

Nytt om legemidler

legemiddelverket.no/nyttomlegemidler

Mangel på erytromycin

Forbruket av erytromycin er mangedoblet i Norge de siste månedene, og det er dessverre oppstått en mangelsituasjon. Årsaken er trolig økt forekomst av mycoplasmainfeksjoner.

Mikrobiologiske laboratorier har fått flere mycoplasmaprøver fra legene enn tidligere og i enkelte områder har det vært en høy andel positive svar på prøvene.

Det er mangel på både erytromycin tabletter/kapsler og mikstur (Ery-Max "Meda" og Abbotcin "Amdipharm"). Mangelsituasjonen vil trolig vare til mars/april 2012. I denne perioden må legene velge annen behandling for pasientene.

Klaritromycin, doksycyklin eller azitromycin kan i de fleste tilfeller erstatte erytromycin. Klaritromycin vil ofte være det beste alternativet og kan gis til barn og voksne. Doksycyklin bør ikke gis til barn under 12 år. Azitromycin bør ikke være førstevalg på grunn av risiko for resistensutvikling.

For pasienter som er avhengige av erytromycin kan utenlandske pakninger være tilgjengelig gjennom ordningen med spesielt godkjenningsfritak.

Legemidler ved røykeslutt

Nikotinlegemidler, vareniklin (Champix) og bupropion (Zyban) kan gjøre det lettere å stumpe røyken. Bruk av nikotinpreparater i 3-12 måneder gir lite bivirkninger. Før bruk av Champix eller Zyban må legen og pasienten sammen veie mulig gevinst ved behandlingen mot kjente bivirkninger.

Vareniklin (Champix) virker som en partiell agonist på nikotinreseptorer i hjernen. Stoffet demper røyksuget og blokkerer nikotineffekten ved røyking.

- Svært vanlige bivirkninger ($\geq 1/10$): Kvalme, hodepine, søvnløshet og unormale drømmer.
- Alvorlige bivirkninger: Blant annet angst, depresjon og hallusinasjoner (mindre vanlige), suicidalitet, alvorlige hudreaksjoner og mulig økt risiko for hjerte-karhendelser (ukjent forekomst).

Bupropion (Zyban) hemmer reopptak av noradrenalin og dopamin ved synapser i hjernen og ble utviklet for å behandle depresjon. Stoffet reduserer abstinenssymptomer ved røykeslutt.

- Svært vanlige bivirkninger ($\geq 1/10$): Søvnløshet.
- Alvorlige bivirkninger: Blant annet konsentrasjonsproblemer, angst, depresjon og agitasjon (vanlige), alvorlige hudreaksjoner og krampeanfoll (sjeldne), vrangforestillinger (svært sjeldne) og suicidalitet (ukjent forekomst).

Legemiddelverket mener fortsatt at fordelene ved røykestopp veier tyngre enn potensielle bivirkninger når Zyban og Champix brukes i tråd med godkjent preparatomtale.



Roflumilast (Daxas) på blå resept

Fra 15. januar kan roflumilast skrives på blå resept til pasienter med alvorlig KOLS (FEV1 < 50 % av forventet) og hyppige forverringer. Roflumilast er indisert som tillegg til behandling med bronkodilatator.

Legemiddelverket har vurdert nytte og kostnad ved behandling med roflumilast hos pasientgruppen nevnt over. For de av pasientene som ikke samtidig får inhalasjonssteroider er Daxas et kostnads-effektivt alternativ.

Refusjon gis ikke til pasienter som samtidig får inhalasjonssteroider. Det foreligger ikke resultater fra studier som direkte sammenligner roflumilast med LABA/IKS (inhalasjonspreparater med langtids-virkende beta-2 agonist og kortikosteroid) eller fra studier der roflumilast er gitt i tillegg til LABA/IKS.

Roflumilast er en oral fosfodiesterase 4 (PDE4) hemmer, og representerer et nytt prinsipp i behandlingen av KOLS. Leger som behandler pasienter med KOLS bør sette seg inn i bruken av preparatet, og være oppmerksom på at roflumilast kan gi vekttap og psykiske reaksjoner, herunder depresjon og selvmordstanker.

Dersom et legemiddel har forhånds-godkjent refusjon, finner du også disse opplysningene i:

www.legemiddelverket.no/legemiddelsok

Sørg for oppdatert legemiddelinformasjon i EPJ

Legemiddelverket har utviklet databasen Forskrivnings- og ekspedisjonsstøtte (FEST). FEST gir informasjon om alt du kan få på resept i Norge, og er integrert i legenes elektroniske pasientjournal (EPJ). FEST inneholder også varsler om for eksempel legemiddelmangel og viktige sikkerhetsoppdateringer.

Legemiddelverket oppfordrer legene til å sørge for hyppige oppdateringer av FEST-data i EPJ. Kontakt din journalleverandør om du er usikker på hvordan FEST oppdateres i din elektroniske pasientjournal.

Legemiddelverket oppdaterer innholdet i FEST hver 14. dag og hyppigere ved behov.

Statens legemiddelverk
Norwegian Medicines Agency

