

Lungeavdelingen

Hjerte- lunge- og karklinikken

Postadresse:

Oslo universitetssykehus
Lungeavdelingen
Postboks 4950 Nydalen,
0424 Oslo

Besøksadresse:

Sognsvannsveien 20, Oslo
Telefon: 23070640

Utgiver:

Lungeavdelingen
Oslo universitetssykehus,
Rikshospitalet
Skrevet av: Tone Sjøheim, overlege (2020)
2. utgave
Revidert januar 2024:
Godkjent av: overlege/dr.med.: Michael Durheim



OFEV (NINTEDANIB)

PASIENTINFORMASJON

Lungeavdelingen
Rikshospitalet



OFEV (NINTEDANIB)

HVA ER OFEV OG HVORDAN VIRKER DET?

Ofev inneholder virkestoffet nintedanib og er godkjent i Norge til behandling av idiopatisk lungefibrose (IPF) hos voksne. Ofev er også godkjent til behandling av andre former for interstitiell lungesykdom (lungefibrose), i henhold til spesifikke kriterier. Medikamentet har vært brukt i Norge siden 2015 og har antifibrotiske egenskaper. Behandlingen kan ikke kurere sykdommen, men kan bremse arrdannelse i lungene og medføre at fall i lungefunksjonen går langsommere. Behandlingsmålet er å stabilisere sykdommen og du kan ikke forvente at behandlingen gjør deg bedre.

DOSERING AV OFEV

Kapslene finnes i to styrker, 100 mg og 150 mg. Vanlig startdose er 150 mg morgen og kveld (totalt 300 mg daglig). Noen pasienter klarer ikke å bruke full behandlingsdose på grunn av bivirkninger, og må redusere dosen. Kapslene må svelges hele med 1 glass vann med ca. 10-14 timers intervall og bør alltid tas i forbindelse med et måltid. Dersom du glemmer å ta en dose skal den hoppes over og neste dose skal tas som planlagt. Du bør ikke ta Ofev dersom du er allergisk mot soya eller peanøtter.

KONTAKTINFORMASJON Lungeavdelingen OUS, RIKSHOSPITALET:

Telefon fibrosesykepleier; 23 07 07 82

Lege.....



OPPFØLGING

Pasienter som er diagnostisert på Rikshospitalet vil følges opp med telefonkontakt av vår fibrosesykepleier, spesielt i oppstartsfasen og senere etter behov. Etter 2-3 måneder vil du få en kontroll hos lege på lungepoliklinikken Rikshospitalet hvor det tas lungefunksjonsmålinger, blodprøver og ev. gangtest. Oppfølging kan deretter tas på lokalsykehus hver 3-4 måned.

BLODPRØVER

Ca. 4 uker etter oppstart av behandling bør du ta blodprøver hos fastlege for kontroll av leverenzymmer. Blodprøver bør deretter tas hver 4. uke de første 6 måneder (fastlege) og senere ved planlagte kontroller. Fibrosesykepleier på Rikshospitalet vil ha kontakt og gi veiledning i oppstart av behandlingen.



BIVIRKNINGER

Som alle legemidler kan Ofev forårsake bivirkninger, men ikke alle får det. Bivirkningene er vanligvis mest uttalt i starten og avtar etter hvert.

De vanligste bivirkningene

Diare er den klart vanligste bivirkningen av Ofev, deretter kvalme/oppkast, magesmerter, nedsatt appetitt og vekttap.

Ut fra virkningsmekanisme kan Ofev medføre både økt blødningsrisiko og økt risiko for blodpropp. Den vanligst rapporterte blødningshendelsen er neseblødning. Dersom du bruker blodfortynnende medikamenter vil lungelegen vurdere om du kan starte med Ofev. Ved større planlagte kirurgiske inngrep bør Ofev seponeres 2-3 dager før inngrepet, da medikamentet kan redusere sårtilhelingen.

Kontakt lege eller fibrosesykepleier dersom du får plagsomme bivirkninger. Mange bivirkninger kan håndteres med råd og hjelp fra behandlingsteamet. Ved diare bør det gjøres et behandlingsforsøk med Imodium (Loperamid) så raskt som mulig. Ut fra alvorlighetsgrad av bivirkningene vil legen vurdere å justere dosen eller stoppe behandlingen i en periode inntil symptomene har opphørt. Endring av dose eller pause i behandlingen bør alltid skje i samarbeide med lege eller fibrosesykepleier.

Leverbivirkninger

Forhøyede leverenzymmer kan forekomme som en bivirkning av Ofev og du bør jevnlig ta blodprøver for å kontrollere dette.

Sure oppstøt?

Dersom du får sure oppstøt (refluks) bør du informere lege/fibrosesykepleier da dette kan skade lungene og bør behandles med medikamenter.



MEDIKAMENTER SOM BØR UNNGÅS

Følgende medikamenter kan øke konsentrasjonen av nintedanib og derved forsterke bivirkningene; ikke-steroide antiinflammatoriske medikamenter (NSAID, Ibux/Ibuprofen), rifampicin og erytromycin (antibiotika), ketokonazol (soppmiddel) og ciklosporin (immundempende).

Følgende medikamenter kan ved samtidig bruk redusere effekten av Ofev: fenantoin, carbamacepin (mot epilepsi) og Johannesurt (mot depresjon). Du bør helst ikke bruke disse medikamentene og legen vil finne behandlingsalternativer

Blødningstendens

Nintedanib har en lett effekt på blødningstendens. For de aller fleste pasienter har dette ingen merkbar konsekvens, men vær forsiktig hvis du samtidig bruker sterke blodfortynnende medikamenter (f.eks Marevan, apiksaban/Eliquis, rivaroxaban/Xarelto). En individuell vurdering av risiko versus gevinst gjøres av lege i slike tilfeller. Generelt er lettere blodfortynnende medikamenter (for eksempel Albyl-E) OK å bruke samtidig med nintedanib.