

Lægemiddelrekommandation for behandling af akromegali med langtidsvirkende somatostatinanaloger og somatropinantagonist

Målgruppe	Medicinske/endokrinologiske afdelinger Lægemiddelkomiteer Sygehusapoteker	
Udarbejdet af	Fagudvalget vedr medicinsk behandling af neuroendokrine tumorer og akromegali forårsaget af hypofysetumor	
Behandlingsvejledning godkendt af RADS	24. januar 2013	
Lægemiddelrekommandation gældende fra	1.februar 2014	Version: 1.2 Dokument nr.: 146763 Dato: Januar 2014

Ved hver ordination skal lægemiddelvalget vurderes i den angivne prioriterede rækkefølge.

1.linje

90% af de nye patienter med akromegali forventes at starte i beh. med følgende		
Lægemiddel	Leverandør	Startdosis
Sandostatin LAR (octreotid H01CB02)	10, 20 og 30 mg htgl: Novartis	10 mg i.m. hver 28. dag (dosisjustering jf baggrundsnotatet)

2.linje

Se baggrundsnotatet for kriterier for valg mellem de to muligheder

Lægemiddel	Leverandør	Startdosis
Somatuline autogel (lanreotid H01CB03)	60 mg pen: Paranova	Administreres s.c. Baseres på aktuel dosis af octreotid LAR
Ipstyl autogel (lanreotid H01CB03)	90 og 120 mg pen: Ipsen	(se baggrundsnotat for ækvieffektive doser)
Somavert (pegvisomant H01AX01) i kombination med somatostatinanalog	10, 15 og 20 mg htgl: Pfizer	40 mg s.c., fordelt på 2 doser ugentligt + aktuel dosis somatostatinanalog.

3.linje

Lægemiddel	Leverandør	Startdosis
Somavert (pegvisomant) H01AX01	10, 15 og 20 mg htgl: Pfizer	10 mg s.c. daglig

Ændringslog:

Version:	Dato:	Ændringer:
1.1	November 2013	Kontrakt på lanreotid 90 og 120 mg ophævet. Nyt udbud ude med kontraktstart 1. februar 2014.
1.2	Januar 2014	Ny kontrakt på lanreotid autogel 90 og 120 mg indgået. Octreotid LAR er nu førstevalg jf sammenligningsgrundlaget.