

▼ Dette påmindelseskort indeholder vigtige sikkerhedsoplysninger, som du skal vide før og under behandling med denosumab (Jubbonti).

Lægen har anbefalet, at du får denosumab (Jubbonti), som bruges til at behandle osteoporose (knogleskørhed) og knogletab. Disse sygdomme betyder, at skelettet bliver tyndere og svagere, så det nemmere kan knække.

En sjælden bivirkning kaldet osteonekrose i kæben (ONJ) (skade på knoglerne i kæben) er blevet rapporteret hos meget få patienter, der har fået denosumab for osteoporose (kan ramme op til 1 ud af 1.000 personer). ONJ kan også forekomme efter endt behandling.

Det er vigtigt at undgå at få ONJ. Dette kan være en smertefuld tilstand, som kan være svær at behandle. For at reducere risikoen for at udvikle ONJ bør du tage nogle forholdsregler.

Inden behandlingen påbegyndes:

Fortæl det til din læge/sygeplejerske (sundhedspersonale), hvis du har problemer med din mund eller tænderne.

Din læge kan bede dig om at få et tandeftersyn, hvis du:

- tidligere er blevet behandlet med et andet lægemiddel, som er et bisfosfonat
- tager medicin kaldet kortikosteroider (såsom prednisolon eller dexamethason)
- ryger
- har kræft
- ikke har været til kontrol hos tandlægen i lang tid
- har problemer med din mund eller tænder

Under behandlingen:

- Du bør opretholde en god mundhygiejne og få rutinemæssige tandeftersyn. Hvis du bruger tandproteser, skal du sørge for, at de sidder ordentligt.
- Hvis du er under tandbehandling eller skal til en tandoperation (f.eks. tandudtrækning), skal du informere din læge og fortælle tandlægen, at du er i behandling med denosumab.
- Kontakt straks din læge og tandlæge med det samme, hvis du oplever problemer med din mund eller tænder, såsom løse tænder, smerter eller hævelse, eller sår, der ikke heler eller siver pus (væske), da disse kan være tegn på osteonekrose i kæben.

Læs indlægssedlen, der følger med lægemidlet, for yderligere information.