

Behandling med PCSK9-hämmare

Bakgrund

De nya proprotein convertase subtilisin/kexin type 9 (PCSK9)-hämmarna är en ny behandlingsmetod för att sänka lipidnivåer. Alirokumab (Praluent®) och evolocumab (Repatha®) är monoklonala immunoglobulina antikroppar som binder till cirkulerande proteaset PCSK9, vilket leder till att PCSK9 hindras från att binda till LDL-receptorerna på levercellernas yta. Nedbrytningen av LDL-receptorer hindras, och antalet receptorer som kan binda till LDL ökar, vilket ökar leverns upptag av LDL från blodet och blodkoncentrationen av LDL minskar.

Repatha® prövades i FOURIER-studien, där patienter med tidigare kardiovaskulär sjukdom randomiserades till Repatha® eller placebo, och som visade en signifikant minskad total förekomst av olika hjärt-kärlhändelser, som tillägg till pågående statinbehandling.

Praluent® prövades i ODYSSEY-studien, där patienter med nyligen genomgången hjärtinfarkt (1-12 mån) randomiserades till Praluent® eller placebo (tillägg till statin), och som visade en signifikant minskning i kardiovaskulära events, som tillägg till pågående statinbehandling.

Vårdnivå och remiss

Insättning och uppföljning av PCSK9-hämmare skall ske på kardiologmottagningen på respektive sjukhus, dit remiss på aktuella patienter skall skickas.

Indikation

För närvarande är följande patientgrupper aktuella för PCSK9-hämmare:

- patienter med diagnostiserad aterosklerotisk hjärt- och kärlsjukdom som trots optimerad lipidsänkande behandling med statin och ezetimib har kvarvarande LDL-kolesterol på 2,5 mmol/l eller högre
- patienter med diagnostiserad heterozygot familjär hyperkolesterolemi som trots optimerad lipidsänkande behandling har kvarvarande LDL-kolesterol på 3,0 mmol/l eller högre
- patienter med diagnostiserad homozygot familjär hyperkolesterolemi.

Enligt NT-rådet är Repatha förstahandsvalet, eftersom det är det mest kostnadseffektiva alternativet av PCSK9-hämmarna. När det finns medicinska skäl att inte använda Repatha kan Praluent vara ett alternativ.

Dosering

- Repatha®: 140 mg varannan vecka, eller 420 mg en gång/månade
- Praluent®: 75 mg eller 150 mg varannan vecka, eller 300 mg en gång/månad

Instruktion om administrering och hantering av läkemedel sker via utbildad sjuksköterska. Första injektionen sker på hjärtmottagningen under uppsyn. Därefter injicerar patienten sig själv i hemmet.

Biverkningar

Vanliga biverkningar är reaktioner vid injektionsstället. Biverkningar som också kan uppstå är led- och muskelvärk, huvudvärk, övre luftvägsinfektioner och influensa.

Uppföljning

Uppföljning av PCSK9-hämmarbehandlingen inklusive lipidanalyser sker via kardiologmottagningen, Ryhov.