



Hermed foreligger Nyhedsbrev nr. 2 – 2009 fra Lægemedelenheden (LME). LME er en enhed under Nord-KAP - kvalitetsenheden for almen praksis. Lægemedelenheden sætter fokus på udvikling af rationel farmakoterapi blandt alment praktiserende læger.

Lægemedelenheden i Region Nordjylland, tlf.nr. 96 35 18 77, e-mail: kmn@rn.dk, www.lme.rn.dk

Antidepressiv behandling

IRF har netop offentliggjort en ny metaanalyse om antidepressiva.

I basislisten.dk har lægemedelenheden i Region Nordjylland anbefalet at bruge **citalopram (Cipramil) og sertralin (Zoloft) som førstevalg** til de fleste patienter. Disse 2 præparater er anbefalet i den nationale rekommandationsliste ud fra en samlet betragtning af virkning, bivirkning og pris. Escitalopram (Cipralex) er også rekommanderet som ligeværdigt førstevalg, men det er et ca. 10 gange dyrere præparat (pris pr. DDD er Cipralex 7,5 kr. / Akarin 0,70 kr.)

Rekommandationerne fra den nye metaanalyse vedrører den initiale behandling (6-12 uger) af depression, idet man faktisk ikke har dokumentation for kliniske forskelle mellem de to præparater imellem med hensyn til vedligeholdelsesbehandlingen! Man har således i sin anbefaling tilladt sig at ekstrapolere resultaterne for den initiale behandling.

Da behandlingen ofte varer 1 år eller mere, bør man ved valg af behandling også tage det økonomiske aspekt med.

Anbefalingerne fra metaanalysen ligger stadig på linie med de ovenfor nævnte. De kliniske forskelle mellem citalopram, sertralin og escitalopram er små. Således skulle man behandle 13 personer i 8 uger med escitalopram, før 1 person havde en bedre effekt end med behandling med citalopram.

Desuden viser metaanalysen at:

- ❖ mirtazepin (Remeron) havde en positiv effekt overfor både venlafaxin (Efexor) og fluoxetin (Fontex),
- ❖ et hastigt stigende forbrug af duloxetin (Cymbalta) er irrational farmakoterapi. Der findes bedre og betydeligt billigere alternativer.

Det er rationel farmakoterapi at starte antidepressiv behandling hos de fleste patienter med et af de billigste SSRI-præparater i sufficient dosis og ved behandlingssvigt at skifte til et SNRI-præparat.

Konklusion: citalopram og sertralin er stadig gode førstevalg ved antidepressiv behandling.

Se evt. følgende 3 links: [IRF - metaanalyse over antidepressiva](#), [National rekommandationsliste - antidepressiva](#), [Basislistenord](#)

Klar til ferie? - har du styr på dine Coversyl-ordinationer?

13. juli 2009 falder tilskuddet til visse lægemidler helt bort, heriblandt Coversyl (perindopril).

Der er aktuelt mere end 6000 personer i Region Nordjylland, som behandles med Coversyl i en eller anden form og disse patienter skal enten skiftes til en anden ACE-hæmmer eller orienteres om, at de fremover kommer til at afholde hele medicinudgiften selv. I en del praksis er der langt over 100 patienter i Coversyl behandling.

Perindopril koster ca. 5 – 10 gange så meget som enalapril eller ramipril og eftersom farmakologerne er enige om, at stofferne er ligeværdige, er der truffet beslutning om at fjerne det generelle tilskud til perindopril.

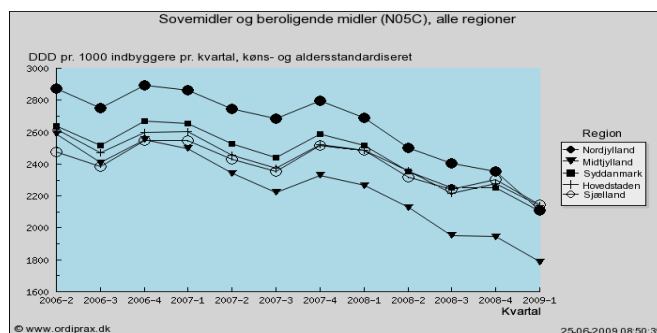
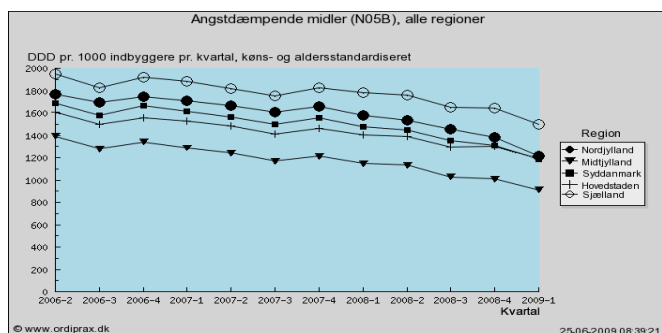
Det er selvfølgelig meget ubekvemt, at dette sker midt i ferietiden. De praktiserende læger er forsøgt varslet i god tid både direkte fra lægemiddelstyrelsen, fra IRF og fra Lægemedlenheden under Nord-KAP.

Men i Region Nordjylland der er altså stadig 6000 patienter i Coversyl behandling!

Der er ingen lette løsninger med disse patienter og det er nu, du skal finde dem og få taget stilling til deres fremtidige mediciner. Inden ferien!

Hvis du ikke kan søge dem frem i dit eget EDB system er Kirsten Nielsen (kmn@m.dk) gerne behjælpelig med lister over berørte patienter.

Indsats vedr. angst- og sovemedicin i RN kan ses...

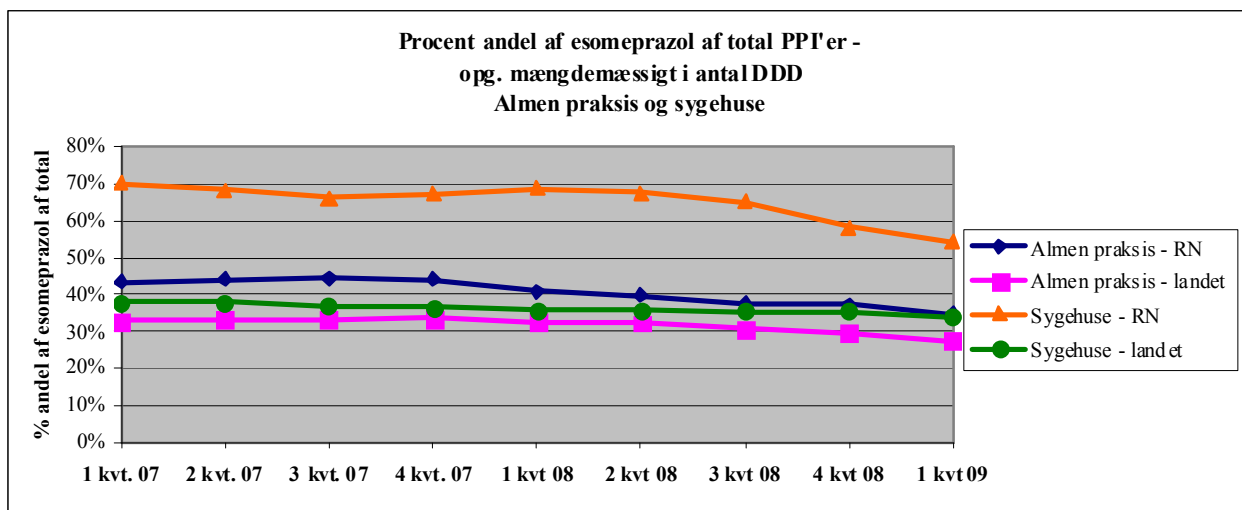


Fælles fodslaw omkring PPI-behandling

Af den nationale rekommandationsliste ([klik her](#)) fremgår at de eksisterende PPI præparater er ligeværdige til behandling af ulcus og reflux. Den regionale lægemiddelkomite i Region Nordjylland har pr 6.april ændret den regionale rekommandationsliste for regionens sygehuse, således at lansoprazol er tilføjet og esomeprazol er slettet. Dette har længe været et ønske fra LME, idet der jo er velkendt afsmittende effekt af præparatvalg fra sekundær sektor til almen praksis.

Der er således nu overensstemmelse mellem basislisten.dk og sygehusets anbefalinger.

I Region Nordjylland ligger både almen praksis og sygehusene højt i Nexium forbrug – heldigvis falder forbruget både i almen praksis og specielt i sekundærsektor.



Derfor:

- Start patienter med behov for PPI med lansoprazol eller omeprazol
- Skift dine reflux og ulcuspatienter fra esomeprazol til et af ovennævnte stoffer – se [basislistenord](#) for ækvivalente doser.
- Lav aftaler med personalet om at skifte præparat når patienter genbestiller – både af hensyn til patientens og regionens økonomi.

LME ønsker God Sommer

LÆGEMIDDELENHEDEN i Region Nordjylland

LME's konsulenter:

Marianne Siersbæk (leder), Lone Maarbjerg, Mona Hansen, Jesper Holmelund, Esben Sevelsted, Morten Ohrt, Claus Nissen, Jørgen Peter Ærthøj, Kirsten Nielsen (regional lægemiddelkonsulent)

