

Antiresorptiva läkemedel

Skelettstärkande (antiresorptiva) läkemedel används både inom cancervård och vid behandling av osteoporos.

- Antiresorptiv behandling i högdos ges för att behandla en rad cancersjukdomar med utbredning i skelettet och medför störst risk för utveckling av osteonekros.
- Antiresorptiv behandling i lågdos ges för att behandla osteoporos och medför en mycket lägre risk för osteonekros. Om aggraverande faktorer finns ökar risken.

Eftersom preparaten administreras intravenöst, subkutant och peroralt i både hög- och lågdos kan inte administrationssättet användas för att särskilja risken för att utveckla osteonekros.

För osteoporospatienter gäller:

- Läkare bör informera om vikten av god munhälsa och regelbunden tandvård pga. av en liten ökad risk för osteonekros. Remiss till tandvården kan skickas men undersökning och behandling görs inom det statliga tandvårdsstödet regelverk.
- Planeras redan mer omfattande tandvård med extraktioner eller annan kirurgisk behandling bör detta genomföras innan start av behandling med benspecifika läkemedel. Remiss kan skickas men patienten måste även i detta fall informeras om att det är det statliga stödet som gäller.
- Riskpatienter med samsjuklighet som dåligt reglerad diabetes trots adekvat behandling, aktiv tumörsjukdom eller höga doser systemiskt cortison bör remitteras till tandvården innan behandlingsstart. I dessa fall **kan** infektionsutredning- och behandling göras inom regionens tandvårdsstöd. Individuell bedömning får göras.

Om remissen från sjukvården är knapphändig och inte innehåller uppgifter om samsjuklighet får komplettering begäras av remissmottagaren.