

Erenumab (Aimovig ®)

Bruksområdet

Erenumab er utviklet spesifikt til forebygging av migrene.

Virkningsmekanisme

Molekylet CGRP som dannes i vår nervesystem spiller en viktig rolle i utvikling av migreaneanfall. Erenumab er utviklet med bakgrunn i dette. Den blokkerer reseptoren der CGRP molekylet binder seg til og reduserer dermed aktivitet og overføring av signaler i dette systemet. Erenumab kan derfor nedregulere hyppigheten og styrken av migreaneanfall.

Dosering

Erenumab kommer i to ulike doser. En dose på 70mg og en dose på 140mg. Disse skal injiseres en gang hver 4 uke i magen, låret eller overarmen. Vi anbefaler oppstart med den lave dosen hos de som er bekymret for bivirkninger eller hos de som allerede har predisposisjon for forstoppelse.

Injeksjonspennen settes i en 90 graders vinkel og presses mot huden. Det første klikket fra pennen indikerer at injeksjonen har begynt. Det andre klikket forteller at injeksjonen er avsluttet. Hold deretter samme posisjon i 10-15 sekunder før du fjerner pennen.

Injeksjonspennen skal oppbevares i kjøleskap fram til bruk. Utenfor kjøleskap og i romtemperatur kan den oppbevares i senest 7 dager før den enten må tas i bruk eller forkastes. Ved behov for å ta med seg pennen på reise kan den oppbevares i kjølebagg i maks 5 timer før den eventuelt må re-innsettes i kjøleskap.

Evaluering av respons

Respons av medikamentet kan hos de aller fleste evalueres etter 3 injeksjonsrunder. Derimot tilsier klinisk erfaring at enkelte trenger en litt lengre evalueringsperiode på inntil 6 måneder. Etter oppstart vil du i første omgang bli satt opp til en 4 måneders kontroll (for å sikre oss at vi evaluerer deg igjen etter 3 injeksjonsrunder).

Det er veldig viktig at du kontinuerer å føre hodepinedagbok gjennom hele perioden du bruker Erenumab og hvor vi ved nevrologisk avdeling her på Kalnes følger opp deg og din hodepine.

Bivirkninger

Erenumab kan forårsake forstoppelse, kløe, muskelkrampe eller rødme/hevelse rundt innstikksstedet. Den mest vanligste bivirkningen er forstoppelse og klinisk erfaring i den europeiske befolkningen har angitt at dette kan forekomme hos ca 15% av de som bruker Erenumab. Dette er oftest mild eller moderat forstoppelse og som hos de fleste går over etter 3 mnd med tilvenning. Dersom moderat eller alvorlig forstoppelse inntreffer men ved samtidig god respons av behandling anbefales du å forsøke med økt væskeinntak, endring i diet (fiberrik mat) og/eller medikamenter mot forstoppelse (laktulose, eller movicol).

Erenumab kan en sjelden gang kan forårsake forhøyet blodtrykk og derfor er det ønskelig at du kontrollerer blodtrykket hen gang årlig.

Disse gruppene bør ikke bruke midlet (eller brukes med forsiktighet)

Pasienter med kjent hjerteinfarkt, ustabil-angina eller hjerneslag siste 12 måneder skal utvise forsiktighet ved oppstart. Dette bør diskuteres nærmere med din lege.

Graviditet og amming

Anbefales ikke til bruk under graviditet. Behandlingen må avsluttes minst 5 måneder før planlagt graviditet og avsluttes om det skulle vise seg at en er gravid. Kvinner i fertil alder anbefales å bruke sikker prevensjon dersom de bruker dette medikamentet.

Medikamentet anses trygt å bruke under amming.

Resepter

Resepter er elektroniske. Dette er medikamenter som må søkes HELFO-vedtak for å få dekket på blå resept (legemidler som helt eller delvis betales av folketrygden). Din primær lege (fastlege) kan ikke søke på HELFO-vedtak, men kan når vedtaket er gyldig fornye resepter.

Godkjenningskrav HELFO

Behandlingen er godkjent til bruk som forebyggende hos de med over 4 migrøse dager månedlig. Derimot er den i Norge dekket under økonomisk stønad fra HELFO for de som har diagnosen kronisk migrene (3 måneder med minst 15 hodepinedager månedlig hvorav minst 8 av disse anses som migrøse hodepinedager). Dette må være dokumentert og fremlegges i en hodepinedagbok før oppstart. I tillegg skal en ha dokumentert forsøk med 3 øvrige forebyggende mot kronisk migrene forut oppstart, og det skal ikke foreligge medikamentoverforbruks hodepine (MOH). Dette vil si at du siste 3 måneder ikke skal ha inntatt anfallsmedisiner i form av triptaner, kombinasjonspreparater, opiater eller alminnelige smertestillende (paracet, Ibuks, naproksen) mer enn 9 dager per måned.