ITULAZAX®
Konsultasjonssjekkliste - SLIT ved trepollenallergi

Fra 5 år

PRODUKT OG INDIKASJON

ITULAZAX® 12 SQ-Bet, sublingvalt lyofilisat. Helårsbehandling i 3 år.
Indikasjon: Voksne og barn ·5 år med moderat til alvorlig allergisk rhinitt og/eller konjunktivitt indusert av pollen fra den homologe bjørkegruppen.*

*Homolog bjørkegruppe: bjørk, or, agnbøk, hassel, eik og bøk.

PASIENT-/BEHANDLINGSINFORMASJON

Pasient: _____ **Startdato:** _____

PASIENTPROFIL

- ☐ Sesongavhengig moderat til alvorlig trepollenindusert allergisk rhinitt og/eller konjunktivitt
- ☐ Positiv hudprikktest og/eller spesifikk IgE mot bjørk eller annet medlem av den homologe bjørkegruppen* og i samsvar med anamnesen.
- ☐ Optimal symptomatisk behandling gir ikke tilstrekkelig kontroll, eller kan ikke brukes av tungtveiende medisinske årsaker.

Moderat/alvorlig* (Minst 1 oppfylt):

- ☐ Søvn påvirket
- ☐ Daglig aktivitet, fritid og/eller sport påvirket
- ☐ Skole eller arbeid påvirket
- ☐ Plagsomme symptomer

Samlet allergiplager siste 7 dager (VAS 0-10):

0: Ingen plager — **VAS: ____/10** — **10: Veldig store plager**

Mild 0-3 | Moderat 3,1-7 | Alvorlig 7,1-10 *(Iht. ARIA. VAS støtter vurdering av symptombyrde)

KONTRAINDIKASJONER

- ☐ FEV1 <70 % av forventet verdi ved oppstart etter tilfredsstillende farmakologisk behandling.
- ☐ Alvorlig astmaeksaserbasjon eller ukontrollert astma siste 3 måneder.
- ☐ Aktiv systemisk autoimmun sykdom som ikke responderer på behandling; immundefekt, immunsvikt eller immunsuppresjon.
- ☐ Malign neoplastisk sykdom med aktuell sykdomsrelevans.
- ☐ Akutt alvorlig betennelse i munnhulen/munnsår, eosinofil øsofagitt eller graviditet.

ITULAZAX®

ITULAZAX®
Oppfølging og etterlevelse

FØRSTE DOSE OG HJEMMEBEHANDLING

FØR OPPSTART - LEGEN SKAL SIKRE

- ☐ Bekreft riktig pasient, produkt, allergen og indikasjon. Vurder ny sykdom, munnhule og astmakontroll.
- ☐ Første dose tas under medisinsk tilsyn; observer minst 30 minutter. Dokumenter dose, observasjonstid og eventuelle reaksjoner.
- ☐ Anafylaksiberedskap skal være tilgjengelig, inkl. adrenalin.
- ☐ Gi muntlig og/eller skriftlig informasjon om bivirkninger, forventet effekt og oppfølging.

HJEMMEBEHANDLING - DETTE SKAL PASIENTEN VITE

- ☐ Ta 1 SLIT-tablett daglig i 3 år.
- ☐ Legg tabletten under tungen; ikke svelg på 1 minutt og ikke spis/drikk på 5 minutt.
- ☐ Glemt dose: Ta senere samme dag hvis mulig. Aldri dobbel dose. Ved avbrudd i 7 dager eller mer: Konferer med lege.
- ☐ Pause i 7 dager etter tanntrekking/oral kirurgi. Ved akutt oral betennelse/munnsår eller infeksjon: pause til tilheling.

VANLIGSTE BIVIRKNINGER

Primært forventes det at milde til moderate lokale allergiske reaksjoner oppstår i løpet av de første dagene og forsvinner innen noen måneder (i mange tilfeller innen 1-2 uker). I de fleste tilfeller må reaksjonen forventes å starte innen 10 minutter etter inntak, og avta innen 1 time. Peroralt antihistamin kan brukes ved plagsomme reaksjoner og ved behov.

Motta faglig oppdatering og informasjon fra ALK

PREPARATOMTALE / REFUSJONSINFORMASJON

ITULAZAX® Sublingvalt lyofilisat. Standardisert allergenekstrakt av pollen fra bjørk (Betula verrucosa) 12 SQ-Bet. **Indikasjon:** Voksne og barn fra 5 år: Moderat til alvorlig allergisk rhinitt og/eller konjunktivitt indusert av pollen fra den homologe bjørkegruppen1 hos pasienter med klinisk anamnese med symptomer til tross for bruk av symptomlindrende legemidler, og positiv prikktest og/eller spesifikk IgE-test for sensibilisering til et medlem av den homologe bjørkegruppen. 1 Bjørk, or, agnbøk, hassel, eik, bøk. **Dosering:** 1 sublingvalt lyofilisat daglig. Behandling bør initieres av lege med erfaring i behandling av allergiske sykdommer. Behandling initieres utenfor pollensesongen og fortsettes i trepollensesongen. Klinisk effekt i trepollensesongen (homolog bjørkegruppe) er vist når behandling startes minst 16 uker før forventet start av trepollensesongen (homolog bjørkegruppe), og fortsettes gjennom hele sesongen. Første dose bør tas under medisinsk tilsyn, og pasienten bør overvåkes i minst 30 min. for å kunne diskutere/behandle umiddelbare bivirkninger. **Kontraindikasjoner:** Overfølsomhet for hjelpestoffene. FEV1 <70% av anslått verdi (etter tilfredsstillende farmakologisk behandling) ved behandlingsstart. Alvorlig astmaeksaserbasjon eller ukontrollert astma de siste 3 måneder før oppstart. Aktive systemiske autoimmune lidelser (responderer ikke på behandling) og immundefekter, -svikt eller -suppresjon. Malign neoplastisk sykdom med aktuell sykdomsrelevans. Akutt alvorlig oral betennelse eller munnsår**. Advarsler og forsiktighetsregler:** Alvorlige systemiske allergiske reaksjoner: Seponer behandlingen. Adrenalin kan vurderes til behandling. Hjertesykdom/astma gir økt risiko ved/for alvorlige systemiske allergiske reaksjoner. Behandlingsstart bør utsettes hos astmatikere med akutt luftveisinfeksjon. Eosinofil øsofagitt: Ved alvorlige/vedvarende gastroøsofageale symptomer må behandling avbrytes og pasienten evalueres. Autoimmune sykdommer i remisjon: Forsiktighet utvises. **Graviditet:** Behandling bør ikke startes under graviditet. **Bivirkninger:** Primært forventes milde til moderate lokale allergiske reaksjoner de første dagene som forsvinner innen noen måneder (ofte innen 1-2 uker). I de fleste tilfeller forventes reaksjonen å starte innen 10 min. etter inntak, og avta innen 1 time. Alvorligere lokale allergiske reaksjoner kan oppstå. **Reseptgruppe:** C **Pakninger og priser:** 30 stk. (blister), Vnr 08 13 44, 1331,80 kr; 90 stk. (blister), Vnr 46 25 44, 3922,80 kr. **Refusjonsberettiget bruk:** Til behandling av voksne og barn f.o.m. 5 år med moderat til alvorlig allergisk rhinitt og/eller konjunktivitt, med en sykehistorie med symptomer til tross for symptomlindrende behandling og en positiv hudprikktest og/eller spesifikk IgE-test. **Refusjonskoder:** ICPC: F71 Allergisk konjunktivitt, R97 Allergisk rhinitt. ICD: H10.1 Allergisk (akutt atopisk) konjunktivitt, J30 Vasomotorisk og allergisk rhinitt. **Vilkår:** 248: Refusjon ytes kun når følgende vilkår er oppfylt: - Pasienten har hatt moderat til alvorlig sesongavhengig bjørkepollenindusert rhinitt eller konjunktivitt i minst to år. - Optimal symptomatisk behandling gir ikke tilstrekkelig sykdomskontroll eller kan ikke brukes av tungtveiende medisinske grunner. - Allergi er påvist med positiv hudprikktest og/eller spesifikk IgE-test for bjørkepollen. - Ved oppstart skal injisert bjørkepollen velges fremfor Itulazax hvis pasienten samtidig får injeksjon med andre allergenekstrakter. **Innehaver av markedsføringstillatelsen:** ALK-Abelló A/S, Bøge Allé 6-8, 2970 Hørsholm, Danmark. Basert på SPC godkjent av DMP 04.12.2025.

ITULAZAX®

NO-IZX-2600012 - 2026.11