



Information angående osteonekros i käkbenet till dig som ska behandlas med bisfosfonat eller denosumab

Du har ordinerats ett läkemedel som är en benresorptionshämmare, bisfosfonat eller denosumab. Läkemedlet du fått bromsar nedbrytningen av benstommen för att minska risken för frakturer (benbrott) orsakade av benskörhet.

Läkemedlet dämpar ämnesomsättningen i benstommen vilket så småningom gör att nedbrytningen bromsas kraftigt men även benbildningen går lite långsammare. Det gör att läkningsförloppet i käkbenet blir mer långdraget om man till exempel drar ut tänder.

Sannolikt är det den viktigaste orsaken till att risken för inflammation och skada på käkbenet, så kallad osteonekros i käkbenet, ökar något efter långvarig behandling med dessa läkemedel.

Risken för osteonekros i käkbenet är låg, mindre än 1 procent, och går att förebygga genom regelbundna kontroller hos tandhygienist och tandläkare. Besök eller rådgör med din tandläkare innan du börjar behandling med osteoporosläkemedel. Informera din tandläkare om den kommande behandlingen. Kontakta alltid din tandläkare om nya besvär med tänderna eller munhålan skulle uppstå under behandlingen.

Andra viktiga åtgärder för att undvika osteonekros i käkbenet är att själv vara noggrann med munvård till exempel:

- Tandborstning två gånger per dag. Din tandläkare kan ge råd om andra åtgärder just för dig.
- Patienter som har diabetes eller behandlas med kortisonpiller ska vara extra noga med vården av tänderna.
- Illa passande löständer och bryggor ska justeras så att de inte skadar slemhinnorna.

Vinsten med att minska risken för osteoporosfrakturer är avsevärt större än den låga risken för osteonekros när man följer ovanstående råd.

Stockholms läns läkemedelskommittés expertråd för endokrinologiska och metabola sjukdomar

2018-05-28