



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

Lars Peter Nielsen, ledende overlæge

Duloxetin og graviditet [2015-099]

Duloxetin passerer placenta, og der er data for omkring 600 fostre eksponerede i første trimester uden tegn på overhyppighed af uønsket fosterpåvirkning. Dette er dog ikke tilstrækkeligt til at udelukke en øget risiko, hvorfor brugen af duloxetin under graviditet generelt frarådes. Der er beskrevet øget forekomst af for tidlig fødsel, men det kan ikke udelukkes, at det skyldes maters grundsygdom. Eksponering for SSRI/SNRI i slutningen af graviditeten kan medføre seponerings-symptomer hos den nyfødte i form af uro, gråd, sove- og spiseforstyrrelser, påvirket muskeltonus og respirationspåvirkning.



P-piller og laktoseintolerans [2015-090]

Samtlige markedsførte 2. og 3. generations p-piller i Danmark indeholder laktose i varierende mængde. Det højeste indhold er ca. 85 mg/tablet. Eksisterende dokumentation viser at de fleste personer med intolerans overfor laktose kan indtage ca. 12 g laktose/dag (svarende til ca. 240 ml mælk) med ingen eller få symptomer. Laktoseindholdet i p-piller er derfor ubetydeligt ved laktoseintolerans.

Aciclovir og graviditet/amning [3274]

Aciclovir anvendes sædvanligvis under graviditet mod genital herpes for at undgå komplikationer som eksempelvis præmaturitet, intrauterin væksthæmning og neonatal herpesinfektion. På baggrund af data på over 2000 eksponerede gravide kvinder uden uønsket fosterpåvirkning, kan peroralt aciclovir om nødvendigt anvendes under graviditeten. Med aciclovirs relative vægtjusterede dosis på 1-2 % anses præparatet for foreneligt med amning. Hos de få registrerede ammede børn er der ikke fundet bivirkninger. Ved herpes labialis bør lokalt appliceret aciclovir foretrækkes grundet væsentlig mindre systemisk absorption.

Melatonin og børn [3328]

Melatonin (Circadin®, magistrelt melatonin) har ikke indikation til behandling af børn. Hos dyr har studier vist at melatonin giver anti-gonadal påvirkning ved lavere vægtkorrigerede doser end det, der gives til børn. Humane studier tyder dog på, at korterevarende melatoninbehandling (måned) er sikkert til børn. Niveaue af CYP 1A2 hos børn er lavere end hos voksne, hvorfor børn eksponeres for en større andel af melatonin end voksne ved samme dosis. Pga. utilstrækkelige data frarådes melatoninbehandling generelt hos børn.

Quetiapin og leverpåvirkning [3335]

Forbigående stigning i levertransaminaser ses sædvanligvis 1-4 uger efter behandlingsstart med quetiapin hos op mod 30 % af behandlede patienter. Forhøjede levertransaminaser bør følges. Ved stigning til over 3 gange øvre grænseværdi bør seponering overvejes. INR og bilirubin-niveau bør ligeledes måles og følges, da grænsen for seponering bør være lavere, hvis disse er påvirkede.