

Denosumab (Stoboclo, Prolia) (*Prolia*)

OBS!

Efter patentutgång på Prolia skall endast upphandlad denosumab (biosimilar) rekvireras. from 1 april 2026 är Stoboclo 60 mg upphandlat- tom sista mars 2027.

Till sköterska: Utbyte noteras i flik: Administrera vid utdelningstillfället- det innebär att en gällande ordination på Prolia ej behöver ändras då administreringen av utbytbart (denosumab) Stoboclo 60 mg noteras.

(Utbytbarhet gäller biosimilarer med denosumab 60 mg i förfylld spruta)

Bakgrund

Behandling mot osteoporos med 60 mg denosumab ges som subkutan injektion i singeldos en gång var 6:e månad i låret, buken eller överarmen.

Vid njursvikt (GFR <35 ml/min) ersätter preparatet bisfosfonat när indikation för benspecifik behandling föreligger. Denosumab ska inte ges vid tendens till hypokalcemi.

Stabil normal kalciumnivå ska säkerställas före varje given dos av denosumab. Patienter med malnutrition (t ex efter gastric bypass), hypoparatyreos eller njursvikt med GFR <30 ml/min löper särskild risk att utveckla livshotande hypokalcemi. Kalciumkontroll 1 vecka efter injektionen är obligatorisk hos dessa patienter. Någon dosjustering krävs ej vid nedsatt njurfunktion. Personer som erhåller dialys (eller har annan pågående behandling via njurmedicin) ska bedömas och behandlas av nefrologen.

[Rekommenderade läkemedel 2026-2027](#) Endokrinologi/Osteoporos.

Innehållsförteckning

Bakgrund	1
1 Förberedelser inför injektion	2
1.1 Läkarens ansvar	2
1.2 Distriktsköterskans ansvar	2
2 Uppföljning	2
3 Nyckelord	2



1 Förberedelser inför injektion

1.1 Läkarens ansvar

- Läs "Rekommenderade läkemedel" för utförlig information.
- Kontrollera eGFR- krea, P-calcium(= Cakorr-r). Dosjustering krävs dock ej vid nedsatt GFR. För ytterligare detaljer – se FASS.
- Kontrollera att patienten har adekvata doser av kalcium och D-vitamin insatt innan injektionen.
- Ordinera i läkemedelslista: sök denosumab/prolia och ändra färdiga mallen till administreras på enhet. (mallen anger upphandlad denosumab 60mg i förfylld spruta)
- Meddela ansvarig distriktssköterska.
- Skriv anteckning om behandlingstid/antal injektioner (var 6:e månad tills vidare) samt om ny bentäthetsmätning ska göras.
- Vid allvarlig hypokalcemi efter injektion – konsultera njurmedicinare.

OBS! [Patientinformationsblad](#) skickas av sjuksköterska tillsammans med kallelsen

1.2 Distriktssköterskans ansvar

Kontrollera att provsvar för P-calcium och eGFR(krea) finns, att kalcium och albumin ligger inom referensvärdena. Konsultera annars läkare.

Ev utbyte av denosumab noteras i flik Administrera vid utdelningstillfället.

Om Prolia är ordinerat så anger man i denna flik administrerat denosumab 60 mg (Stoboclo 60 mg)

Information till patienten efter injektionen:

1. Dubblera intaget av kalcium och vitamin D i två veckor efter injektion och sedan fortsätta med ordinarie dos fram till nästa injektion.
Tar patienten förskrivna kalcium och D-vitamin tabletter?
2. Beskriv de vanligaste biverkningar som kan uppträda efter injektionen:
- *smärta i muskler och leder eller smärta i armar och ben.*
- *I mindre vanliga fall hudinfektioner.*
3. Informera patienten om att biverkningar som uppträder i anslutning till injektionen kan behandlas med receptfritt paracetamol.
4. Informera patienten att det är viktigt att ägna sig åt lämplig fysisk aktivitet, äta nyttigt samt avstå från rökning.
5. Informera patienten om att det är dags för nästa dos om 6 månader.
6. Efter varje injektion beställa uppföljande prov (P-Calcium) som tas 1 vecka efter given injektion. Gör en administrativ bokning till ansvarig läkare (eller kollega vid frånvaro) dagen efter för kontroll av provsvar.

2 Uppföljning

Patienten kallas av ansvarig sjuksköterska/distriktssköterska som sköter väntelista.

3 Nyckelord

Prolia, Osteoporos, Denosumab, benskörhet