

May
31st
2022

INVITASJON

Nordic Migraine Meeting

Migraine Prevention

**More than 3 years clinical
experience with CGRP mAbs**

Delta på møtet face to face i:



Eller bli med via lenke til streaming!

Møtet har som mål å fortsette å fremme kunnskap innen migreneforebygging og dele kliniske erfaringer. Agendaen er laget i samarbeid med hodepinespesialister. Novartis inviterer nevrologer og andre spesialister og sykepleiere med interesse for migrene.

Velkommen til registrering!

Dato: Tirsdag 31. mai 2022
Tid: 16.00-20.00 CET
Sted: **Hotel Continental, Oslo**
Stortingsgata 24/26, 0117 Oslo

**Eller motta en lenke til
streaming av møtet**

Registration: <https://bit.ly/360TGEJ>
or QR-code



Etter registrering vil du motta en bekreftelsesmail.
Hvis du skal delta virtuelt, vil du motta en lenke til møtet noen dager før møtedatoen 31. mai. Antall deltakere på stedet er begrenset og oppgis etter påmeldingsdato.

Om du har spørsmål, vennligst kontakt

Gunnar Fredriksen
Key Account Manager Migraine
Mobile: +47 907 54 331
gunnar.fredriksen@novartis.com

Roger Lund Jensen
Key Account Manager MS
Mobile: +47 409 21 899
roger.lund_jensen@novartis.com

Velkommen!

Novartis Nordic Migraine Team

Migraine Prevention

More than 3 years clinical experience with CGRP mAbs

Program

16.00 Velkommen og registrering, lett servering

*Moderator: Anne Christine Poole, allmennlege og daglig leder
og medisinsk faglig ansvarlig ved Oslo Hodepinesenter.*

STREAMING SESSION in english from Stockholm

16.40 Welcome to Nordic Streaming session, Novartis

*Moderator: Anna Sundholm, MD, PhD, ME Neurology,
Karolinska University Hospital*

16.45 **Long-term efficacy and safety of erenumab in migraine prevention**

Results from a 5-year clinical trial

*Messoud Ashina, Professor of Neurology, Department of Neurology,
Danish Headache Center*

17.15 **Migraine patients in occupational health care** – Finnish experience

*Markku Nissilä, Neurologist, Director, Chief Physician
Terveystalo biobank and clinical trials*

17.45 **P A U S E**

18.00 **Hormonal influences in migraine**

Interactions of oestrogen, oxytocin and CGRP

*Lars Edvinsson, Professor of Internal Medicine at Lund University,
Professor in Clinical Pharmacology at Copenhagen University*

18.30 **Modulating (tuning) difficult-to-treat migraine with CGRP
monoclonal antibodies** – a personal view

*Karl Bjørnar Alstadhaug, Consultant neurologist at Nordland Hospital and
Professor at the Clinical Institute of Medicine, The Arctic University of Norway*

LOCAL SESSION

19.00 Sammendrag og spørsmål

v/Anne Christine Poole

19.10 Mer enn 3 års klinisk erfaring med CGRP mAbs

v/Anne Christine Poole

19.40 CovaxHEAD studien - Hvor står vi idag?

*v/Anne Hege Aamodt, Overlege ph.d., Nevrologisk avdeling,
Oslo universitetssykehus*

20.15 Middag for deltakere

Ved å melde meg på dette arrangementet erklærer jeg at reglene som gjelder min arbeidsplass er fulgt og at tillatelse er innhentet fra arbeidsgiver. Hvis jeg er ansatt ved et helseforetak bekrefter jeg at arbeidsgiver/jeg skal dekke hele reise- og oppholdskostnaden knyttet til arrangementet og jeg bestiller reise og overnatting selv.

Novartis er medlem av Legemiddelindustriforeningen (LMI) og våre møter avholdes i samsvar med offentlige lover og forskrifter, Bransjeregulene samt i samsvar med avtaler om samhandling mellom LMI har inngått med Den norske legeforening, Norges Farmaceutiske Forening, Norsk Sykepleierforbund og De regionale helseforetakene. Samhandling mellom helsepersonell og legemiddelindustri skal skje i former og på måter som verken skaper avhengighetsforhold eller er egnet til å så tvil om dette forhold. All samhandling skal være preget av ryddighet, åpenhet og skriftlighet. For bedre å kunne gi relevant medisinsk informasjon til helsepersonell har Novartis, eller andre firmaer som arbeider på vegne av oss, utarbeidet arbeidsregistre med kontaktinformasjon på helsepersonell. Behandling av personopplysninger skjer etter den til enhver tid gjeldende lovgivning. Vårt firma har tatt forholdsregler for å unngå utilsiktet behandling av personopplysninger. Oppgir du din e-postadresse samtykker du til at firmaet kommuniserer med deg på e-post. Novartis viderefører ikke dine personopplysninger. Du har når som helst rett til å få utlevert opplysninger som er registrert om deg, få dataene slettet, eller reservere deg mot å være registrert. Novartis Norge kan kontaktes på telefon 23 05 20 00.

Arrangør dekker møtekostnader, tilretteleggelseskostnader, foredragsholdere og andre honorar, undervisningsmaterie, samt måltider knyttet til det faglige arrangementet etter gjeldende satser. Arbeidsgiver/helseforetak/helsepersonell må selv dekke reise- og oppholdskostnader knyttet til arrangement av typen som beskrevet i denne invitasjonen. Unntak fra dette er advisory boards og investigatormøter hvor arrangør også dekker reise- og oppholdskostnader. Vårt firma ønsker å bidra til at de regler og prosedyrer for egenbetaling som gjelder for helseforetak blir fulgt.

Ved digital deltakelse; Elektronisk tilgang til møtet er gratis. Arrangør dekker alle kostnader ved møtet.

▼Aimovig® "Novartis" Migrenemiddel, CGRP-hemmer.

ATC-nr.: N02C X07

INJEKSJONS/VÆSKE, oppløsning i ferdigfylt penn 70 mg og 140 mg: Hver ferdigfylte penn inneeh.: Erenumab 70 mg, resp. 140 mg, sukrose, polysorbat 80, natriumhydroksid, eddiksyre, vann til injeksjonsvæsker. Indikasjoner Profylakse mot migrene hos voksne som har minst 4 migrenedager hver måned. Dosering Mht. sporbarhet skal preparatnavn og batchnr. noteres i pasientjournalen. Behandling bør initieres av lege med erfaring i diagnostisering og behandling av migrene. Voksne: Anbefalt dose er 70 mg hver 4. uke. Noen pasienter kan ha bedre effekt av 140 mg (enten som 1 s.c. injeksjon à 140 mg eller som 2 s.c. injeksjoner à 70 mg) hver 4. uke. Klinisk effekt oppnås oftest etter 3 måneder. Ved manglende respons etter 3 måneder bør behandlingsavbrudd vurderes. Evaluer deretter behovet for å fortsette behandlingen regelmessig. Spesielle pasientgrupper:Nedsatt leverfunksjon: Dosejustering ikke nødvendig. Nedsatt nyrefunksjon: Dosejustering ikke nødvendig ved lett til moderat nedsatt nyrefunksjon. Barn og ungdom <18 år: Sikkerhet og effekt ikke fastslått, ingen data. Eldre ≥65 år: Dosejustering ikke nødvendig. Tilberedning/Håndtering:Se pakningsvedlegg. Til engangsbruk. Skal ikke ristes. Bør være i romtemperatur (<25°C) i minst 30 minutter før injeksjon for å unngå ubehag på injeksjonsstedet. Skal ikke varmes opp ved bruk av varmekilder som varmt vann eller mikrobølgeovn. Bør beskyttes mot direkte sollys. Sjekk visuelt for bruk. Skal ikke injiseres hvis uklar, tydelig gul eller inneholder flak eller partikler. Blandbarhet: Skal ikke blandes med andre legemidler pga. manglende data. Administrering:Injiseres s.c., se bruksanvisning i pakningsvedlegget. Beregnet for selvadministrering av pasienten etter tilstrekkelig opplæring. Kan også injiseres av en annen person med tilstrekkelig opplæring. Injiseres i abdomen, låret eller i ytre del av overarmen (skal kun brukes hvis injeksjonen settes av en annen enn pasienten). Injiser hele innholdet. Injeksjonsstedene skal byttes på, og skal ikke settes i områder hvor huden er øm, har blåmerker, er rød eller hard. Kontraindikasjoner Overfølsomhet for innholdsstoffene. Forsiktighetsregler Hjerne/kar: Sikkerhetsdata mangler ved enkelte alvorlige kardiovaskulære sykdommer (pasienter med preeksisterende hjerteinfarkt, slag, TIA, ustabil angina, koronar bypass-operasjon eller andre revaskuleringsprosedyrer innenfor 12 måneder), se SPC for ytterligere informasjon. Overfølsomhetsreaksjoner: Alvorlige overfølsomhetsreaksjoner, inkl. utslett, angioødem og anafylaktiske reaksjoner, er sett. Kan inntruffe i løpet av få minutter, men også >1 uke etter behandling. Pasienten skal derfor advares om symptomer på overfølsomhetsreaksjoner. Ved kraftig/alvorlig overfølsomhetsreaksjon skal egnet behandling startes og erenumabbehandlingen avbrytes. Forstoppelse: Vanligvis av mild eller moderat intensitet. Går i de fleste tilfeller over innen 3 måneder. Forstoppelse med alvorlige komplikasjoner er rapportert, inkl. tilfeller der sykehusinnleggelse og kirurgi var nødvendig. Forstoppelse i anamnesen eller samtidig bruk av legemidler som nedsetter gastrointestinal motilitet, kan øke risikoen for mer alvorlig forstoppelse og komplikasjoner. Pasienten bør advares om risikoen for forstoppelse og rådes til å oppsøke lege hvis forstoppelsen ikke går over eller blir verre. Ved alvorlig forstoppelse bør pasienten umiddelbart oppsøke lege. Forstoppelse bør håndteres raskt som klinisk hensiktsmessig, og ved alvorlig forstoppelse bør seponering av behandlingen vurderes. Lateks-overfølsomhet: Avgabar kanylehette inneholder lateks og kan gi allergisk reaksjon hos følsomme personer. Bilkjøring og bruk av maskiner: Ingen/ubetydelig påvirkning på evnen til å kjøre bil eller bruke maskiner. Interaksjoner Det er ikke forventet effekt av eksponering for samtidig administrerte legemidler basert på metabolske veier til monoklonale antistoffer. Ingen interaksjon med orale prevensjonsmidler (etinyl/østradiol/norgestim) eller sumatriptan er sett. Graviditet, amning og fertilitet Graviditet:Begrensede data. Dyrestudier viser ingen direkte eller indirekte skadelige reproduksjonseffekter. Det anbefales som et forsiktighetsiltak å unngå bruk under graviditet. Amning:Overgang i morsmelk er ukjent. Human IgG utskilles i morsmelk i løpet av de første dagene etter fødselen, og avtar til lave nivåer kort tid etterpå. Risiko for spedbarnet kan derfor ikke utelukkes i denne korte perioden. Bruk av erenumab kan deretter vurderes under amming hvis klinisk nødvendig. Fertilitet:Dyrestudier viser ingen effekt på fertilitet. **Bivirkninger:** Frekvensintervaller: Svært vanlige (≥1/10), vanlige (≥1/100 til <1/10), mindre vanlige (≥1/1000 til <1/100), sjeldne (≥1/10 000 til <1/1000), svært sjeldne (<1/10 000) og ukjent frekvens.

Gastrointestinale

Vanlige	Forstoppelse
Ukjent frekvens	Sår i munnen (inkl. stomatitt og orale slimhinneblømer)
Generelle	
Vanlige	Reaksjoner på injeksjonsstedet (inkl. lokaliserte smerter, erytem og kløe (milde og oftest forbigående))
Hud	
Vanlige	Kløe (inkl. generalisert kløe og kløende utslett)
Ukjent frekvens	Alopeci, utslett (inkl. papuløst utslett, eksfoliativt utslett, erytematøst utslett, urticaria og blømer)
Immunsystemet	
Vanlige	Overfølsomhetsreaksjoner (inkl. anafylaktisk reaksjon, angioødem, utslett, hevelse/ødem og urticaria)

Overdosering/Forgiftning: Tilfeller av overdosering er ikke sett. Doser opp til 280 mg gitt s.c. har ikke medført tegn på dosebegrensede toksisitet. Behandling:Symptomatisk behandling og støttende tiltak gis etter behov. Egenskaper Klassifisering:Monoklonalt humant antistoff (IgG2). Virkningsmekanisme:Potent og spesifikk kompetitor til kalsitonin-genrelatert peptid (CGRP), og inhiberer CGRPs virkning på CGRP-reseptorer. CGRP er et neuropeptid som modulerer nociceptiv signalering og en vasodilator assosiert til migrenens patofysiologi. Absorpsjon:Cmax nås 4-6 dager etter enkeltdose. Biotilgjengelighet: 82%. Fordeling:Vd etter 140 mg gitt i.v.: 3,85 liter. Halveringstid:28 dager. Metabolisme:Ved høye konsentrasjoner (doseringsperiode): Hovedsakelig via en ikke-spesifikk proteolytisk vei. Ved lave konsentrasjoner: Hovedsakelig via metningsbinding til CGRP-reseptorer. Oppbevaring og holdbarhet Oppbevares i kjøleskap (2-8°C) og i originalemballasen for å beskytte mot lys. Skal ikke fryses. Etter fjerning fra kjøleskap skal preparatet brukes innen 14 dager, dersom oppbevart i romtemperatur (opptil 25°C), eller kasseres. Ved oppbevaring ved høyere temperatur over lengre tid bør det kasseres. Pakninger og priser: 70 mg: 1 ml (ferdigfylt penn) varenr. 568054, kr 5347,80. 140 mg: 1 ml (ferdigfylt penn) varenr. 189312, kr 5347,80. **Sist endret:** 15.07.2021 Basert på SPC godkjent av SLV/EMA: 06.05.2021

Novartis Norge AS

PB. 4284, Nydalen, 0401 OSLO
+47 23 05 20 00 - www.novartis.no