

# NYTT OM LEGEMIDLER

## Bruk av inhalasjonskortikosteroider ved KOLS øker risikoen for lungebetennelse

Lungebetennelse er en vanlig bivirkning når pasienter med KOLS behandles med inhalasjonskortikosteroider (ICS). Mellom en og ti prosent av KOLS-pasienter som bruker disse legemidlene rammes. Det er ikke dokumentert forskjell i risiko mellom de ulike legemidlene på markedet.

Dette er konklusjonene etter at europeiske legemiddelmyndigheter har gått gjennom tilgjengelig vitenskapelig dokumentasjon.

Legemiddelverket understreker at gevinsten ved bruk av kortikosteroider til inhalasjon fortsatt er større enn risikoen. Hos pasienter med alvorlig KOLS og forverringer kan kombinasjonsmidler med langtidsvirkende adrenerge beta-2-reseptoragonister og ICS bidra til bedre lungefunksjon, bedre livskvalitet og færre forverringer.

### Informasjon til leger:

- Inhalasjonskortikosteroider øker risikoen for lungebetennelse hos pasienter med KOLS, og risikoen er lik for alle de aktuelle legemidlene.
- Sykdomsbildet ved lungebetennelse kan ligne forverringer av KOLS (feber og frysninger, økt slimproduksjon, endret farge på slimet, mer hoste eller økt tungpust).
- Pasienter bør informeres om at de skal kontakte lege ved symptomer som kan tyde på lungebetennelse.

## Tiotropium (Spiriva) på blå resept for astma

Tiotropium er en langtidsvirkende muskarinreseptor-antagonist.

I kliniske studier er det vist at tiotropium i kombinasjon med grunnbehandling (høydose inhalasjonskortikosteroider og langtidsvirkende  $\beta$ 2-agonister) gir færre alvorlige forverringer og en beskjeden forbedring av lungefunksjon sammenlignet med grunnbehandling alene.

Legemiddelverket har vurdert at det er kostnadseffektivt å bruke tiotropium i kombinasjon med grunnbehandling hos pasienter med alvorlig astma. Merkostnaden ved å legge til tiotropium er akseptabel fordi man får reduserte astmasymptomer og færre forverringer.

### Refusjonsberettiget bruk:

Tilleggsbehandling til bronkodilaterende vedlikeholdsbehandling hos voksne pasienter med astma som blir behandlet med vedlikeholdskombinasjonen av inhalasjonskortikosteroider ( $\geq 800 \mu\text{g}$  budesonid/dag eller tilsvarende) og langtidsvirkende  $\beta$ 2-agonister og som hadde en eller flere alvorlige forverringer det siste året.

### Refusjonskoder:

ICPC: R96 Astma  
ICD: J45 Astma

### Vilkår:

Diagnosen astma må være verifisert ved hjelp av spirometri hos barn over åtte år og voksne. Hvis spirometri ikke kan gjennomføres, må årsaken journalføres.



### Trygg mammamedisin med ny telefontjeneste

Trygg mammamedisin utvider sin publikumstjeneste. Gravide og ammende kan nå ringe og få svar på sine spørsmål over telefon. Tjenesten er gratis.

Alle spørsmål blir besvart av farmasøyter og leger ansatt ved RELIS. Svarene er basert på kvalitetssikret og produsent-uavhengig informasjon.

### Offentlig finansiert

Trygg mammamedisin er en offentlig finansiert tjeneste som siden 2011 har besvart legemiddelspørsmål fra gravide og ammende. Tjenesten drives med midler bevilget av Helse- og omsorgsdepartementet.

Frem til nå har Trygg mammamedisin vært nettbasert. Tjenesten er utvidet slik at publikum kan velge om de vil bruke nett eller få svar over telefon.

**Telefonnummer: 22 92 11 00**  
**Åpningstid: Hverdager kl 09.00-11.30**

Trygg mammamedisin er rettet mot publikum. Helsepersonell som har spørsmål knyttet til legemiddelbruk, også ved graviditet og amming, skal fremdeles kontakte sitt regionale RELIS.