FOR SUNDHEDSPERSONALE

TILMELDING

Tilmelding til Lone Elgetti senest den **5. januar 2027**

lone.elgetti@ucb.com

+45 4018 8990

Invitationen overholder aftalerne vedrørende samarbejde mellem industrien og sundhedspersoner i regionerne og er inden modtagelsen godkendt af ledelserne i henhold til respektive aftaler. Behandling af personoplysninger foregår i henhold til gældende lovgivning til enhver tid. UCB har truffet forholdsregler for at undgå utilsigtet behandling af personoplysninger. Hvis du oplyser din e-mailadresse, accepterer du, at virksomheden kan kommunikere med dig via e-mail. Arrangøren videresælger ikke dine personlige oplysninger. Du har til enhver tid ret til at anmode om adgang, berigtigelse eller sletning af dine oplysninger. Arrangementet er anmeldt til ENLI inden arrangementets afholdelse. Arrangementet er efter arrangørernes opfattelse, i overensstemmelse med reglerne på området selv om arrangementet ikke på forhånd er godkendt af ENLI.

UCB Nordic A/S
Edvard Thomsens Vej 14, 7
2300 Copenhagen S,

DK-DA-2600050 Oktober 2026

INVITATION

TIL NATIONALT DXA MØDE

DXA-scanning er en hjørnesten i diagnostik og monitorering af osteoporose. På dette møde får deltagerne en opdateret og praksisorienteret gennemgang af DXA-teknologi, klinisk anvendelse, kvalitetssikring og tolkning af undersøgelser. Der sættes fokus på både teoretiske og praktiske aspekter af DXA, herunder primær og sekundær osteoporose, VFA, TBS, fejlkilder samt anvendelsen af forskellige DXA-systemer.

Mødet er målrettet læger, sygeplejersker, radiografer og sundhedspersoner som arbejder med udførelse, analyse eller vurdering af DXA-scanninger i klinisk praksis.

Dato: **27**. januar 2027 fra kl. 09.45 – 18.30
Sted: Comwell HC Andersens Hotel, Claus Bergs gade 7, 5000 Odense

Med venlig hilsen
UCB Nordic A/S

Lone Elgetti
HCP Partner Imm-Osteo DK

Tanja Kaarill
Medical Science Liaison



PROGRAM

09.15-09.45	Registrering og morgenmad
09.45-10.00	Velkommen *v/ Pia Eiken, overlæge, Ph.D, Bispebjerg & Frederiksberg Hospital*
10.00-10.30	Osteoporose og behandling *v/ Pia Eiken, overlæge, Ph.D, Bispebjerg & Frederiksberg Hospital*
10.30-11.15	Sekundær osteoporose *v/Michael Kriegbaum Skjødt, læge, Ph.D, Herlev Hospital*
11.15-11.30	**Pause**
11.30-12.10	Hvad er DXA og hvordan bruges det? *v/ Jan Abrahamsen, overlæge*
12.10 -12.40	Kvalitetssikring og harmonisering af DXA *v/Bo Zerahn, ovelæge, Herlev Hospital*
12.40-13.40	**Frokost**
13.40-13.55	Vertebral fracture assessment (VFA) *v/ Torben Harsløf, overlæge, lektor, Ph.D, Aarhus Universitetshospital*
13.55-14.10	Helkropsscanning, hvad måler den og hvornår bruges den? *v/ Finn Otto Madsen, direktør Scanex*
14.10-14.25	Hvad er status for trabekulær bone score (TBS) i Danmark? *v/ Torben Harsløf, overlæge, lektor, Ph.D, Aarhus Universitetshospital*
14.25-15.10	Lunar DXA maskinen, teknologi og anvendelse, fejlkilder og tolkning *v/ Finn Otto Madsen , direktør Scanex*
15.10-15.40	**Kaffepause**
15.40-16.25	Hologic DXA maskinen - Teknologi og anvendelse, fejlkilder og tolkning *v/ Lisbeth Hamborg, sælger og Christen Ring, serviceingeniør Tromp Medical*
16.25-16.40	**Pause**
16.40-17.10	DXA og fejlkilder, den kliniske indgangsvinkel *v/ Charlotte Tofteng, overlæge, Sjællands Universitetshospital, Køge*
17.10-18.25	Workshop *v/ Charlotte Tofteng, overlæge, Sjællands Universitetshospital, Køge*
18.25-18.40	Afslutning *v/ Pia Eiken, overlæge, Ph.D Bispebjerg & Frederiksberg Hospital*
18.40	**Middag**

EVENITY®, romosozumab, 105 mg injektionsvæske, opløsning i forfyldt pen.

Indikationer: EVENITY® er indiceret til behandling af svær osteoporose hos postmenopausale kvinder med høj risiko for fraktur. **Dosering og administration:** Behandlingen skal initieres og overvåges af speciallæger med erfaring i behandling af osteoporose. Den anbefalede dosis er 210 mg romosozumab (administreret som to subkutane injektioner hver med 105 mg) en gang om måneden i 12 måneder. Patienterne skal have passende tilskud med calcium og D-vitamin inden og under behandling. Udlever indlægsseddel og patientinformations-kort med vigtige sikkerhedsinformationer. Efter afsluttet behandling anbefales antiresorptiv behandling. Glemte doser: Hvis en dosis glemmes, skal den administreres, så snart det er muligt. Herefter bør den næste dosis ikke gives før tidligst en måned efter den sidste dosis. Særlige populationer: *Ældre:* Ingen dosisjustering. *Nedsat nyrefunktion:* Ingen dosisjustering. Serumcalcium bør overvåges hos patienter med svært nedsat nyrefunktion eller patienter, som får dialysebehandling. *Nedsat leverfunktion:* Der er ikke udført kliniske studier vedrørende dette. *Pædiatrisk population:* Der foreligger ingen data. Administration: Dosen på 210 mg gives som 2 subkutane injektioner i maven, låret eller overarmen. Den anden injektion skal gives umiddelbart efter den første, men på et andet injektionssted. **Kontraindikationer:** Overfølsomhed over for det aktive stof eller hjælpestofferne, hypocalcæmi og tilfælde af myokardieinfarkt eller apopleksi i anamnesen. **Særlige advarsler og forsigtighedsregler:** Myokardieinfarkt eller apopleksi: En stigning i alvorlige kardiovaskulære hændelser (myokardieinfarkt og apopleksi) er blevet observeret i randomiserede kontrollerede studier. Når det skal afgøres, om romosozumab skal anvendes hos den enkelte patient, skal risikoen for fraktur i det følgende år samt kardiovaskulære risikofaktorer overvejes. Romosozumab bør kun anvendes, hvis læge og patienten er enige om, at fordelen opvejer risikoen. Hvis en patient får myokardieinfarkt eller apopleksi under behandlingen, skal behandling seponeres. Hypocalcæmi: Forbigående hypocalcæmi er blevet observeret ved brug af romosozumab. Hypocalcæmi bør korrigeres inden initiering af behandlingen med romosozumab, og patienterne skal overvåges for tegn og symptomer på hypocalcæmi. Ved tegn på hypocalcæmi, under behandlingen, skal calciumniveauet måles. Overfølsomhed: Klinisk signifikante overfølsomhedsreaktioner, inklusive angioødem, erythema multiforme og urticaria forekom hos romosozumabgruppen i kliniske studier. Hvis der forekommer en anafylaktisk eller anden klinisk signifikant allergisk reaktion, skal passende behandling indledes og romosozumab seponeres. Osteonekrose af kæben: Der er blevet rapporteret sjældne tilfælde af osteonekrose af kæben hos patienter, som får romosozumab. Alle patienter bør opfordres til at opretholde en god mundhygiejne, gå til regelmæssige tandeftersyn og til straks at indberette eventuelle orale symptomer. Patienter, som udvikler eller formodes at have osteonekrose af kæben under behandling med romosozumab, bør behandles af en tandlæge eller tandkirurg med erfaring i osteonekrose af kæben. Midlertidig seponering af behandlingen med romosozumab bør overvejes, indtil tilstanden er afhjulpet, og bidragende risikofaktorer så vidt muligt er mindsket. Atypiske femurfrakturer: Der er blevet rapporteret sjældne tilfælde af atypiske lavenergi- eller lavtraumefrakturer i femurskaftet, hvilket kan forekomme spontant. Det bør overvejes, om en patient, som får nye eller usædvanlige smerter i lår, hofte eller lyske, kan have en atypisk fraktur og patienten bør evalueres for at udelukke en ufuldstændig femurfraktur. Seponering af romosozumab bør overvejes baseret på en individuel benefit/risk-vurdering. Natriumindhold: Dette lægemiddel indeholder mindre end 1 mmol (23 mg) natrium pr. dosis, dvs. det er i det væsentlige natriumfrit. **Interaktioner:** Der er ikke udført interaktionsstudier. Der forventes ingen farmakokinetiske lægemiddelinteraktioner med romosozumab. **Fertilitet, graviditet og amning:** Romosozumab er ikke indiceret til fertile kvinder, gravide eller ammende kvinder. **Virkning på evnen til at føre motorkøretøj og betjene maskiner:** Romosozumab påvirker ikke eller kun i ubetydelig grad evnen til at føre motorkøretøj og betjene maskiner. **Bivirkninger:** Meget almindelig (≥ 1/10): Nasopharyngitis, artralgi. Almindelig (≥ 1/100 til< 1/10): Sinusitis, overfølsomhed, udslæt, dermatitis, hovedpine, nakkesmerter, muskelspasmer, reaktioner på injektionsstedet. Ikke almindelig (≥ 1/1.000 til < 1/100): Urticaria, hypocalcæmi, apopleksi, katarakt, myokardieinfarkt. Sjælden (≥ 1/10.000 til < 1/1.000): Angioødem, erythema multiforme. **Overdosering:** Der er ingen erfaring med overdosering i kliniske studier. Der er ingen kendt antidot mod romosozumab eller en specifik behandling for overdosering. I tilfælde af overdosering anbefales nøje overvågning og passende behandling. **Pakning:** 2 fyldte penne. For dagsaktuel pris se venligst www.medicinpriser.dk **Udlevering:** BEGR **Indehaver af markedsføringstilladelsen:** UCB Pharma S.A. **Dansk repræsentant:** UCB Nordic A/S, Edvard Thomsens Vej 14, 2300 København S. **Forkortet og omskrevet i forhold til det af EMA godkendte produktresumé af maj 2025 der kan rekvireres vederlagsfrit fra UCB Nordic A/S, Edvard Thomsens Vej 14, 2300 København S.** Opdateret maj 2025.