



## NYT FRA LÆGEMIDDEL RÅDGIVNINGEN

*Kære kollega*

*Vi vil 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** (alle 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*

*Ledende overlæge Lars Peter Nielsen*

---

### **Antipsykotika og hyperprolaktinæmi**

Dopamin D2-receptorantagonister øger serum prolaktin. Prolaktin stiger inden for timer efter akut administration og normaliseres indenfor 2-4 dage efter seponering af en vedligeholdelsesbehandling. Den absolutte stigning afhænger af præparatet. Risperidon, paliperidon, sulpirid og amisulprid medfører den mest markante stigning i prolaktin.

Clozapin, olanzapin, quetiapin, sertindol, ziprasidon og asenapin giver mindre eller forbigående stigning. Aripiprazol er en partiel dopamin D2-receptoragonist, som reducerer prolaktinniveauet under monoterapi. Prolaktin serumkoncentration  $>5000$  mIU/L vil sandsynligvis skyldes et prolaktinom, mens koncentrationer på  $1000$ – $5000$  mIU/L kan have andre årsager, fx. Behandling med antipsykotika.



---

## **Eltroxin og TSH (thyroidea stimulerende hormon)**

TSH benyttes til diagnostik og monitorering af thyroidealidelser. TSH niveauet i blodet indstiller sig på få timer og afspejler derved den aktuelle thyroideastatus. Halveringstiden for levothyroxin er ca. 1 uge. Det betyder, at steady-state først er opnået efter 4-5 uger (sv.t 4-5 halveringstider). Det er derfor sjældent relevant at foretage eltroxin-dosisjusteringer baseret på TSH tidligere end 4-5 uger efter en dosisjustering.

---

## **Lægemiddelinteraktion: amitriptylin vs. rasagilin**

Samtidig behandling med rasagilin (MAO-hæmmer) og amitriptylin (eller et andet tricyklisk antidepressivum) er kontraindiceret pga. risiko for hypertensiv krise og serotonergt syndrom. Interaktionen bygger på farmakologiske overvejelser samt dokumentation fra det lignende stof selegilin, idet kombinationen med TCA i nogle tilfælde kan udløse svær CNS toksicitet, også med dødelig udgang. I tilfælde hvor stofferne alligevel kombineres, bør amitriptylin dosis holdes under 50 mg, og patienten løbende monitoreres for bivirkninger.

---

## **Helicobacter pylori Urease Breath Test er sikker under graviditet**

Helicobacter pylori's tilstedeværelse i ventriklen kan påvises ved at måle C-13 indholdet i patientens udåndingsluft før og 6 timer efter indgift af 50 mg C-13-holdig urea (urinstof). Urea er harmløs og dannes allerede i store mængder i kroppen. C-13 er en stabil isotop og derfor ikke radioaktiv.

HP diagnostik med Urease Breath Test kan derfor også bruges til gravide.

---

## **Stærke og meget stærke glukokortikoid-holdige cremer bør undgås under graviditet**

Topikalt applicerede glukokortikoider absorberes kun i ringe grad systemisk. Alligevel menes stærke og meget stærke glukokortikoid-holdige cremer, sv.t gruppe III og IV, at kunne give væksthæmning hos fosteret. Skønnes anvendelsen af topikalt glukokortikoid nødvendig til behandling af den gravide kvinde, bør der derfor primært anvendes milde og moderate glukokortikoider sv.t. gruppe I og II, og i så begrænset mængde og tid som muligt.