



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Epidemiudvalget 2022-23 (2. samling)
EPI Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 5
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Epidemiudvalg

Dato: 20-02-2023
Enhed: SOA
Sagsbeh.: DEPMMS
Sagsnr.: 2300497
Dok. nr.: 2552124

Folketingets Epidemiudvalg har den 6. januar 2023 stillet følgende spørgsmål nr. 5 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 5:

”Vil ministeren redegøre for erfaringerne om behandlingsmuligheder i forhold til nye virusvarianter, eksempelvis BQ.1.1?”

Svar:

Den medicinske behandling af patienter med covid-19 er løbende blevet justeret i takt med, at vi har fået ny viden om sygdommen, at der er kommet nye behandlingsmuligheder til, og at smitten og derved sygdomsbilledet har ændret sig. Der bruges forskellige typer af lægemidler afhængigt af patientens sygdomsbillede. Valget af lægemiddel afhænger desuden af, om formålet er at forebygge eller behandle alvorlig sygdom med covid-19.

Monoklonale antistoffer som fx sotrovimab har hidtil kunnet bruges til at forebygge alvorlig sygdom hos immunsvækkede patienter. En række andre lægemidler, herunder det antivirale middel remdesivir og behandling med glukokortikoider i form af Dexamethason, har desuden været centrale i sygehusbehandlingen af alvorligt syge covid-19-patienter. Hertil kommer de nye antivirale tabletter Paxlovid og Lagevrio, som giver mulighed for at forebygge alvorlig sygdom hos personer i risikogruppen, hvis de får behandlingen inden for fem dage efter symptomstart.

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet følgende bidrag fra Lægemiddelstyrelsen, som jeg kan henholde mig til:

”Effekten af behandlingslægemidler rettet mod virussen SARS-CoV-2 er for de monoklonale antistoffer ændret med fremkomst af de nye varianter, mens effekten er beholdt for de antivirale midler.

Status i januar 2023 er, at omikronvarianterne BQ.1.1 og BA.2.75 sammen med BA.5 er dominerende i Danmark, mens omikron XBB.1.5 er dominerende i dele af USA.

Hastigheden hvormed nye omikronvarianter fremkommer er højere end hastigheden man kan nå at lave kliniske studier. Derfor er der ikke kliniske data tilgængelige for de seneste varianter. De bedste indicier for forventet effektivitet fås derfor fra laboratoriedata. Her undersøges om nye omikronvarianter, f.eks. BQ.1.1, er resistente overfor antivirale lægemidler, sammenlignet med tidligere SARS-CoV-2 varianter. Denne type metode er velkendt og bruges, når man bl.a. undersøger antibiotikaresistens.

Baseret på en sådan laboratoriebaseret analyse af viral resistens forventes alle de antivirale midler at have bevaret effekten over for de i øjeblikket dominerende såvel

som nye omikron varianter (BA.2.75, BA.5, BA.2.75, XBB.1.5). Derimod forventes ingen klinisk effekt for alle nuværende monoklonale antistoffer over for nye omikron-varianter som f.eks. BA.2.75, BQ.1.1 og XBB.1.5.

Denne forskel imellem disse 2 klasser af lægemidler mod SARS-CoV-2 over for nye varianter er forventet og kan forklares ud fra den måde de virker på. Monoklonale antistoffer er rettet imod et SARS-CoV-2 virus protein som ændrer sig hurtigt i takt med, at virusset tilpasser sig, mens antivirale midler er rettet imod virus proteiner som er bevaret og stort set uændret.

Tablet 1: Oversigt over antivirale lægemidler imod SARS-CoV-2 som er godkendt eller bruges i EU per 17.01.2023

Antiviralt middel klasse	Antiviralt middel navn	Antiviral virkningsmekanisme for lægemidlet
Monoklonalt antistof (injektionsbehandling)	Evusheld (tixagevimab / cilgavimab)	Alle monoklonale antistoffer: Binding til spike proteinet på overfladen af SARS-CoV-2 viruspartikler.
	Regkirona (regdanvimab)	
	Ronapreve (casirivimab / imdevimab)	
	Xevudy (sotrovimab)	
Antiviralt midler	Veklury (remdesivir) injektion	Inhibition af RNA replikase af SARS-CoV-2 virusset (såkaldt nsp12 virusprotein).
	Paxlovid (PF-07321332 / ritonavir, tablet)	Inhibition af protease af SARS-CoV-2 virusset (såkaldt nsp5 virusprotein, også benævnt Mpro og 3CLpro).
	Lagevrio (molnupiravir), tablet	Inhibition af RNA replikase af SARS-CoV-2 virusset (såkaldt nsp12 virusprotein).

”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde