

VAZKEPA (IKOSAPENTETYL) – GODKÄNT I SVERIGE SEN 26 MARS 2021<sup>1</sup>

# HUR KAN VAZKEPA® MINSKA DEN KARDIOVASKULÄRA RISKEN FÖR DINA PATIENTER?

VAZKEPA®  
finns med i  
ESC Guidelines  
2025<sup>2</sup>

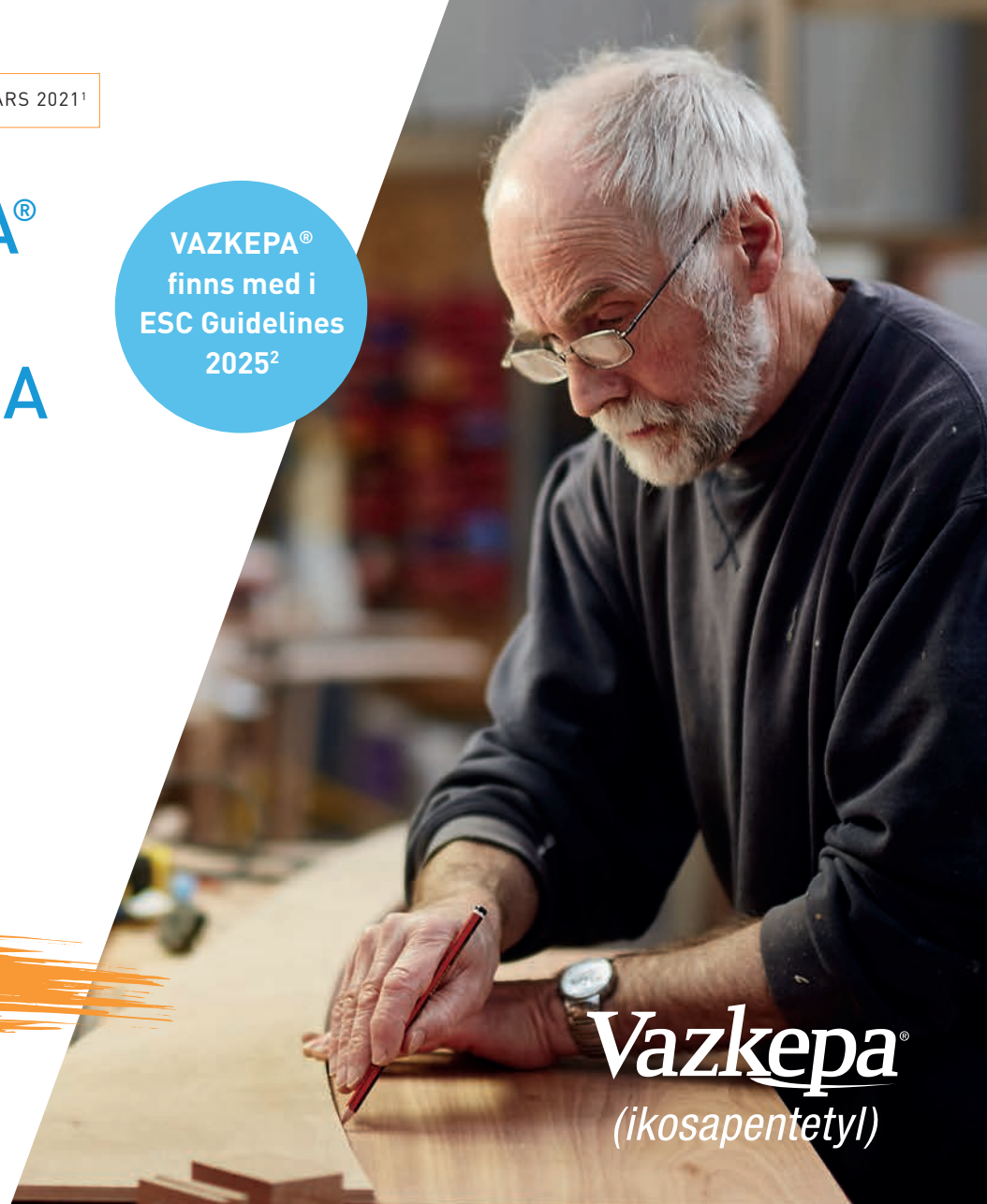
VAZKEPA är avsett för att minska risken för kardiovaskulära händelser hos vuxna statinbehandlade patienter med hög kardiovaskulär risk och förhöjda triglycerider ( $\geq 150$  mg/dl [ $\geq 1,7$  mmol/l]) och:

- etablerad kardiovaskulär sjukdom eller
- diabetes och åtminstone ytterligare en kardiovaskulär riskfaktor.<sup>3</sup>

INGÅR I HÖGKOSTNADSSKYDDET  
MED BEGRÄNSAD SUBVENTION\*

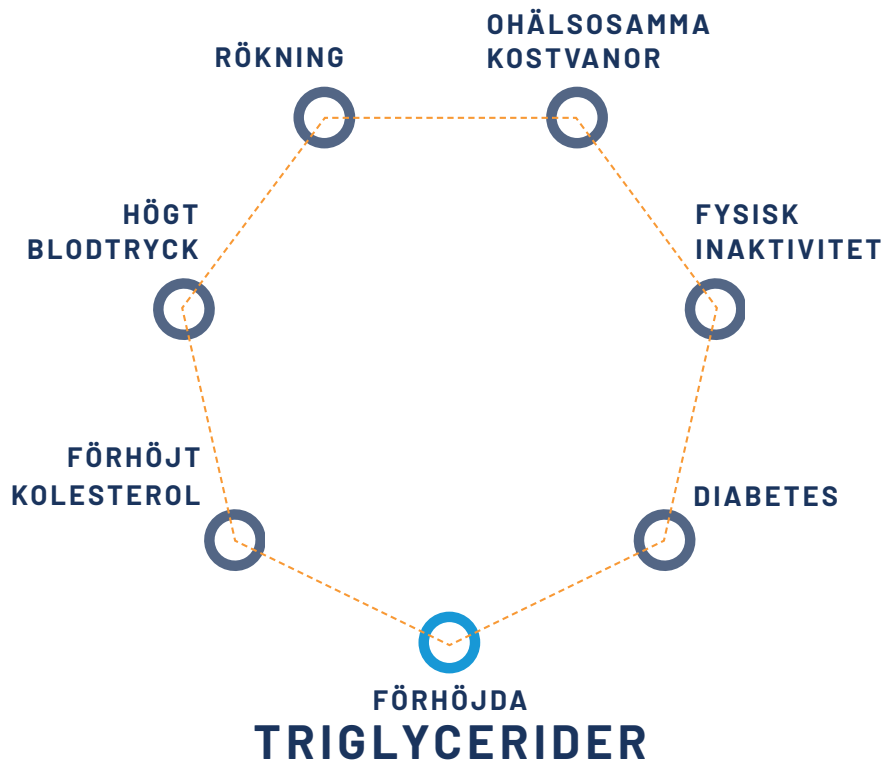
\* Subventioneras endast för behandling av statinbehandlade patienter med förhöjda triglycerider ( $\geq 150$  mg/dl [ $\geq 1,7$  mmol/l]) och etablerad kardiovaskulär sjukdom.<sup>4</sup>

**Vazkepa**®  
(ikosapentetyl)



**KARDIOVASKULÄR DÖD OCH  
ÅTERSTÅENDE RISK ÄR FORTFARANDE  
ETT STORT PROBLEM<sup>5</sup>**





Trots standardbehandling inklusive statiner riskerar 1 av 3 kardiovaskulära högriskpatienter ändå att drabbas av en ny stroke, hjärtinfarkt eller annan allvarlig hjärt-kärlhändelse inom 7 år.<sup>5</sup>

Dagens riskfaktorer vid hjärt-kärlsjukdom – förhöjt kolesterol, högt blodtryck, diabetes, rökning, fysisk inaktivitet och ohälsosamma kostvanor ger inte hela bilden – av kardiovaskulär risk.<sup>6</sup> Även måttligt förhöjda triglycerider (över 1,7 mmol/L) är en oberoende riskmarkör för återinsjuknande efter en hjärtinfarkt.<sup>7</sup>



# TRIGLYCERIDER

LÄTT FÖRHÖJDA TRIGLYCERIDER KAN INDIKERA EN HÖGRE RISK FÖR ÅTERINSJUKNANDE I KARDIOVASKULÄR SJUKDOM OCH DÖD.<sup>7,8</sup>

**1,7 MMOL/L OCH HÖGRE**

– ETT VERKTYG FÖR ATT IDENTIFIERA EXTRA HÖG KARDIOVASKULÄR RISK.

VAR UPPMÄRKSAM PÅ LÄTT  
FÖRHÖJDA TRIGLYCERIDER!

# Vazkepa® (ikosapentetyl)

## MED VAZKEPA KAN VI MINSKA DEN ÅTERSTÅENDE RISKEN<sup>3,9</sup>

I REDUCE-IT-studien visade VAZKEPA 25 % relativ riskreduktion av allvarlig kardiovaskulär händelse inklusive kardiovaskulär död jämfört med placebo.<sup>9\*</sup>

**VAZKEPAs verkningsmekanism är inte helt kartlagd men är troligen ett flertal och inkluderar bland annat:<sup>3</sup>**

- blodfettssänkning
- förbättring av endotelfunktion
- trombocythämmande effekter
- antiinflammatoriska- och antioxidanteffekter

TILLSAMMANS KAN DET BIDRA TILL ATT PÅVERKA UTVECKLING, TILLVÄXT OCH STABILISERING AV ATEROSKLEROS<sup>3</sup>

ARR=4,8 %, p<0,001

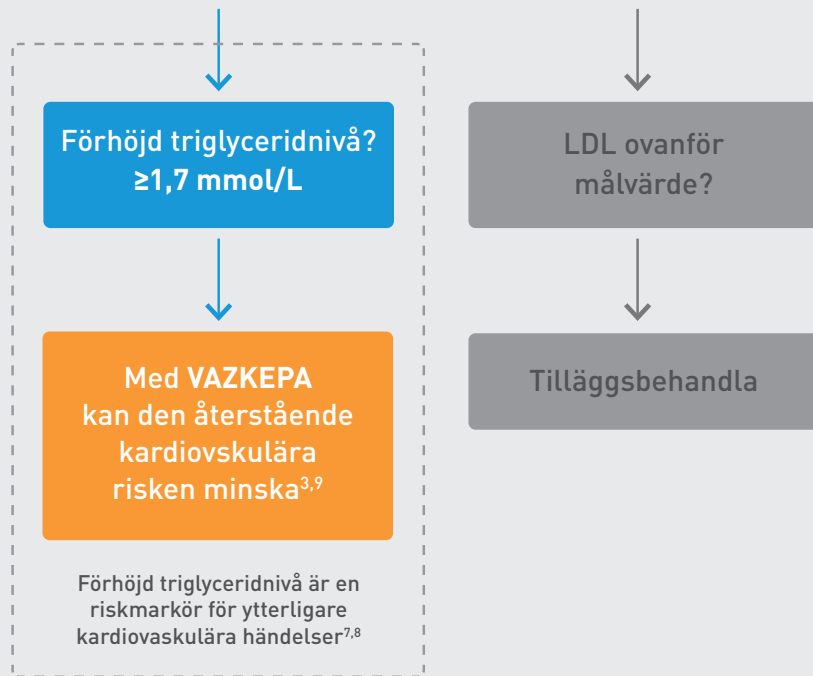
**25** %  
RRR  
**NNT=21**

\*ARR=4,8 %, NNT=21, p<0,001 vid en median uppföljning på 4,9 år.<sup>9</sup>

# NÄR SKA VAZKEPA SÄTTAS IN?

En behandlingsväg oberoende av LDL-kolesterol<sup>3</sup>

**STATINBEHANDLADE PATIENTER MED  
ETABLERAD KARDIOVASKULÄR SJUKDOM**





Vanliga rapporterade biverkningar	VAZKEPA	Placebo
Blödning	11,80 %	9,90 %
Förstoppning	5,40 %	3,60 %
Förmaksflimmer	5,80 %	4,50 %

Övriga vanliga rapporterade biverkningar var perifert ödem (7,80 %), muskuloskeletal smärta (4,3 %), gikt (4,3 %) och utslag (3,0 %). Patienter som tar VAZKEPA tillsammans med antitrombotiska läkemedel, kan ha högre risk för blödning och ska övervakas regelbundet.<sup>3</sup>

Tabellen är anpassad av Recordati från SPC ref 3.



## YTTERLIGARE INFORMATION KRING VAZKEPA FINNS ATT LÄSA PÅ WWW.VAZKEPA.SE

För att rapportera en biverkning/klagomål eller om du har en medicinsk fråga, vänligen maila: [customersafety.se@recordati.com](mailto:customersafety.se@recordati.com)

**RRR** - Relativ riskreduktion =  $1 - (\text{HR}) \times 100\%$ ;

**ARR** - Absolut riskreduktion = absolut risk kontrollgrupp – absolut risk behandlingsgrupp;

**NNT** - Numbers needed to treat =  $1/\text{ARR}$ .

**Referenser:** **1.** Läkemedelsverket, Vazkepa (ikosapentetyl), 10 maj 2022, <https://www.lakemedelsverket.se/sv/behandling-och-forskrivning/lakemedelsmonografier/sok-monografier/vazkepa-ikosapentetyl>. **2.** ESC guidelines. European Heart Journal (2025) 46, 4359–4378. **3.** Vazkepa produktresumé 03/2026, [www.fass.se](http://www.fass.se). **4.** TLV beslut 2838/2021, 2022-03-24. **5.** Cannon CP, Blazing MA, Giugliano RP, et al. Ezetimibe Added to Statin Therapy after Acute Coronary Syndromes. N Engl J Med. 2015;372(25):2387-2397. **6.** [www.1177.se](http://www.1177.se), Hjärtinfarkt, senast uppdaterad 2025-12-08. **7.** Ohm J, Hjemdahl P, Skoglund PH, et al. Lipid levels achieved after a first myocardial infarction and the prediction of recurrent atherosclerotic cardiovascular disease. Int J Cardiol. 2019;296:1-7. **8.** Klempfner R, Erez A, Sagit BZ, et al. Elevated Triglyceride Level Is Independently Associated With Increased All-Cause Mortality in Patients With Established Coronary Heart Disease: Twenty-Two-Year Follow-Up of the Bezafibrate Infarction Prevention Study and Registry. Circ Cardiovasc Qual Outcomes. 2016;9(2):100-108. **9.** Bhatt DL, Steg PG, Miller M, et al. Cardiovascular Risk Reduction with Icosapent Ethyl for Hypertriglyceridemia. N Engl J Med. 2019;380(1):11-22.

**Vazkepa (ikosapentetyl), 998 mg mjuka kapslar.** Rx, (F) Subventioneras endast för behandling av statinbehandlade patienter med förhöjda triglycerider ( $\geq 150$  mg/dl [ $\geq 1,7$  mmol/l]) och etablerad kardiovaskulär sjukdom. ATC-kod: C10AX06, medel som påverkar serumlipidnivåerna. **Indikationer:** Avsett för att minska risken för kardiovaskulära händelser hos vuxna statinbehandlade patienter med hög kardiovaskulär risk och förhöjda triglycerider ( $\geq 150$  mg/dl [ $\geq 1,7$  mmol/l]) och etablerad kardiovaskulär sjukdom eller diabetes och åtminstone ytterligare en kardiovaskulär riskfaktor. **Kontraindikationer:** Överkänslighet mot ikosapentetyl, soja eller mot något hjälpämne. **Varningar och försiktighet:** Används med försiktighet vid känd överkänslighet mot fisk och/eller skaldjur. Vid nedsatt leverfunktion ska koncentrationerna av ALAT och ASAT övervakas innan och vid lämpliga intervall under behandlingen. Har förknippats med en ökad risk för förmaksflimmer eller förmaksfladder och patienter ska därför övervakas för kliniska tecken. Har förknippats med en högre incidens av blödning. Patienter som tar antitrombotiska läkemedel ska därför övervakas regelbundet. Patienter med hereditär fruktos-intolerans bör inte använda detta läkemedel. Ska inte användas vid allergi mot soja eller jordnötter. **Graviditet:** Som en försiktighetsåtgärd bör användning undvikas. **Amning:** En risk för det ammande barnet kan inte uteslutas. **Kontaktuppgifter:** Recordati AB, Berzelius väg 8, 171 65 Solna, Sverige. E-post: [customersafety.se@recordati.com](mailto:customersafety.se@recordati.com). Telefon: 08-545 802 30. För mer information och pris se [www.fass.se](http://www.fass.se). Senaste datum för översyn av produktresumén: 03/2026.