

Klinisk Farmakologisk Afdeling Nyhedsbrev

Nr. 7 – december 2019



NYT FRA KLINISK FARMAKOLOGISK AFDELING

Kære kollega

Vi vil med dette gerne give dig en hurtig og kortfattet information om aktuelle emner inden for psykofarmakologi. Nyhedsbrevet er baseret på problemstillinger som vi er stødt på i vort samarbejde med psykiatrien. Hvis et eller flere emner har din interesse, kan du kontakte os og få tilsendt yderligere information.

Har du spørgsmål om konkrete, kliniske problemstillinger vedrørende lægemidler, kan du kontakte:

*Lægemiddelrådgivningen
Vagthavende 23280601 (hverdage 8-15)
eller via mail KFA@auh.rm.dk*

Rådgivningen er vederlagsfri for alle læger i Region Midtjylland og Region Nordjylland

Med venlig hilsen

Lene Høimark, afdelingslæge og Eva Aggerholm Sædder, ledende overlæge

Clozapin og eosinofili [4618]

I følge produktresumeeet for clozapin anbefales det at seponere clozapin ved b-eosinofilytter $> 3 \times 10^9/L$. I de kliniske studier, der ligger til grund for godkendelsen af clozapin, optrådte eosinofili med en hyppighed på ca. 1 %. Eosinofili optræder oftest indenfor de første 4-6 uger efter behandlingsstart og kan ses isoleret eller som led i hypersensitivitetsreaktioner eller ved organpåvirkning (myokarditis, perikarditis, hepatitis mm.) med lokal vævsinfiltration af eosinofile granulocytter. Nogle tilfælde af isoleret eosinofili er beskrevet at være forbigående under fortsat clozapin behandling. Grænseværdierne vurderes at være arbitrære og fastsat på baggrund af et sikkerhedshensyn med en underliggende antagelse om, at risikoen for organpåvirkning stiger i takt med graden af eosinofili. Der er generelt ikke fundet studier, der specifikt ligger til grund for fastsættelsen af en grænseværdi for seponering ved eosinofili.

Lithium og nyrekræft [4707]

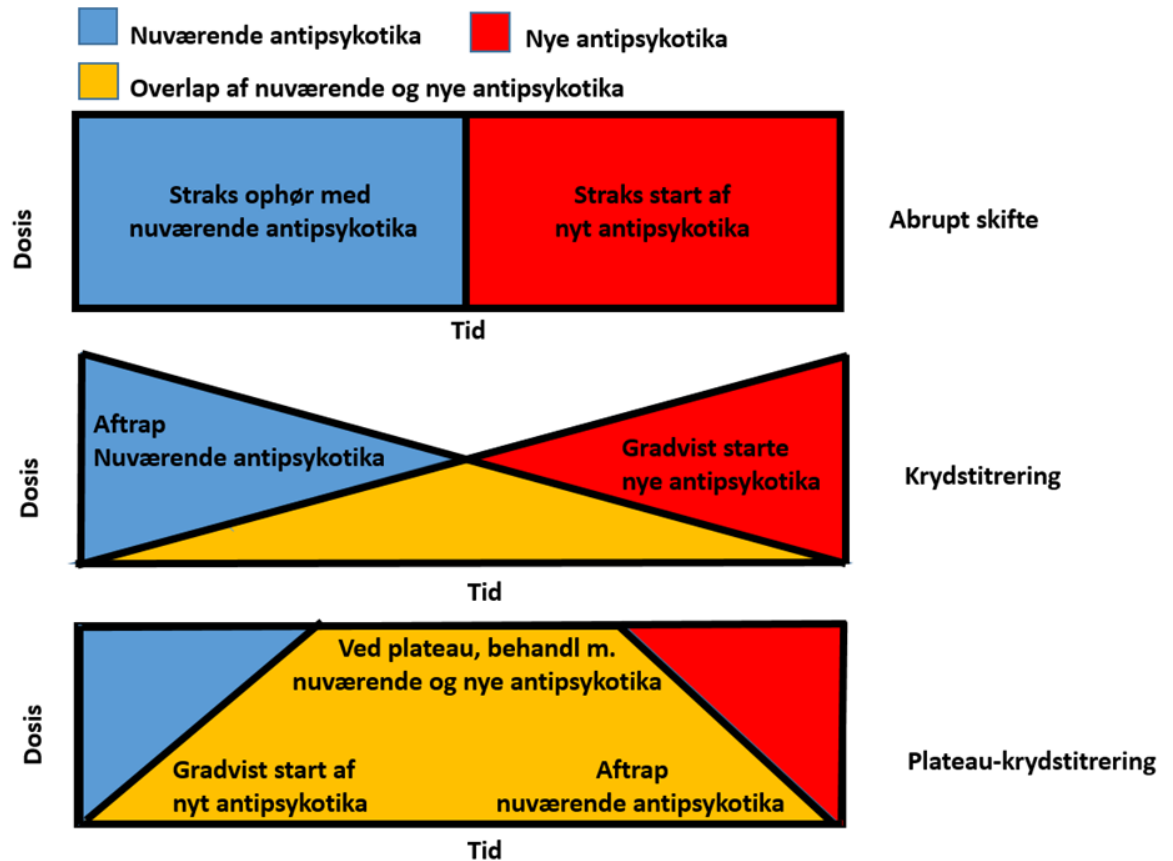
Det er velkendt at lithium kan give histologiske forandringer i nyrerne ved langvarig behandling. En øget risiko for nyretumorer (både maligne og benigne) er beskrevet i mindre case serier, i de fleste tilfælde efter >10 års behandling, hos patienter med kronisk nyreinsufficiens. Et stort dansk farmakoepidemiologisk studie af lithium behandling hos patienter der har udviklet kræft sammenlignet med raske kontroller finder dog ingen statistisk signifikant association. Der findes ikke studier der har undersøgt om det kan være skadeligt at forsætte med lithium behandling hos patienter med nyrekræft. Der findes heller ingen vejledninger mht. håndtering af lithium hos patienter med nyre-kræft, men nyrekræft er ikke en kontraindikation til behandling.

Methylphenidat og osteoporose [4622]

Der er ingen data der tyder på en association mellem methylphenidat og osteoporose. En sikker sammenhæng mellem nedsat knogletæthed (udtrykt som øget risiko for stressfrakturer) og methylphenidat, er ikke fundet. En gruppe har to gange vist at methylphenidat medfører øget risiko for knoglefrakturer. Gruppen har dog netop publiceret deres hidtil største studie, hvor de viser det at methylphenidat behandling medfører nedsat risiko for stressfrakturer.

Generelle strategier for skift af antipsykotisk behandling [4613]

I en vejledning fra RADS 2014 beskrives tre generelle måder, hvorpå man kan foretage præparat-skift fra et præparat (A) til et andet (B):



1) Abrupt præparatskift, hvor præparat A seponeres samtidig med, at præparat B ordineres i fuld dosis.

2) Krydstitrering, hvor præparat A reduceres gradvist samtidig med, at dosis af præparat B øges gradvist. Dette vil ofte kunne anvendes til patienter i stabil fase.

3) Plateau krydstitrering, hvor dosis af præparat A fastholdes samtidig med at dosis af præparat B øges. Først når fuldt dosisniveau af præparat B er nået, påbegyndes dosisreduktion og efterfølgende seponering af præparat A.

Strategi nr. 1 anbefales generelt ikke af RADS. Krydstitrering (nr. 2) kan ifølge RADS ofte anvendes ved stabile patienter, mens plateau krydstitrering (nr. 3) kan anbefales hos ikke-stabile patienter. Hastigheden af udtrapningen af A kan være 2-4 uger, hvis det ikke har antikolinerge- og antihistaminerge egenskaber og længere, hvis det har sådanne egenskaber.