



AF GYNÆKOLOG
CHRISTINE FELDING

Atter en blandet landhandel. Kun et enkelt nyt præparat, hvorfor jeg kort omtaler ny medicin på vej. Til gengæld har der været en del skrivelser om vulvodyni, hvorfor der i dette nummer er en artikel om emnet, skrevet af min kollega Mette Meinert m.fl. Den giver fint overblik over ætiologi, patogenese og behandling af denne vanskelige sygdom.

Endelig er der en masse direktiver fra Lægemiddelstyrelsen og IRF.

Som tidligere listes præparater m.v. i alfabetisk rækkefølge.



NY MEDICIN

Zoely™ fra firmaet MSD.

Zoely™ er den næste p-pille med naturligt østrogen (efter Qlaira®). Zoely™ indeholder 24 tabletter med 2,5 mg nomegestrolacetat og 1,5 mg østradiol samt 4 placebotabletter indeholdende lactose. Nomegestrolacetat blev først klassificeret som et 1. generations gestagen og burde derfor vel kunne blande sig i kampen om hvilke p-piller, som skal udskrives først. Senere har man ændret ordlyden til, at generationsklassifikationen er uafklaret. IRF er ikke imponerede, men jeg glæder mig til, at få erfaring med den nye pille.

NY MEDICIN (PÅ VEJ).

Betanis® fra firmaet Astellas.

Betanis® er et nyt præparat mod OAB (overaktiv blære) og adskiller sig fra de kendte antimuscarine præparater ved at indeholde et nyt middel – Mirabegron (25/50 mg som engangsdosis), som er en β_3 -receptor agonist. Virkningen skulle være den samme som ved de ældre præparater, men bivirkningerne færre. Mere om dette senere.

Esmya® fra firmaet Preglem

Esmya® er et middel til (præoperativ) behandling af fibromer. Indholdsstoffet er 5 mg ulipristal acetat – en selektiv progesteron receptor modulator. (Stoffet kendes fra fortrydelsespillen ellaOne® fra firmaet HRA Pharma. Her er dosis dog 30 mg). Esmya® er godkendt af EMA (Det Europæiske Lægemiddelagentur) og kan derfor forventes introduceret i Danmark. Studierne ser meget lovende ud og jeg fortæller mere, når præparatet bliver introduceret i Danmark.

Loette® fra firmaet Pfizer.

Loette® er en lillesøster til Microgyn® (fra firmaet Bayer). Loette® indeholder 20 µg ethinyløstradiol og 100 µg levonorgestrel og er dermed klassificeret som en 2. generations-p-pille. Den skulle komme på markedet i løbet af året.

ORIENTERING FRA IRF

Farmakologisk behandling af infertilitet – skrevet af vores kollega

Overlæge Peter Hornnes. Et ultrakort og præcist skrift om de forskellige præparater vi bruger i behandlingen af barnløse. Det drejer sig om ovariel stimulations-



behandling, ovulationshæmmende behandling, ovulations-fremkaldende behandling samt luteal fase-understøttende behandling.

Hele artiklen kan læses her:

http://irf.dk/dk/publikationer/ratio-nel_farmakoterapi/maanedsbld/2012/farmakologisk_behandling_af_infertilitet.htm

PROTELOS – NY ADVARSEL FRA EMA

Ældre over 80 år, som er i behandling med Protelos, bør have revurderet deres behandling ifølge nye sikkerhedsdata fra EMA. Det samme gælder patienter, som er immobile eller patienter, som tidligere har haft en venøs tromboembolisk hændelse (VTE).

Læs nyheden her:

http://irf.dk/dk/nyheder/protelos_ny_advarsel_fra_ema.htm

Varigheden af behandling med medicin mod osteoporose – skrevet af Professor Bo Abrahamsen. Det drejer sig om en ultrakort gennemgang af såvel anti-resorptive, som knogle-anabole behandlinger og de bivirkninger der ses efter langtids-behandling.

Hele artiklen kan læses her:

http://irf.dk/dk/publikationer/ratio-nel_farmakoterapi/maanedsbld/2012/varigheden_af_behandling_med_medicin_mod_osteoporose.htm

NYT FRA LÆGEMIDDELSTYRELSEN

Ændrede kriterier for enkelttilskud til øvrige osteoporosemidler end alendronat

Klausuleret tilskud til alendronat – til patienter med lavenergifraktur i hofte

Vi har i samarbejde med Medicintilskudsnævnet besluttet at give generelt klausuleret tilskud til lægemidler, der indeholder alendronat med virkning fra

den 5. marts 2012. Tilskuddet er klausuleret til patienter med lavenergifraktur i hofte. For øvrige patienter, der behandles med alendronat, skal lægen søge om enkelttilskud, og de vejledende kriterier for enkelttilskud er ikke ændret for disse patienter. Alendronat anvendes til behandling af osteoporose (knogleskørhed).

Øvrige lægemidler mod osteoporose

Fra den 5. marts 2012 vil man kun kunne få en bevilling af enkelttilskud til de øvrige lægemidler, der anvendes til behandling af osteoporose, hvis man ikke kan anvende alendronat. Det gælder dog ikke for lægemidlerne Forsteo og Preotact, hvor de vejledende kriterier for enkelttilskud ikke ændres. Baggrunden for de ændrede kriterier for enkelttilskud er de store prisforskelle mellem de forskellige lægemidler, hvor tilskudsprisen for alendronat er langt den laveste. Af samme grund vil vi fra den 5. marts 2012 ikke længere bevilge nye enkelttilskud til lægemidlet Fosavance, der indeholder alendronat og D-vitamin. Hvis man allerede har en bevilling af enkelttilskud til et af de øvrige lægemidler, vil denne fortsat være gældende.

Telefonbevillinger – kun for læger

På grund af de ændrede kriterier for enkelttilskud vil det fra den 5. marts 2012 kun være muligt for læger, at få bevilget enkelttilskud til en patient på et andet osteoporosemiddel ved telefonopkald til os. Hvis en patient allerede har en bevilling af enkelttilskud til alendronat, vil lægen kunne ringe og få bevilling til et andet lægemiddel, hvis der er en begrundelse for, hvorfor patienten ikke længere kan anvende alendronat. Vi vil ved opkaldet vurdere, om begrundelsen er tilstrækkelig til umiddelbart at give enkelttilskud til det ønskede lægemiddel, eller om vi har brug for en ny ansøgning. Vi vil orientere relevante videnskabelige selskaber samt apotekerne om disse ændringer.

Dette betyder, at hvis man mener patienten er bedre tjent med et andet middel end alendronat (måske p.g.a. de nylige oplysninger om patologiske frakturer ved længere tids brug), eller p.g.a. gastro-intestinale bivirkninger, så skal **LÆGEN** ringe til LMS (tlf: 4488 9696) og 'bede om lov' til at ændre medicinen. Almindeligvis er det ikke en læge, der sidder ved telefonen i LMS, så man skal altså formentlig argumentere med en farmakonom el.lign vedrørende en lægelig beslutning!

Læs mere på

www.laegemiddelstyrelsen.dk

– kriterier for tilskud – brev af 20 februar 2012

TIPS

Endometriose – en brochure om sygdommen udarbejdet af vores kollega Professor Axel Forman og udgivet af firmaet Bayer. Der er også et afsnit om den nye tablet mod endometriose Visanne®. Brochuren er kort og koncis og er beregnet til praktiserende læger.

Brochuren kan bestilles i firmaet på tlf: 4523 5000

HUSK

Dilemma: *Når manden ligger i graven og sæden ligger i banken.*

Skal man kunne fremstille et barn af en afdød mands sæd? Det spørgsmål skaber debat i forbindelse med et forslag fra regeringen om ændring i loven om kunstig befrugtning. Mænd, som skal i behandling for eksempelvis kræft, kan vælge at nedfryse sæd med henblik på at kunne få børn ved kunstig befrugtning, hvis mandens fertilitet skulle tage skade af behandlingen. Som det er i dag, skal sæden dog destrueres ved mandens død. Men det forbud vil regeringen fjerne.

I Etisk Råd er man indbyrdes uenige.

Vaccine mod livmoderhalskræft bliver gratis for årgangene 1985 – 1992, men 'lanceringen' er udskudt og i skrivende stund forlyder det, at den går i gang i løbet af sommeren 2012. Det er endnu uvist hvilken af de to på markedet forekommende vacciner (Gardasil® eller Cervarix®), som vinder licitationen.

