



NYT FRA LÆGEMIDDEL RÅDGIVNINGEN

Kære kollega

Hermed Klinisk Farmakologisk Afdelings nyhedsbrev. Vi vil med dette gerne give dig en hurtig og kortfattet information om aktuelle emner på lægemiddelområdet. Nyhedsbrevet er baseret på aktuelle spørgsmål til vores rådgivning. Hvis et eller flere emner har din interesse, kan du kontakte os og få tilsendt en kopi af de(t) pågældende svar.

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 i Region Nordjylland.

Med venlig hilsen

Eva Aggerholm Sædder, ledende overlæge

Nyreskade ved samtidig behandling med ACE-hæmmer/AT2-blokker, diuretika og NSAID? [3791]

Et større epidemiologisk studie viste en 31% øget forekomst af indlæggelser med akut nyreskade ved denne kombinationsbehandling i forhold til ACEI/AT2B + diuretika uden NSAID. Det anbefales at undgå kombinationen. Hos patienter, der skulle være i kombinationsbehandling trods anbefalingen, må mindste dosis NSAID anbefales i kortest mulige periode med regelmæssig kontrol af nyrefunktion og elektrolytter. Endvidere anbefales opmærksomhed på tilstande, der yderligere øger risikoen for nyreskade, som infektion, dehydratio mv.



Calciumantagonister og paradentose [3870]

Gingival overvækst er en kendt bivirkning til behandling med calciumantagonister. Calciumantagonister påvirker ikke direkte den alveolære knogle, men gingival overvækst kan i svære tilfælde føre til øget bakterievækst, caries og paradentose. Der er stor variation i prævalensen i videnskabelige artikler og officielle indberetninger af bivirkningen. Vurderes det at patientens paradentose kan tilskrives gingival hypertrofi pga. calciumantagonist, bør dette indberettes som bivirkning og man bør overveje at skifte til et andet lægemiddel ?

Bivirkninger til quinin 300 mg mod restless leg syndrome [3818]

Behandling med quinin i doser over 300 mg har været undersøgt i kliniske studier med maximal varighed på 60 dage. Reversibel hørenedsættelse ses hos ca. 20 % ved langvarig indtagelse af 200-300 mg daglig. Der er ikke evidens for effekt af quinin mod restless leg syndrome og kun sparsom evidens for effekt ved natlige lægkramper. Behandling med over 200 mg dgl. mod restless leg syndrome vil være off-label brug.

Kalk og D-vitamin ved glukokortikoid pga. allergisk rhinokonjunktivitis [3887]

Alle patienter, der får systemisk steroid, bør have min. calcium 800 mg og vitamin D 20-40 µg dgl. via kost eller tilskud. Der er ikke forskel i anbefalinger til PO og IM glukokortikoid. Der ses nedsat afmineralisering af knoglerne ved samtidig calcium og d-vitamin tilskud, men risikoen for osteoporose er primært afhængig af dosis, varighed og antal af depot-glukokortikoid behandlinger.

Recidiv af brystkræft ved brug af Vagifem [2017-058]

Ifølge produktresumet er Vagifem kontraindiceret ved tidligere brystcancer. Ved anvendelse af Vagifem ses kun beskedne stigninger i serumniveauet af østrogen, der ikke overstiger postmenopausale referenceværdier. Om det har indflydelse på udvikling af brystcancer er ikke fuldt afklaret. I følge officielle retningslinjer kan vaginal østrogenbehandling anvendes hvis patienten ikke samtidig er i behandling med aromatasehæmmer. Et nyt dansk registerstudie fandt ingen øget risiko for recidiv eller død uafhængig af behandling med aromatasehæmmer. Hvis behandling med Vagifem ønskes iværksat, anbefales behandling med lavest effektive dosis (10 mikrogram 2 gange ugentligt).