

NYT FRA GYNÆKOLOGIFRONTEN



AF GYNÆKOLOG
CHRISTINE FELDING

Der er ikke nogle nye præparater i denne omgang, men forskellige på vej; dels et nyt middel mod endometriose, flere nye præventionsmidler, bl.a. en P-ring med naturligt østrogen og endelig et nyt middel mod kolpit.

Ålborg Universitet åbner Danmarks første sexologiske forskningscenter – læs mere andetsteds i bladet!

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

NY MEDICIN

Betmiga® fra firmaet Astellas. Jeg skrev om midlet i sidste nummer af bladet. Nu viser det sig, at præparatet er på apotekerhylderne allerede i midten af april.

Orientering fra HNPCC-registeret
(Hereditær non-polypøs coloncancer)
Indtil nu har disse patienter med familienummer gået til GU med UL-scanning hvert andet år og vi har udfyldt et skema, som vi har faxet til Hvidovre Hospital, som har landsregisteret over denne sygdom.

Nu er der kommet en PhD-afhandling som viser, at kun ptt med genmutationen – de såkaldte Lynch-familier – skal kontrolleres. Desværre er der kun sendt besked ud til Lynch-familierne, så alle de andre tror formentlig stadig, at de skal kontrolleres.

Fra IPPF har vi hentet følgende:

IMAP SHORT STATEMENT ON THE SAFETY OF THIRD AND FOURTH GENERATION ORAL CONTRACEPTIVES

Based on the analysis conducted by the United States Food and Drugs Administration (FDA) (2013) and the recommendations contained on the publications "Family Planning: a Glo-

Så er der igen krig på p-pillefronten vedrørende de forskellige generationer af P-piller. Den globale familieplanlægnings-forening IPPF giver sin mening om sagen, se nedenfor. Det sidste ord i denne sag, er dog næppe sagt. Foreløbig, er IRF ikke kommet med nogen udmelding. Til gengæld er IRF kommet med en anbefaling vedrørende prævention til overvægtige kvinder.



bal Handbook for Providers" by WHO (2011) and Medical Eligibility Criteria (WHO, 2010),ⁱ IMAP Members provide guidance to IPPF's Member Associations on the safety of third and fourth generation oral contraceptives. This statement is developed in response to recent public alarm in European countries, where women sued manufacturers for potential fatal blood clots (Venous Thromboembolism) as a result of using Meliane (Gestodene-containing oral contraceptive pill). The conclusions presented below do not apply to implants, IUS or other products containing the active components in third and fourth generation oral contraceptives.

WHAT ARE THIRD AND FOURTH GENERATION ORAL CONTRACEPTIVES

The current classification of oral contraceptives (OCs) into four different generations relies on the progestin used: first-generation OCs includes norethisterone- and norethindrone acetate-containing pills; second-generation OCs include levonorgestrel-containing pills; third-generation pills include desogestrel-, gestodene- and norgestimate-containing pills; and fourth generation OCs include drospirenone- or any other new progestin-containing pills.

Examples of gestodene-containing pills include:

Arianna, Careza, Femiane, Femoden, Logest, Meliane, Secret 28.

Examples of drospirenone-containing pills include:

Aliane, Damsel, Fennelle, Jasminelle, Yadine, Yasmin, Yasminelle 21, Yasminelle 28 and Yaz.

Note: to learn more about gestodene- and drospirenone-containing pills please visit our Directory of Hormonal Contraception.

WHAT IS VENOUS THROMBOEMBOLISM

The term venous thromboembolism (VTE) refers to both deep vein thrombosis (DVT) – a blood clot in one of the deep veins of the body; and pulmonary embolism – a blood clot that travels through the bloodstream and lodges in one of the lungs.

EVIDENCE ON THIRD AND FOURTH GENERATION PILLS

- Recent epidemiological studies reviewed by the FDA have not shown the magnitude of increased risk of Venous Thromboembolism (VTE) reported in earlier studies as a result of using third and fourth generation oral contraceptivesⁱⁱ.
- Earlier studies reporting increased risk of VTE produced conflicting results and had methodological limitations that call into question the validity of their findings and conclusions about the magnitude of the additional risk associated with using these products.
- Changes in the results of coagulations tests as a result of using third and fourth generation oral contraceptives suggested in earlier studies have not been shown to be directly responsible for an increase in VTEs.
- Medical Eligibility Criteria (WHO, 2010) indicates that women with history of deep venous thrombosis (VT) or pulmonary embolism (PE), acute DVT/PE, DVT/PE and established on anti-coagulant therapy, or women who have been through a major surgery with prolonged immobilization are not eligible to uptake oral contraceptive pills.

RECOMMENDATIONS

- Member Associations can advise women to continue using the third and fourth generation pills as currently there is no clinical evidence of increased risk for VTE. Member Associations should open the space to discuss clients' concerns regarding third and fourth generation pills. Counselling women about the potential risk is appropriate, if they are informed about what signs, symptoms and risk markers they should pay attention to.
- Member Associations may continue providing third and fourth generation pills as part of their contraceptives method mix. However, It is recommended that providers follow closely the criteria stated on the Medical Eligibility Criteria (WHO, 2010) to assess women's eligibility to take any contraceptive including oral contraceptives.
- Member Associations should support information, communication and education activities to overcome the negative messages around oral contraceptives spread as a result of the recent public alarm in Europe.

ORIENTERING FRA IRF

Må overvægtige anvende kombinations-p-pillere?

Konklusion

Risikoen for venøs trombose stiger med graden af overvægt. I produktresuméerne for flere p-pillere anbefales forsigtighed ved ordination af p-pillere til kvinder med BMI på 30 kg/m^2 og derover. Det er ikke specifiseret yderligere, hvordan denne forsigtighed skal efterleves i praksis. På baggrund af ovennævnte evidens anbefaler IRF, at kvinder med $\text{BMI} > 30 \text{ kg/m}^2$ anvender rene gestagen-præparater eller andre former for prævention i stedet for østrogen-holdig kontraception. Hele artiklen kan læses på IRF's hjemmeside:

[http://irf.dk/dk/laegemiddelspoergsmål/maa_overvaegtige_anvende_kombinations-p-pillere.htm](http://irf.dk/dk/laegemiddelspoergsmaal/maa_overvaegtige_anvende_kombinations-p-pillere.htm)

SYNPUNKT

Aktier i medicinalindustrien!

Sundhedsministeren vil som bekendt forbyde læger at have aktier i medicinal-industrien. Det er jo et bastant indgreb i vores personlige frihed og er totalt utilstedeligt. Jeg vil derfor anbefale alle, at hurtigst muligt overveje, at anskaffe sig nogle aktier; hun kan næppe gøre noget med tilbagevirkende kraft. Her er hvad min bank (Jyske Bank) anbefaler:

Danske aktier: ALK-Abello og Novo Udenlandske aktier: Teva (kopiproducent), Fresenius (medicinsk udstyr), Bristol Myers Squibb og AstraZeneca.

Museum für Verhütung und Schwangerschaftsabbruch

Dette museum for prævention og abort ligger i Wien og er oprettet af min kollega Christian Fiala. Læs mere på www.en.muvs.org. Man kan bl.a. komme på en virtuel rundvisning, hvis man ikke lige har vejene forbi Wien.

PIGEOMSKÆRING – oplysning og forebyggelse

Foreningen mod Pigeomskæring har udarbejdet en ny bog om emnet. Den er på 40 sider og kommer rundt omkring alle de problemer, som dette mutilerende indgreb forårsager. Det anslås at > 130 millioner kvinder i Afrika er omskæret og at der globalt omskæres 5 piger hvert minut! Bogen er gratis og kan bestilles på mail@pigeomskaering.dk hvis man indbetales porto. Man kan også støtte foreningen med et medlemskab (150 kr). Se også hjemmesiden: www.pigeomskaering.dk. Endelig kan man også 'like' foreningen på Facebook.

VACCINE MOD HPV TIL DRENGE!

Forhåbentlig har alle set underskriftindsamlingen fra Sex og Samfund, hvor man opfordrer alle til at skrive under på, at også drenge skal vaccineres gratis mod HPV. Underskrifterne vil blive afferveret til sundhedsministeren i løbet af april måned.

Initiativet er jo fint, men man kan jo have sine tanker om, hvor meget det vil hjælpe, da ikke engang den gratis vaccine til pigerne årgang 1985-1992 er på næste års finanslov!

HUSK!

Husk at alle utilsigtede hændelser skal indberettes til Dansk Patient Sikkerhedsdatabase www.dpsd.dk. Det drejer sig om alt muligt, en tabt spiral, hvis man skærer sig i fingeren under en operation, hvis man har problemer med IT-systemet, hvis man er nødt til at indlægge en patient osv., osv. Overlæge Jakob Nielsen, som bestyrer databasen, vil gerne have ALT indberettet. I visse lægesystemer, som f.eks. Novax, kan man gå direkte fra patientens journal til indberetningsskemaet.

PRÆPARATER I RESTORDRE

Jaydess® – den lille Mirena®

Jaydess bliver desværre forsinket nogle måneder p.g.a. produktionsproblemer, måske er den først på banen til august.

UDGÅEDE PRÆPARATER

Melbrosia Woman Classic og Melbrosia Woman Plus fra firmaet Ferrosan Efter at Ferrosan er overtaget af Pfizer, er ovenstående præparater til kvinder i overgangsalderen udgået.

Det gode grin

Hørt på privathospitalet:
– Denne operation er ret rutinepræget og ikke spor kompliceret, sagde lægen.
– Bare vi husker det, når jeg får regningen, replicerede patienten.

- i The analysis from the United States Food and Drug Administration regarding third and fourth generation pills focus specifically on drugs containing desogestrel. Gestodene-containing drugs are not currently registered in United States.
- ii United States Food and Drug Administration, Department of Health and Human Services. Docket No. FDA-2007-P-0190 United States Food and Drug Administration, Department of Health and Human Services. Docket No. FDA-2007-P-0190