



Hermed foreligger Nyhedsbrev nr. 1 – 2010 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](mailto:kmn@rn.dk), [www.lme.rn.dk](http://www.lme.rn.dk)

## P-piller

Internationalt set ligger de danske pigers p-pilleforbrug meget højt og forbruget af p-piller blandt piger under den seksuelle lav-alder stiger støt.

I 2008 blev 402.808 kvinder mellem 15-44 år behandlet med p-piller. Nordjylland ligger i top med flest udskrivninger af p-piller totalt i Danmark.

## Hormonsammensætning

Alle kombinations p-piller på det danske marked indeholder etinyløstradiol i koncentrationer mellem 20-50 mikrogram. Lavdosis p-piller indeholder mellem 20-35 mikrogram etinyløstradiol. Forskellen mellem p-pilletyperne består i indholdet af gestagener. De syv typer af gestagener på det danske marked er enten dannet ud fra testosteron, progesteron eller spironolakton.

## Bivirkninger

Den vigtigste uønskede effekt er gestagenernes androgenvirkning, der kan give bivirkninger i form af acne, kvalme og humør-svingninger. Man har søgt at reducere de androgene bivirkninger ved udvikling af nye gestagener. De androgene bivirkninger er mindst udtalt for gestagener af 3. og 4. generation.

- 2. generations p-piller giver anledning til færre venøse tromboembolier end 3. generations p-piller.
- Omvendt ser det ud til, at 3. generations p-piller giver færre arterielle komplikationer med AMI og cerebral trombose, end 2. generations p-piller.
- Hos kvinder i 15-29 års alderen er venøs tromboembolisme omkring dobbelt så hyppig som arterielle komplikationer.
- Hos kvinder i alderen 30-44 år er der ca. 50 % flere arterielle komplikationer end venøse.

I Danmark er der i perioden 2001-2007 anmeldt 78 tilfælde af VTE (3-4 pr. 10.000 p-pillebrugere pr år) og 20 tilfælde med arterielle bivirkninger.

Med hensyn til tromboemboliske fænomener skønnes det lige så risikabelt at være en 40 år gammel kvinde, som ikke tager p-piller, som at være en 20 årig kvinde, som tager p-piller.

Risikoen for venøse blodpropper er størst i det første år, man tager p-piller.

## Nyt dansk studie blev offentliggjort i BMJ fredag d. 14.7.2009

Den nye undersøgelse har fulgt alle danske kvinder i alderen 15-49 år, gennem perioden 1995 til 2005. Resultaterne bekræfter, at brugen af 3. generations p-piller indebærer en 80 % højere risiko for at udvikle venøse blodpropper end 2. generations p-piller. Som noget nyt viser studiet, at brugen af 4. generations p-piller indebærer samme risiko for venøse blodpropper som 3. generationsp-piller og dermed højere risiko end 2. generations p-piller, mens minipiller og hormon-spiral ikke indebærer nogen øget risiko for venøse blodpropper.

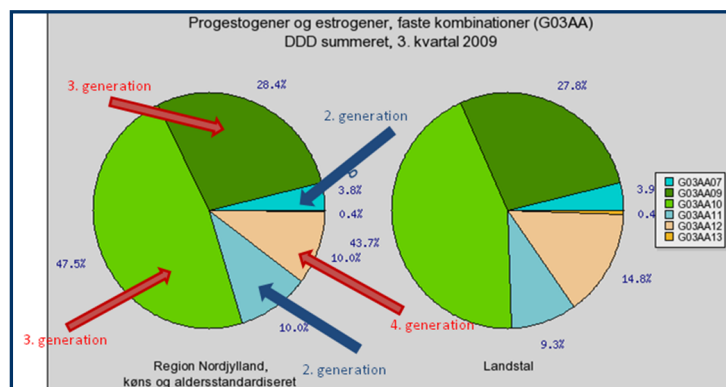
Endelig viser undersøgelsen, at risikoen for venøs blodprop falder jo lavere østrogenindholdet i p-pillerne er. Studiet anbefaler at kvinder derfor, som udgangspunkt, bør anvende lav-doserede p-piller, og hvis der foreligger disposition for venøse blodprop blodpropper fx familær disposition eller overvægt, bør kvinden anvende enten minipiller eller 2. generations p-piller.

### Hyppeghed af tromboemboli:

Kvinder, der ikke tager p-piller	10-20 pr. 100.000 kvinder pr. år
Gravide kvinder	60-80 pr. 100.000 kvinder pr. år
Kvinder, der tager p-piller	20-40 pr. 100.000 kvinder pr. år

#### Behandlingspris for de forskellige p-pilletter

2. generation, billigste præparat Malonetta koster:	112,- for 3 mdr.
3. Generation, billigste præparat Lindynette koster:	95,- for 3 mdr.
4. Generation, billigste præparat Yasmin koster:	220,- for 3 mdr.
Nuva Ring koster:	281,- for 3 mdr.
Evra plaster koster:	262,- for 3 mdr.



### Præparatvalg

I Nordjylland udgør ordination af 2. generations p-piller kun 14 %, mens udskrivning af 3. generation udgør 76 % og 4. generation udgør 10 %. Dette skyldes formentlig et ønske om færrest mulige androgene bivirkninger, men for yngre medfører valg af 3. og 4. generations p-piller i stedet en 80 % øget risiko for venøs trombose i forhold til, hvis hun starter op med en 2. generations p-pille.

P-piller er pr. januar 2010 optaget på basislisten - <http://www.basislisten.dk/nordjylland>

**Tabel 2. Valg af hormonal kontraception afhængig af brugertype**

(Lav- og højdosis refererer til ethinylestradioldosis)

IRF 2005

Rask	Øget risiko for arteriel trombose	Øget risiko for venøs trombose	Dårlig compliance	Androgene bivirkninger	Dårlig blødningskontrol
<b>Lavdosis 2. eller 4. generationspille</b> Cilest Malonetta Microgyn Yasmin	<b>Lavdosis 3. generationspille</b> Desorelle Gestonette Gynera Harmonet Lindynette Marvelon Meloden Mercilon Minulet Novynette	<b>Lavdosis 2. generationspille</b> Cilest Malonetta Microgyn	<b>P-plaster</b> Evra  <b>P-ring</b> Nuvaring  <b>Gestagen - Injektionsvæske</b> Depo-Provera  <b>-Implantat</b> Implanon  <b>-Spiral</b> Levonova	<b>Lavdosis 3. eller 4. generationspille</b> Desorelle Gestonette Gynera Harmonet Lindynette Marvelon Meloden Mercilon Minulet Novynette Yasmin	<b>P-ring</b> NuvaRing  <b>Højdosis</b> Neogynon  <b>Flerfase</b> Gracial Milvane Tri-minulet Triminetta Trinordiol Trinovum Triquilar

Kilde: IRF, Præventionsguide af Charlotte Wilken-Jensen, Medicin dk.