

Rekommendation vid behandling av patienter med antiresorptiv medicinering inom allmäntandvården

Gäller för: Folktandvården Värmland

Bakgrund

Antiangiogen (Proteintyrosinkinashämmare) och **antiresorptiva** (bisfosfonat, Denosumab) läkemedel kan inducera MRONJ (medication related osteonecrosis of the jaw). Det finns antiresorptiv behandling på osteoporos- eller cancerindikation. Detta har stor betydelse vad det gäller riskbedömningen.

Hos antiangiogen läkemedel (tex. Glivec) och RANK ligand-inhibitorer (tex. Prolia, Xgeva) finns ingen bra konsensus, därför hänvisas till Käkkirurgen för en konsultation via telefon alternativt remiss.

Även bisfosfonatrekommendationerna är omtvistade och det finns inga internationella riktlinjer.

Våra rekommendationer baseras på de internationella rekommendationer som finns samt vår erfarenhet.

Riskbedömning

Låg risk:

- Primär osteoporos, frisk för övrigt
- Bisfosfonat peroralt (Fosamax, Alendronat)
- Bisfosfonat intravenös (Zometa) 1x årligen (extraktioner sker då helst nära nästa injektion)
- Subkutan injektion (Prolia) 2x årligen

Ökad risk:

- Antiresorptiv behandling (Prolia, Zometa, Alendronat) > 4år.
- Tillkommande medicinsk behandling som påverkar benmetabolism, som till exempel Kortison eller Metotrexat.
- Adjuvant behandling hos cancerpatienter, risken dock ännu oklar.

Hög risk:

- Cancerpatienter.
- Bisfosfonat (Zometa) Intravenös flera gånger årligen.
- Subkutan injektion (XGeva) flera gånger årligen.
- MRONJ i anamnesen.

Handläggning

Osteoporospatient

- Extraktion kan genomföras på hemmaplan.
- Extraktion direkt i anslutning av Denosumab- eller Zolendronatinjektion bör undvikas.
- Antibiotikabehandling kan vara rimlig i fall där infektion är anledningen för extraktion.
- Skonsam extraktion, munsköljning med 0,12 % Klorhexidin under läkningsperioden.
- Bedömning sker alltid på individnivå.
- Konsultation av Käkkirurgen om man har funderingar.
- Konsultation av Käkkirurgen om ingen läkning konstaterats 4 veckor postoperativt.

Osteoporospatient med riskfaktorer

- Konsultation Käkkirurgen, gärna telefonledes.
- Vid behov remiss till Käkkirurgen.

Cancerpatient, Intravenös antiresorptiva läkemedel X gånger årligen, MRONJ

- Remiss till Käkkirurgen.

Manifest MRONJ

- Remiss till Käkkirurgen.

Dokumentet är utarbetat av: Malin Sjödahl Skantz, Sandro Halbritter