



Oversigt over medicin

Knoglestyrkende behandlinger

Bisfosfonater Virkningsmekanisme: Binder sig til knoglerne og hæmmer de knoglededbrydende celler.				
Præparat (aktivt stof)	Hypighed	Sådan tages medicinen	Mulige bivirkninger*	Kriterier**
Alendronat, Fosamax (alendronat 70 mg) Binosto (alendronat 70 mg, brusetablet) Actonel (risedronat 35 mg)	<ul style="list-style-type: none"> • En gang ugentligt. • Pause kan overvejes efter fem år i samråd med lægen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tablet. • Tages med et glas vand efter 4 timers faste. • Spis tidligst 30 min. efter. • Hold overkroppen oprejst i 30 min. efter. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mavegener og sure opstød. • Muskel- og ledsmerter. • Sjældent: kæbenekrose og atypiske brud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Knogleskørhed (T-score <-2,5). • Osteopeni (T-score <-1) ved binyrebarkhormon.
Bonviva (ibandronat 150 mg)	<ul style="list-style-type: none"> • En gang månedligt. • Pause kan overvejes efter fem år i samråd med lægen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tablet. • Tages med et glas vand efter 6 timers faste. • Spis tidligst 60 min. efter. • Hold overkroppen oprejst i 60 min. efter. 	<ul style="list-style-type: none"> • Som ved alendronat. 	<ul style="list-style-type: none"> • Knogleskørhed (T-score <-2,5).
Aclasta (zoledronsyre 5 mg)	<ul style="list-style-type: none"> • En gang årligt. • Pause kan overvejes efter tre år i samråd med lægen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gives som infusion i blod-åre (minimum 15 min). • Typisk på sygehus. • Du skal være velhydreret. 	<ul style="list-style-type: none"> • Influenzalignende symptomer (især første gang). • Hjerteflimren. Lav calcium i blodet. • Sjældent: kæbenekrose og atypiske brud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Knogleskørhed (T-score <-2,5). • Osteopeni (T-score <-1) ved binyrebarkhormon.
Denosumab Virkningsmekanisme: Binder sig til signalproteinet RANKL og hæmmer de knoglededbrydende celler.				
Præparat (aktivt stof)	Hypighed	Sådan tages medicinen	Mulige bivirkninger*	Kriterier**
Prolia, Izamby, Jubbonti, Junod, Obodence, Osvyrti, Zadenvi (denosumab 60 mg)	<ul style="list-style-type: none"> • Hver 6. måned (vigtigt at overholde tidspunkt). • Må kun stoppes efter aftale med læge. • Ved stop gives typisk Aclasta. 	<ul style="list-style-type: none"> • Indsprøjtning under huden (overarm, mave eller lår). • Ofte hos egen læge. 	<ul style="list-style-type: none"> • Luft i maven. • Hudforandringer. • Let øget infektionsrisiko. • Sjældent: kæbenekrose og atypiske brud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Knogleskørhed (T-score <-2,5). • Osteopeni (T-score <-1) ved binyrebarkhormon.
SERM Virkningsmekanisme: Efterligner østrogens positive effekt på knoglerne.				
Præparat (aktivt stof)	Hypighed	Sådan tages medicinen	Mulige bivirkninger*	Kriterier**
Evista, Raloxifen (raloxifen 60 mg)	<ul style="list-style-type: none"> • En gang dagligt. • Hold pause, hvis du er immobiliseret, sengeliggende eller ved lang rejse (fly, tog, bil). 	<ul style="list-style-type: none"> • Tablet. • Kan tages med eller uden mad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hedeture. • Kramper i ben. • Hævelse i arme og ben. • Sjældent: blodprop. 	<ul style="list-style-type: none"> • Knogleskørhed (T-score <-2,5).

Knogleopbyggende behandlinger

PTH-analog Virkningsmekanisme: Stimulerer de knogleopbyggende celler.				
Præparat (aktivt stof)	Hypighed	Sådan tages medicinen	Mulige bivirkninger*	Kriterier**
Forsteo, Terrosa, Tetridar, Movymia (teriparatid PTH 1-34)	<ul style="list-style-type: none"> • En gang dagligt i 18-24 mdr. • Efterfølges af knoglestyrkende behandling. 	<ul style="list-style-type: none"> • Indsprøjtning under huden (mave eller lår). • Kan gives hjemme efter oplæring. • Skal opbevares på køl. 	<ul style="list-style-type: none"> • Kvalme. • Hovedpine. • Svimmelhed. • Forhøjet calcium i blodet. 	<ul style="list-style-type: none"> • Svær knogleskørhed (T-score <-3,0 + rygbrud inden for de seneste 3 år eller flere knoglebrud).
Romosozumab Virkningsmekanisme: Aktiverer de knogleopbyggende celler og mindsker aktiviteten af de knoglededbrydende celler.				
Præparat (aktivt stof)	Hypighed	Sådan tages medicinen	Mulige bivirkninger*	Kriterier**
Evenity (romosozumab 210 mg)	<ul style="list-style-type: none"> • En gang månedligt i 12 mdr. • Efterfølges af knoglestyrkende behandling. 	<ul style="list-style-type: none"> • Indsprøjtning med autoinjektor (lår, mave eller overarm). • Kan gives hjemme efter oplæring. • Skal opbevares på køl. 	<ul style="list-style-type: none"> • Muskel- og ledsmerter. • Hovedpine. • Hudreaktioner. • Sjældent: blodprop, kæbenekrose. 	<ul style="list-style-type: none"> • Svær knogleskørhed med brud inden for de seneste 3 år. • Kun godkendt til kvinder.

* Listen over mulige bivirkninger er ikke udtømmende. Du finder hele oversigten over bivirkninger i indlægssedlen. Her kan du også læse om hyppighed.

** Tilbud om medicinsk behandling vil altid bero på en individuel, lægefaglig vurdering af patientens samlede risiko for knoglebrud.