

Kan bidra till
ökad livskvalitet*:

Färre vallningar - förbättrad sömn

Lynkuet[®] – den första dubbelverkande neurokininreceptor-
antagonisten (NKT) för kvinnor med måttliga till svåra värme-
vallningar och nattliga svettningar. Minskar antal och svårighets-
grad av VMS, förbättrar sömn- och ökar livskvaliteten.¹

Förbättra livskvaliteten*

⊕ För dina patienter
som **inte kan eller vill**
använda hormoner (MHT)

Nu finns **Lynkuet**



Ingår ej i läkemedelsförmånen

Produktinformation

Indikationer:

Lynkuet® är avsett för behandling av
måttliga till svåra vasomotoriska symtom
(VMS):

- förknippade med menopaus
- orsakade av adjuvant endokrin
behandling relaterad till bröstcancer

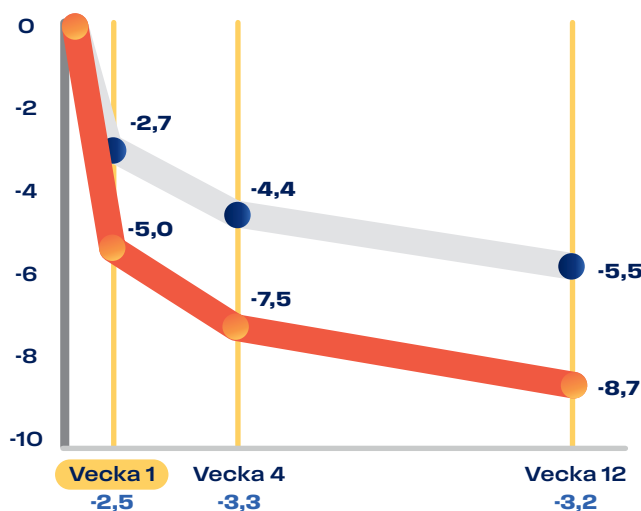
Lynkuet är den första och
enda dubbelverkande NK-1-
och NK-3-receptorantagonisten
för hormonfri behandling av
vallningar och nattliga
svettningar samt med
förbättring av sömnstörningar
och ökad livskvalitet.¹

OASIS-1

Lindrar vallningar redan efter 1 vecka

Signifikant minskning av frekvensen av värmevallningar efter 1, 4 respektive 12 veckor³

Genomsnittlig förändring från baslinjen i frekvensen av måttliga/svåra VMS per dag.



Anges som relativt värde, skillnad mellan LS-medelvärden jämfört med placebo ($P < 0,001$). LS = minsta kvadraters

Baslinjevärde:
Lynkuet: **13,4**
Placebo: **14,3**

—●— Lynkuet n=199
—●— Placebo n=197

65 %

minskning av
frekvensen av
VMS vid vecka 12
jämfört med 42 %
vid användning av
placebo³



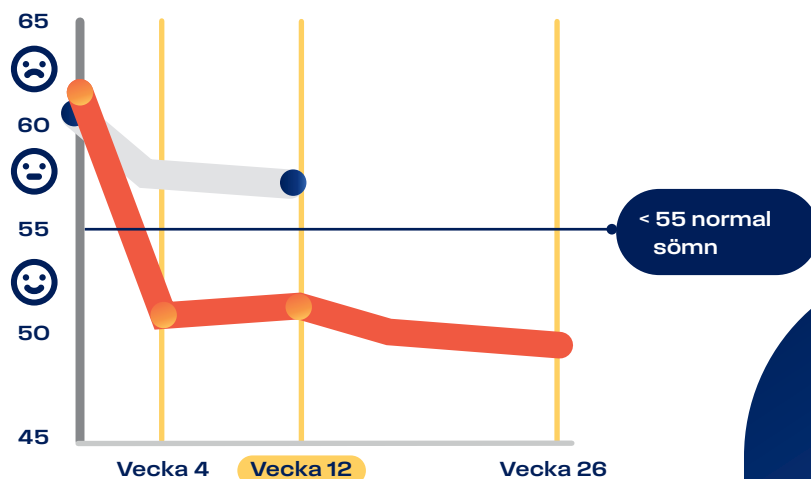
Utöver frekvensen är det framför allt intensiteten i värmevallningarna som påverkar patienterna. Under behandling med **Lynkuet** minskade frekvensen av måttliga till svåra VMS från **vecka 1 och vid vecka 12 hade den minskat med 65%** – samtidigt som symptomets intensitet minskade signifikant^{**3}

Effekten kvarstod under hela behandlingstiden, 50 veckor. ^{***4}

OASIS-1 Effekt på sömnkvalitet påvisad i kliniska studier

Signifikant minskning av
sömnstörningar efter 12 veckor³

Genomsnittlig förändring i PROMIS SD
SF-8b T-totalscore jämfört med baslinjen



(skillnaden i LS medelvärde $P < .001$)

Baslinjevärde:
Lynkuet: (61,0)
Placebo: (60,2)

— Lynkuet n=199
— Placebo n=197

Sömn
normaliserades
från
måttliga
sömnstörningar³



Nattsvetningar samt insomnings- och svårighet med avbruten sömn och nedsatt sömnkvalitet – varje vaken timme kostar patienterna livskvalitet och prestationsförmåga. Registreringsstudierna visade: under behandling med **Lynkuet** sker en **lindring av VMS** – under dag- och nattetid. Efter 12 veckor sågs en signifikant förbättring av sömnstörningarna med 10,6 poäng (PROMIS).

Bra att veta: denna förbättring är **bestående** och **kvarstod under hela studietiden**.³

NKT – en ny läkemedelsklass

Lynkuet är det första dubbelverkande läkemedlet inom klassen **neurokininreceptor-antagonister (NKT)**.

Lynkuet blockerar både NK-1- och NK-3-receptorer.¹

Säkerhetsprofilen för Lynkuet

De vanligaste biverkningarna (≥ 5 %) av Lynkuet är¹

→ vid VMS förknippade med menopaus:

Huvudvärk (7,8 %) och trötthet (5,0 %).

→ vid VMS orsakade av adjuvant endokrin behandling:

Trötthet (14,2 %), sömnighet (9,5 %), diarré (7,1 %), depression (6,2 %) och muskelkramp (5,2 %).

Med **Lynkuet** kan du erbjuda dina patienter en ny behandlingsmöjlighet

- ✓ **hormonfri**
- ✓ **kräver inga leverprover**
- ✓ **enkel dosering**

Med Lynkuet har du en möjlighet att öka livskvaliteten* för dina patienter.

Hormonfri behandling



Signifikant minskning av värmevallningar¹



Förbättrar sömnstörningar¹



Förbättrar livskvaliteten^{*1}



Omfattande studier:

Fyra stycken randomiserade, placebokontrollerade fas III-studier, som inkluderade ca 1 900 kvinnor, ligger bakom godkännandet av Lynkuet²⁻⁴



Enkel användning:

Rekommenderad dosering: 120 mg (2×60 mg kapslar), till kvällen, med eller utan mat¹



Ingår ej i läkemedelsförmånen

* Genomsnittlig minskning i MENQOL-poäng (standardavvikelse) i OASIS 1 efter 12 veckor; 1,36 (0,08) för Lynkuet och 0,94 (0,08) för placebo. LS-medelvärde skillnad mot placebo -0,42 (0,11), p<0,0001 [1]

** Genomsnittlig minskning i svårighetsgrad av VMS (standardavvikelse) i OASIS 1 efter 12 veckor; 0,80 (0,06) för Lynkuet och 0,33 (0,06) för placebo. LS-medelvärde skillnad mot placebo -0,47 (0,08), p<0,0001 [1]

*** Effekten (på frekvens VMS) endast utvärderad statistiskt vid vecka 12 i OASIS 3

Referenser:

1. Lynkuet produktresumé, 11/2025; 2. Cardoso F, et al. N Engl J Med. 2025; 393(8):753-763; 3. Pinkerton JV, et al. JAMA. 2024; 332(16):1343-1354; 4. Panay N, et al. JAMA Int Med. 2025 DOI:10.1001/jamainternmed.2025.4421

Lynkuet (elinzanetant) 60 mg mjuka kapslar ATC-kod: G02CX07 Rx, EF. **Indikation:** Lynkuet är avsett för behandling av måttliga till svåra vasomotoriska symtom (VMS): förknippade med menopaus eller orsakade av adjuvant endokrin behandling relaterad till bröstcancer. **Kontraindikationer:** Överkänslighet mot den aktiva substansen eller mot något hjälpämne. Känd eller misstänkt graviditet. **Varningar:** Hämmare av cytokrom P450-isoformen 3A4 (CYP3A4) kan minska clearance av elinzanetant vilket leder till högre exponering. Samtidig användning av elinzanetant med starka CYP3A4-hämmare rekommenderas inte. Vid samtidig användning med måttliga CYP3A4-hämmare ska dosen av elinzanetant sänkas. Samtidig användning av elinzanetant och MHT med östrogen har inte studerats, och därför rekommenderas inte samtidig användning. Lokal vaginal östrogenbehandling kan användas. **Biverkningar:** VMS associerat med menopaus: Vanliga: yrsel, huvudvärk, somnolens, magsmärta, diarré, utslag, muskelkramp, trötthet. Mindre vanliga: förhöjt ALAT, förhöjt ASAT, ljuskänslighetsreaktioner. Kvinnor med VMS orsakade av AET: Mycket vanliga: depression, nedstämdhet, yrsel, somnolens, vertigo, diarré, förhöjt ALAT, alopeci, muskelkramp. Mindre vanliga: förhöjt ASAT, ljuskänslighetsreaktioner. Datum för senaste översyn av SPC: 11/2025. För ytterligare information, pris samt före förskrivning vänligen läs produktresumé på fass.se. Kontaktppgifter: www.bayer.se

▼ Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning. Hälso- och sjukvårdspersonal uppmanas att rapportera varje misstänkt biverkning till Läkemedelsverket.

