

## **Eptinezumab (Vyepti ®)**

### **Bruksområdet**

Vyepti er utviklet spesifikt til forebygging av migrene.

### **Virkningsmekanisme**

Molekylet CGRP som dannes i vår nervesystem spiller en viktig rolle i utvikling av migreaneanfall. Vyepti er utviklet med bakgrunn i dette. Den binder seg spesifikt til CGRP molekylet og hindrer at denne binder seg til sin reseptor. Dermed reduserer Vyepti aktivitet og overføring av signaler i dette CGRP-systemet og på denne måten kan den bidra til å nedregulere hyppighet og styrke av migreaneanfall.

### **Dosering**

Vyepti administreres gjennom en plastkanyle inn i en åre (intravenøst) på sykehuset av erfarne sykepleiere. Behandlingen tilbys hver 12 uke og selve prosedyren er anslått til ca 30 min. Vyepti kommer i 2 ulike doser; 100mg eller 300mg. Anbefalt oppstartdose er 100mg hver 12 uke.

### **Evaluering av respons**

Respons av medikamentet kan hos de aller fleste evalueres under de første 12 ukene av behandling. Etter oppstart vil du bli satt opp til en kontrolltime før neste planlagte doseringsdato hvor vi da skal evaluere respons. Det er derfor veldig viktig at du under hele behandlingsforløpet kontinuerer å føre hodepinedagbok.

Enkelte kan ha bedre effekt av doseøkning til 300mg. Dette vurderes individuelt. Ved doseendring skal den første dosen i det nye regimet gis på neste planlagte doseringsdato. Ved mangelfull effekt avsluttes behandling.

### **Bivirkninger**

Vyepti kan forårsake tretthet og irritasjon av luftveier. Infusjonsrelaterte reaksjoner og overfølsomhetsreaksjoner kan forekomme. Dersom bivirkninger som kløe, rødme og/eller hevelse er disse oftest mild eller moderat og i de aller fleste tilfeller forbigående.

Ved alvorlige overfølsomhetsreaksjoner avbrytes administreringen og egnet behandling igangsettes i henhold til lokale prosedyrer.

## Graviditet og amming

Vyepti 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 (*det er da meget viktig at din lege får informasjon om dette i god tid slik at det kan rapporteres videre*).

Kvinner i fertil alder anbefales å bruke sikker prevensjon dersom de bruker dette medikamentet.

Medikamentet kan utskilles via morsmelk de første dagene etter fødsel men så avtar dette til lave nivåer etter kort tid. Bruk av Vyepti kan derfor vurderes under pågående amming etter den første perioden etter fødsel hvis man i samråd med legen mener dette er klinisk nødvendig.

## Hvem er kandidat for oppstart med Vyepti ?

Krav for oppstart Vyepti etter vurdering foretatt i beslutningsforum 22.05.2023

Behandlingen er godkjent til bruk som forebyggende hos de med over 4 migrenøse dager månedlig. Derimot er den foreløpig i Norge dekket under stønad fra offentlig sykehus for de som har diagnosen **kronisk migrene** (3 måneder med minst 15 hodepinedager månedlig hvorav minst 8 av disse anses som migrenøse hodepinedager). Dette må være dokumentert og fremlegges i en hodepinedagbok før oppstart.

I tillegg skal en ha dokumentert forsøk med **3 øvrige forebyggende medikamentklasser** mot kronisk migrene forut oppstart. Det skal **ikke foreligge medikamentoverforbruks hodepine (MOH)** eventuelt skal det være dokumentasjon på at det er forsøkt med medikamentsanering over tilstrekkelig tid. Det skal også tidligere ha vært forsøkt med **minst 2 ulike subkutane CGRP hemmere** (Ajovy, Aimovig, Emgality) uten tilstrekkelig respons.