlet, vurderes mere skadeligt end gavnligt for de fleste patienter i forhold til ingen behandling med lægemidler fra denne lægemiddelgruppe eller i forhold til lægemidler, som er rekommanderede eller rekommanderede i særlige tilfælde. Lægemidler, der er ikke rekommanderede, er ikke nødvendigvis ligeværdige.

## Referencer

- (1) Sundhedsstyrelsen. Den Nationale Rekommandationsliste: Farmakologisk behandling af osteoporose. Sundhedsstyrelsen 2019.
- (2) Dansk Endokrinologisk Selskab. National Behandlingsvejledning (NBV): Behandlingsvejledning i osteoporose hos kvinder. Opdateret: 2016. Tilgået 30.januar 2019. Link: <http://www.endocrinology.dk/index.php/3-calcium-og-knoglemetaboliske-sygdomme/3-osteoporose>.
- (3) Dansk Endokrinologisk Selskab. . National Behandlingsvejledning (NBV): Behandling af mandlig osteoporose. Tilgået 30.januar 2019. Link: <http://www.endocrinology.dk/index.php/3-calcium-og-knoglemetaboliske-sygdomme/nbv-endokrinologi-behandling-af-mandlig-osteoporose-sekundaer-osteoporose-mandlig-hypogonadisme-d-vitamin>.
- (4) Dansk Knoglemedicinsk Selskab. Vejledning til udredning og behandling af osteoporose. Opdateret: 2009 (opdateret 2012). Tilgået 30.januar 2019. Link: [http://wp.dkms.dk/?page\\_id=1049](http://wp.dkms.dk/?page_id=1049).

**Sundhedsstyrelsen**  
Islands Brygge 67  
2300 København S

[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

**Sundhed for alle** ♥ + ●