

Medicinsk behandling

Patientinformation om medicinsk behandling af osteoporose

Klik på navnet for gå direkte til det givne afsnit

Bisfosfonater

[Alendronat](#)

[Risedronat/Porosecare](#)

[Binosto](#)

[Bonviva - tabletter](#)

[Bonviva - infusion](#)

[Aclasta/Zoledronat](#)

Denosumab

[Prolia](#)

SERM-præparater

[Evista/Raloxifen](#)

PTH-analoger

[Forsteo \(desuden Movymia, Tetridar og Terrosa\)](#)

Romosozumab

[Evenity](#)

Præparater:

Alendronat

Hvordan tager jeg medicinen?

Tal altid med din læge om hvordan du skal tage din medicin og læs anvisningen på medicinpakken inden opstart af ny medicin.

Tabletten skal tages om morgenen 1 gang ugentligt, *inden morgenmaden*, sammen med et stort glas vand. Man må ikke have spist eller drukket noget 6 timer inden (fraset postevand). Derudover må man ikke spise eller drikke andet end postevand minimum 1 time efter indtaget af tabletten.

Tabletten skal tages i *siddende eller stående* stilling og man må ikke ligge ned 30 minutter efter indtaget af tabletten.

Behandlingen bør ledsages af dagligt tilskud af D-vitamin og calcium.

Fordele

Den største og vigtigste fordel ved behandlingen er, at den er med til at opretholde en god livskvalitet. Måden behandlingen medvirker til en god livskvalitet på, er ved at *modvirker knoglenedbrydning og* forebygger dermed sammenfald i ryggen og andre knoglebrud. Det er af særlig vigtighed at forebygge, da brud på knogler og sammenfald i ryggen er forbundet med sygehusindlæggelser, nedsat frihed til bevægelse samt betydelige smerter.

Ulemper

Alendronat er en tablet som skal tages én gang ugentligt med de ovenfor beskrevne forholdsregler. Det kan for nogle være besværligt og trættende at skulle holde styr på. For de fleste er dette dog ikke et problem.

Som alt andet medicin, kan behandlingen give anledning til bivirkninger. Generelt tåles alendronat godt og har få bivirkninger. Nedenfor er beskrevet af de mest relevante bivirkninger.

De hyppigste bivirkninger er gener fra maven og tarmen samt muskelsmerter, ledsmerter og hovedpine, der kan ligne influenza, men ikke er det.

Meget sjældent ses nedbrydning af kæbeknoglen, nedbrydning af knoglen ved øregangen og årehindebetændelse i øjet.

Det er vigtigt at *kontakte egen læge, hvis du oplever bivirkninger* til din behandling.

Yderligere information kan findes på <https://min.medicin.dk/>

Risedronat / Porosecare

Hvordan tager jeg medicinen?

Tal altid med din læge om hvordan du skal tage din medicin og læs anvisningen på medicinpakken inden opstart af ny medicin.

Tabletten skal tages om morgenen 1 gang ugentligt, *inden morgenmaden*, sammen med et stort glas vand. Man må ikke have spist eller drukket noget 6 timer inden (fraset postevand). Derudover må man

ikke spise eller drikke andet end postevand minimum 1 time efter indtaget af tabletten.

Tabletten skal tages i *siddende eller stående* stilling og man må ikke ligge ned 30 minutter efter indtaget af tabletten.

Behandlingen bør ledsages af dagligt tilskud af D-vitamin og calcium.

Fordele

Den største og vigtigste fordel ved behandlingen er, at den er med til at opretholde en god livskvalitet. Måden behandlingen medvirker til en god livskvalitet på, er ved at *modvirker knogledbrydning og* forebygger dermed sammenfald i ryggen og andre knoglebrud. Det er af særlig vigtighed at forebygge, da brud på knogler og sammenfald i ryggen er forbundet med sygehusindlæggelser, nedsat frihed til bevægelse samt betydelige smerter.

Ulemper

Risedronat/Porosecare er en tablet som skal tages én gang ugentligt med de ovenfor beskrevne forholdsregler. Det kan for nogle være besværligt og trættende at skulle holde styr på. For de fleste er dette dog ikke et problem.

Som alt andet medicin, kan behandlingen give anledning til bivirkninger. Generelt tåles risedronat godt og har få bivirkninger. Nedenfor er beskrevet af de mest relevante bivirkninger.

De hyppigste bivirkninger er gener fra maven og tarmen samt muskelsmerter, ledsmerter og hovedpine, der kan ligne influenza, men ikke er det.

Meget sjældent ses nedbrydning af kæbeknoglen, nedbrydning af knoglen ved øregangen og årehindebetændelse i øjet.

Det er vigtigt at *kontakte egen læge, hvis du oplever bivirkninger* til din behandling.

Yderligere information kan findes på <https://min.medicin.dk/>

Binosto

Hvordan tager jeg medicinen?

Tal altid med din læge om hvordan du skal tage din medicin og læs anvisningen på medicinpakken inden opstart af ny medicin.

Brusetabletten skal tages om morgenen 1 gang ugentligt, *inden morgenmaden*, opløst i et stort glas vand. Der skal efterfølgende drikkes et mindre glas vand.

Man må ikke have spist eller drukket noget 6 timer inden (fraset postevand). Derudover må man ikke spise eller drikke andet end postevand minimum 1 time efter indtaget af tabletten.

Tabletten skal tages i *siddende eller stående* stilling og man må ikke ligge ned 30 minutter efter indtaget af tabletten.

Behandlingen bør ledsages af dagligt tilskud af D-vitamin og calcium.

Fordele

Den største og vigtigste fordel ved behandlingen er, at den er med til at opretholde en god livskvalitet. Måden behandlingen medvirker til en god livskvalitet på, er ved at *modvirker knogledbrydning og*

forebygger dermed sammenfald i ryggen og andre knoglebrud. Det er af særlig vigtighed at forebygge, da brud på knogler og sammenfald i ryggen er forbundet med sygehusindlæggelser, nedsat frihed til bevægelse samt betydelige smerter.

Desuden kan en brusetablet for nogle være nemmere at indtage end en almindelig tablet. Ift. den normale førstevalgsbehandling – alendronat – kan det for nogle være nemmere kun at skulle tage en månedlig tablet.

Ulemper

Binosto er en tablet som skal tages én gang ugentligt med de ovenfor beskrevne forholdsregler. Det kan for nogle være besværligt og trættende at skulle holde styr på. For de fleste er dette dog ikke et problem. Som alt andet medicin, kan behandlingen give anledning til bivirkninger. Generelt tåles Binosto (alendronat) godt og har få bivirkninger. Nedenfor er beskrevet af de mest relevante bivirkninger.

De hyppigste bivirkninger er gener fra maven og tarmen samt muskelsmerter, ledsmerter og hovedpine, der kan ligne influenza, men ikke er det.

Meget sjældent ses nedbrydning af kæbeknoglen, nedbrydning af knoglen ved øregangen og årehindebetændelse i øjet.

Det er vigtigt at *kontakte egen læge, hvis du oplever bivirkninger* til din behandling.

Yderligere information kan findes på <https://min.medicin.dk/>

Bonviva – tabletter

Hvordan tager jeg medicinen?

Tal altid med din læge om hvordan du skal tage din medicin og læs anvisningen på medicinpakken inden opstart af ny medicin.

Tabletten skal tages om morgenen 1 gang månedligt, *inden morgenmaden*, sammen med et stort glas vand. Man må ikke have spist eller drukket noget 6 timer inden (fraset postevand). Derudover må man ikke spise eller drikke andet end postevand minimum 1 time efter indtaget af tabletten.

Tabletten skal tages i *siddende eller stående* stilling og man må ikke ligge ned 30 minutter efter indtaget af tabletten.

Behandlingen bør ledsages af dagligt tilskud af D-vitamin og calcium.

Fordele

Den største og vigtigste fordel ved behandlingen er, at den er med til at opretholde en god livskvalitet. Måden behandlingen medvirker til en god livskvalitet på, er ved at *modvirker knoglenedbrydning og* forebygger dermed sammenfald i ryggen og andre knoglebrud. Det er af særlig vigtighed at forebygge, da brud på knogler og sammenfald i ryggen er forbundet med sygehusindlæggelser, nedsat frihed til bevægelse samt betydelige smerter.

Ift. den normale førstevalgsbehandling – alendronat – kan det for nogle være nemmere kun at skulle tage en månedlig tablet.

Ulemper

Bonviva er en tablet som skal tages én gang månedligt med de ovenfor beskrevne forholdsregler. Det kan for nogle være besværligt og trættende at skulle holde styr på. For de fleste er dette dog ikke et problem.

Som alt andet medicin, kan behandlingen give anledning til bivirkninger. Generelt tåles Bonviva (ibandronsyre) godt og har få bivirkninger. Nedenfor er beskrevet af de mest relevante bivirkninger.

De hyppigste bivirkninger er gener fra maven og tarmen samt muskelsmerter, ledsmerter og hovedpine, der kan ligne influenza, men ikke er det.

Meget sjældent ses nedbrydning af kæbeknoglen, nedbrydning af knoglen ved øregangen og årehindebetændelse i øjet.

Det er vigtigt at *kontakte egen læge, hvis du oplever bivirkninger* til din behandling.

Yderligere information kan findes på <https://min.medicin.dk/>

Bonviva – infusion

Hvordan tager jeg medicinen?

Tal altid med din læge om hvordan du skal tage din medicin og læs anvisningen på medicinpakken inden opstart af ny medicin.

Bonviva gives ind i blodårerne. Dette foregår på sygehuset, hvor de vil instruere dig i hvordan det foregår.

Det foregår typisk med 3 måneders interval.

Behandlingen bør ledsages af dagligt tilskud af D-vitamin og calcium.

Normalt bliver man indkaldt til sygehuset.

Det kan dog anbefales at sætte et lille kryds i kalenderen, således du selv bemærker, hvornår du vil forvente at blive indkaldt. Kommer indkaldelsen ikke som forventet, er det en god ide at kontakte egen læge eller sygehusafdelingen.

Fordele

Den største og vigtigste fordel ved behandlingen er, at den er med til at opretholde en *god livskvalitet*. Måden behandlingen medvirker til en god livskvalitet på, er ved at *modvirker knoglenedbrydning* og forebygger dermed sammenfald i ryggen og andre knoglebrud. Det er af særlig vigtighed at forebygge, da brud på knogler og sammenfald i ryggen er forbundet med sygehusindlæggelser, nedsat frihed til bevægelse samt betydelige smerter. Ved at medicinen indgives ved injektion undgår man at skulle huske indtagelse af den ugentlige tablet. Desuden kan der i nogle tilfælde ses færre mave/tarm-gener end ved indtagelse af traditionel tablet.

Ulemper

Som alt andet medicin, kan behandlingen give anledning til bivirkninger. Generelt tåles Bonviva (ibandronsyre) godt. Nedenfor er beskrevet af de mest relevante bivirkninger.

De hyppigste bivirkninger er mavesmerter, feber, muskelsmerter, ledsmerter og hovedpine, der kan ligne influenza, men ikke er det. Bivirkningerne er mest fremtrædende lige efter medicinen er givet.

Meget sjældent ses nedbrydning af kæbeknoglen, nedbrydning af knoglen ved øregangen og

årehindebetændelse i øjet.

Det er vigtigt at kontakte egen læge, hvis du oplever bivirkninger til din behandling.

Yderligere information kan finde på <https://min.medicin.dk/>

Aclasta/Zoledronat

Hvordan tager jeg medicinen?

Tal altid med din læge om hvordan du skal tage din medicin og læs anvisningen på medicinpakken inden opstart af ny medicin.

Aclasta gives ind i blodårerne. Dette foregår på sygehuset, hvor de vil instruere dig i hvordan det foregår.

Det foregår typisk med 1 års interval.

Behandlingen bør ledsages af dagligt tilskud af D-vitamin og calcium.

Normalt bliver man indkaldt til sygehuset.

Det kan dog anbefales at sætte et lille kryds i kalenderen, således du selv bemærker, hvornår du vil forvente at blive indkaldt. Kommer indkaldelsen ikke som forventet, er det en god ide at kontakte egen læge eller sygehusafdelingen.

Fordele

Den største og vigtigste fordel ved behandlingen er, at den er med til at opretholde en *god livskvalitet*. Måden behandlingen medvirker til en god livskvalitet på, er ved at *modvirker knoglenedbrydning* og forebygger dermed sammenfald i ryggen og andre knoglebrud. Det er af særlig vigtighed at forebygge, da brud på knogler og sammenfald i ryggen er forbundet med sygehusindlæggelser, nedsat frihed til bevægelse samt betydelige smerter. Ved at medicinen indgives ved injektion undgår man at skulle huske indtagelse af den ugentlige tablet. Desuden kan der i nogle tilfælde ses færre mave/tarm-gener end ved indtagelse af traditionel tablet.

Ulemper

Som alt andet medicin, kan behandlingen give anledning til bivirkninger. Generelt tåles Aclasta godt.

Nedenfor er beskrevet af de mest relevante bivirkninger.

De hyppigste bivirkninger er feber, muskelsmerter, ledsmerter og hovedpine, der kan ligne influenza, men ikke er det. Bivirkningerne er mest fremtrædende lige efter medicinen er givet.

Meget sjældent ses nedbrydning af kæbeknoglen, nedbrydning af knoglen ved øregangen og årehindebetændelse i øjet.

Det er vigtigt at kontakte egen læge, hvis du oplever bivirkninger til din behandling.

Yderligere information kan finde på <https://min.medicin.dk/>

Prolia

Hvordan tager jeg medicinen?

Tal altid med din læge om hvordan du skal tage din medicin og læs anvisningen på medicinpakken inden opstart af ny medicin.

Prolia indsprøjtes i underhuden. Det typiske sted for indsprøjtningen er låret, maven eller bagsiden af armen.

Det kan typisk foregå hos egen læge og skal gives hver 6. måned.

Behandlingen bør ledsages af dagligt tilskud af D-vitamin og calcium.

Fordele

Den største og vigtigste fordel ved behandlingen er, at den er med til at opretholde en **god livskvalitet**. Måden behandlingen medvirker til en god livskvalitet på, er ved at *modvirker knogledbrydning og forebygger dermed sammenfald i ryggen og andre knoglebrud*. Det er af særlig vigtighed at forebygge, da brud på knogler og sammenfald i ryggen er forbundet med sygehusindlæggelser, nedsat frihed til bevægelse samt betydelige smerter.

For nogle kan Prolia være et godt alternativ til behandling med bisfosfonater (alendronat, aclasta m.v.). Især hvis der opleves bivirkninger ved behandling med disse. Desuden skal man ikke forholde sig til at huske at tage en ugentlig/månedligt tablet.

Ulemper

En ulempe ved behandling med Prolia er, at det er meget vigtigt at man følger sin behandling nøje og ikke pludselig stopper denne. Ved pludselige stop i behandlingen kan man se tab af knoglemasse, som modvirker intentionen med behandlingen. Ved stop af behandlingen med Prolia skal der i stedet gives en anden medicinsk behandling.

Som alt andet medicin, kan behandlingen give anledning til bivirkninger.

De hyppigste bivirkninger er smerter i arme og ben, forstoppelse, mavesmerter, hårtab, udslæt og infektion i luftveje og urinveje.

Meget sjældnere ses nedbrydning af kæbeknogle, for lidt calcium i blodet og akut allergisk reaktion.

Det er vigtigt at kontakte egen læge, hvis du oplever bivirkninger til din behandling.

Yderligere information kan finde på <https://min.medicin.dk/>

Evista/Raloxifen

Hvordan tager jeg medicinen?

Tal altid med din læge om hvordan du skal tage din medicin og læs anvisningen på medicinpakken inden opstart af ny medicin.

Evista er en tablet som tages 1 gang dagligt.

Det er ikke nødvendigt at faste i forbindelse med at tage tabletten.

Behandlingen bør ledsages af dagligt tilskud af D-vitamin og calcium.

Fordele

Den største og vigtigste fordel ved behandlingen er, at den er med til *opretholdelse af en god livskvalitet*. Måden behandlingen medvirker til en god livskvalitet på, er ved at *modvirker knoglenedbrydning og forebygger dermed sammenfald i ryggen*. Det er af særlig vigtighed at forebygge, da brud på knogler og sammenfald i ryggen er forbundet med sygehusindlæggelser, nedsat frihed til bevægelse samt betydelige smerter.

Ulemper

Som alt andet medicin, kan behandlingen give anledning til bivirkninger.

De hyppigste bivirkninger er influenzafølelse i kroppen, hedeture, hævede ben og galdesten.

Sjældent ses blodpropper i ben og lunger.

På denne baggrund anbefales det at pause behandlingen op til længere fly rejser eller periode, hvor man ikke kan bevæge sig som vanligt. Det er vigtigt, at du kontakter din egen læge optil sådanne situationer.

Det er vigtigt at kontakte egen læge, hvis du oplever bivirkninger til din behandling.

Yderligere information kan finde på <https://min.medicin.dk/>

Forsteo (desuden Movymia, Tetridar og Terrosa)

Hvordan tager jeg medicinen?

Tal altid med din læge om hvordan du skal tage din medicin og læs anvisningen på medicinpakken inden opstart af ny medicin.

Forsteo gives dagligt ind i underhuden. Dette lærer de fleste patienter selv at gøre selv.

Man bliver fulgt på sygehuset under behandlingsforløbet.

Behandlingen bør ledsages af dagligt tilskud af D-vitamin og calcium.

Fordele

Den største og vigtigste fordel ved behandlingen er, at den er med til at opretholde en god livskvalitet.

Måden behandlingen medvirker til en god livskvalitet på, er ved at *opbygge knoglemasse og derved forebygge sammenfald i ryggen og andre knoglebrud*. Det er af særlig vigtighed at forebygge, da brud på knogler og sammenfald i ryggen er forbundet med sygehusindlæggelser, nedsat frihed til bevægelse samt betydelige smerter.

Desuden skal man ikke forholde sig til at huske at tage en ugentlig/månedligt tablet.

Ulemper

Som alt andet medicin, kan behandlingen give anledning til bivirkninger.

De hyppigste bivirkninger er blodmangel, nedtrykthed, muskelkramper, svimmelhed, træthed, forhøjet kolesteroltal, kvalme, hjertebanken og svedtendens.

Sjældnere ses forhøjet urinsyre og calcium i blodet og ufrivillig vandladning.

Det er vigtigt at kontakte egen læge, hvis du oplever bivirkninger til din behandling.

Yderligere information kan finde på <https://min.medicin.dk/>

Evenity

Hvordan tager jeg medicinen?

Tal altid med din læge om hvordan du skal tage din medicin og læs anvisningen på medicinpakken inden opstart af ny medicin.

Evenity indsprøjtes i underhuden 2 forskellige steder umiddelbart efter hinanden 1 gang om månedligt. Det typiske sted for indsprøjtningen er låret, maven eller bagsiden af armen.

Man bliver fulgt på sygehuset under behandlingsforløbet.

Behandlingen bør ledsages af dagligt tilskud af D-vitamin og calcium.

Fordele

Den største og vigtigste fordel ved behandlingen er, at den er med til at opretholde en god livskvalitet. Måden behandlingen medvirker til en god livskvalitet på, er ved at *modvirker knogledbrydning og forebygger dermed sammenfald i ryggen og andre knoglebrud*. Det er af særlig vigtighed at forebygge, da brud på knogler og sammenfald i ryggen er forbundet med sygehusindlæggelser, nedsat frihed til bevægelse samt betydelige smerter.

Desuden skal man ikke forholde sig til at huske at tage en ugentlig/månedligt tablet.

Ulemper

Som alt andet medicin, kan behandlingen give anledning til bivirkninger.

De hyppigste bivirkninger er ledsmerter, forkølelseslignende gener, udslæt, hovedpine og muskelkramper.

Sjældnere ses grå stær, blodprop i hjertet og blodprop eller blødning i hjernen.

Det er vigtigt at kontakte egen læge, hvis du oplever bivirkninger til din behandling.

Yderligere information kan finde på <https://min.medicin.dk/>

Kilder:

Pro.medicin.dk

<https://pro.medicin.dk/Sygdomme/Sygdom/318253>

Min.medicin.dk

Vejledning til udredning og behandling af osteoporose, Dansk knoglemedicinsk selskab 2009.

findes på nedenstående link:

<http://endocrinology.dk/index.php/nbvhovedmenu/nationale-rapporter-om-endokrinologiske-emner/3-calcium-og-knoglemetabolisme>