

NYTT OM LEGEMIDLER

Aktuelle legemidler mot covid-19 i EU og Norge

Bortsett fra noe bruk av monoklonale antistoffer og betennelsesdempende legemidler har det vært lite bruk av legemidler mot covid-19 så langt i Norge. Det er Helsedirektoratet som sammen med Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) og helseforetakene har overordnet ansvar for å sikre forsyninger av legemidler mot covid-19. Helsedirektoratet vil gi råd om prioritering og bruk av legemidlene. Råd om bruk i helseforetakene utformes i tett kontakt med fagmiljøene på sykehusene.

Hvilke type legemidler er aktuelle?

Monoklonale antistoffer og antivirale legemidler har i studier vist å kunne redusere risikoen for utvikling av alvorlig sykdom hos personer som nylig er blitt syke og som har økt risiko for utvikling av alvorlig sykdom^(1,2,3,4). Monoklonale antistoffer gis som intravenøs infusjon, oftest på sykehus. De er godkjent for bruk til behandling av voksne og ungdom fra 12 år. Langtidsvirkende monoklonale antistoffer kan være aktuelt for personer som har nedsatt immunforsvar og derfor ikke får god effekt av vaksiner, og personer som av medisinske grunner ikke kan ta vaksine (for eksempel på grunn av allergi mot innholdsstoffer).

Betennelsesdempende legemidler kan i noen grad bedre prognosen for alvorlig syke pasienter som trenger oksygen og pustehjelp^(5,6).

Legemidler godkjent i EU og Norge, eller som europeiske legemiddelmyndigheter (EMA) har gitt råd om eventuell bruk før en markedsføringstillatelse (MT):

Monoklonale antistoffer til bruk tidlig i sykdomsforløpet:

Casirivimab og imdevimab (Ronapreve). Godkjent i EU/Norge 12.11.21.

Regdanvimab (Regkirona). Godkjent i EU/Norge 12.11.21.

Sotrovimab (Xevudy). Godkjent i EU/Norge 16.12.21.

Bamlanivimab og etesevimab. EMA ga råd om eventuell bruk før MT 05.03.21 (Firmaet har trukket søknaden om markedsføringstillatelse).

Antivirale legemidler til bruk tidlig i sykdomsforløpet:

Remdesivir (Veklury) Gis intravenøst.

Godkjent i EU for denne bruken 16.12.21.

Molnupiravir (Lagevrio) Gis som tablett. Under utredning i EU. EMA ga råd om eventuell bruk før MT 19.11.21. Norge deltar i felles-europeisk innkjøpssamarbeid med leveranse når legemidlet eventuelt blir godkjent. HOD har i tillegg inngått en nasjonal avtale og fikk levert et mindre parti i desember⁷. Helsedirektoratet har per 10. januar konkludert med at de ikke anbefaler bruk av molnupiravir⁸.

Nirmatrelvir + ritonavir (Paxlovid) Gis som tablett. Under utredning i EU. EMA ga råd om eventuell bruk før MT 19.11.21.

Antiviralt legemiddel til bruk hos alvorlig syke innlagt på sykehus:

Remdesivir (Veklury) Godkjent i EU for denne bruken 03.07.20.

Betennelsesdempende legemidler til bruk hos alvorlig syke innlagt på sykehus:

Deksametason (flere salgsnavn) EMA har gitt råd om bruk ved covid-19 18.09.20.

Tocilizumab (RoActemra) Godkjent for bruk ved covid-19 i EU 06.12.21.

Anakinra (Kineret) Godkjent for bruk ved covid-19 i EU 16.12.2.

Se oppdatert oversikt på legemiddelverket.no/covid-19-legemidler.

Det har vært noe bruk av monoklonale antistoffer (som Ronapreve og Xevudy) og betennelsesdempende legemidler (som deksametason og RoActemra). Det har vært lite eller ingen bruk av remdesivir (Veklury).

Bortsett fra at enkelte leger har forskrevet det uregistrerte legemidlet favipiravir, har så godt som all bruk av legemidler mot covid-19 skjedd på sykehus i Norge. Det er helseforetakene som har totaloversikten og ansvaret for bruken av disse legemidlene.



10 dagers gyldighet på antibiotikareseptor

Som et virkemiddel for å oppnå lavere forbruk av antibiotika i helsetjenesten, ble 10 dagers gyldighet på hvite resepter innført i 2018. Fra 1. februar 2022 vil legen enklere kunne etterleve denne regelen med tilrettelagt funksjonalitet i forskrivnings- og ekspedisjonsstøtte (FEST) og i legenes journalsystemer (EPJ).

Blå resept

Antibiotika på blå resept har fremdeles ett års gyldighet. Dette gjelder også eventuelle resepter på papir.

Fra 1. februar vil både FEST og EPJ være tilrettelagt for forskrivning med 10 dagers gyldighet. I EPJ skal gyldighetstiden kunne overstyres.

Informer pasienten

Det er viktig å merke seg at antibiotikareseptor vil forsvinne fra reseptformidleren allerede på dag 11 hvis gyldighetstid ikke er overstyrt. Pasienter må få informasjon om dette.

Sørg for å ha riktig versjon av EPJ og FEST. Spørsmål kan rettes til egen EPJ-leverandør.

Referanser:

- [1. https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/xevudy](https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/xevudy)
- [2. https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/regkirona](https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/regkirona)
- [3. https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/ronapreve](https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/ronapreve)
- [4. https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/veklury](https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/veklury)
- [5. https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/kineret](https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/kineret)
- [6. https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/roactemra](https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/roactemra)
- [7. https://www.regjeringen.no/no/aktuelt/norge-har-inngatt-avtale-om-tidlig-tilgang-til-legemidler-mot-covid-19/id2892241/](https://www.regjeringen.no/no/aktuelt/norge-har-inngatt-avtale-om-tidlig-tilgang-til-legemidler-mot-covid-19/id2892241/)
- [8. https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/koronavirus/vaksiner-smittevernustyr-og-legemidler/medikamentell-behandling-av-covid-19#bruk-av-molnupiravir](https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/koronavirus/vaksiner-smittevernustyr-og-legemidler/medikamentell-behandling-av-covid-19#bruk-av-molnupiravir)