



Appendix 11: Farmakologisk behandling af adipositas

(DPS har i maj 2023 udsendt denne anbefaling vedr. farmakologisk behandling af adipositas hos børn og unge, ifm. godkendelse af medikamentet semaglutid ned til 12 år)

Farmakologisk behandling af adipositas (svær overvægt) hos unge - det mener Dansk Pædiatrisk Selskabs adipositasudvalg

Begrebet adipositas anvendes som et mere præcist begreb end "svær overvægt" eller "overvægt"

Farmakologisk behandling af unge med adipositas er en specialisopgave og skal varetages af speciallæger i pædiatri med kompetencer indenfor behandling af adipositas og dets relaterede komplikationer.

Farmakologisk behandling af adipositas må aldrig stå alene. Den non-kirurgiske og non-farmakologiske basalbehandling (DPS' retningslinje for håndtering af adipositas hos børn og unge) bør altid være basisbehandling både før, under og efter en eventuel farmakologisk behandling.

I Danmark har præparatet Saxenda (*liraglutid*, GLP-1 analog) siden 2021 været godkendt til farmakologisk behandling af adipositas hos unge over 12 år. I november 2022, blev Wegovy (*semaglutid*, GLP-1 analog) godkendt til behandling af adipositas hos voksne i Danmark og i maj 2023 blev Wegovy også godkendt til at behandle unge > 12 år med adipositas i Danmark.

Der er for nuværende flere forhold, der gør at farmakologisk behandling af adipositas hos unge er en specialisopgave, der skal varetages af speciallæger i pædiatri med erfaring i behandling af adipositas:

- Non-farmakologisk, individuel, familiebaseret basalbehandling jf DPS-retningslinje for udredning og behandling af adipositas er fortsat førstevalgsbehandling af børn og unge med adipositas uanset sværhedsgrad. Den farmakologiske behandling er således kun godkendt som en tillægsbehandling til basalbehandlingen.
- Der er bivirkninger (primært gastrointestinale) ved den farmakologiske behandling, hvilket tilsiger tæt opfølgning under hele behandlingen.
- Et studie¹(56) der testede Wegovy hos voksne har vist, samtidig med reduktion af 8,5 kg fedtmasse, et tab af 5,5 kg muskelmasse, hvilket er en betydelig reduktion i kroppens fedtfri masse. Dette er en potentiel alvorlig udfordring under vækst og udvikling hos unge.
- Et vigtigt opmærksomhedspunkt er, at vi endnu ikke kender langtidseffekterne af behandlingen.
- Farmakologisk behandling kan være en stor økonomisk udfordring for mange familier, da der er fuld egenbetaling.
- De eksisterende studier tyder på, at patienter der stopper farmakologisk behandling, atter får en øget appetit og efterfølgende øger deres grad af adipositas²(57).

Vi anbefaler og tilskynder til, at børn og unge med adipositas og relaterede følgesygdomme henvises til videre udredning og behandling i regi af pædiatrisk speciallæge med kompetencer inden for behandling af adipositas og dets relaterede komplikationer.

Vh

Adipositasudvalget, Dansk Pædiatrisk Selskab, 1. maj 2023

¹ Wilding JPH et al. Once-Weekly Semaglutide in Adults with Overweight or Obesity. N Engl J Med. 2021 Mar 18;384(11):989–1002.

² Rubino D et al. Effect of Continued Weekly Subcutaneous Semaglutide vs Placebo on Weight Loss Maintenance in Adults With Overweight or Obesity: The STEP 4 Randomized Clinical Trial. JAMA. 2021 Apr 13;325(14):1414–25.