



AF GYNÆKOLOG
CHRISTINE FELDING

En ny form for hormonbehandling af kvinder i overgangsalderen er på vej, indeholdende konjugeret østrogen samt et SERM-præparat. Esmya® (mod fibromer) kan bruges igen – med visse forbehold. Der er nyt om Cervarix® i HPV-vaccinationsprogrammet. Og endelig, en ny device til kvinder med stressinkontinens.



Nyt kosttilskud

Inocaps® fra firmaet Bio4U
Inocaps® indeholder myo-inositol, diverse vitaminer, aminosyrer og antioxidanter og er specielt beregnet til kvinder med PCOs, som har et fertilitetsproblem.

- Inocaps®
- Øger insulinfølsomheden i kroppen
 - Genopretter normal ægløsning
 - Reducerer mængden af mandligt kønshormon
 - Bidrager til normal regulering af hormonalaktivitet og folsyren forhindrer neuralrørsdefekt hos fosteret.

Inocaps® erstatter Inofolic® fra samme firma.

Nyt hjælpemiddel

Contiform fra firmaet Carepartner
Contiform er et lille gummipessar, som sættes op i vagina. Pessaret findes i tre størrelser, hvor medium er den mest brugte. Hvert pessaret kan bruges ca. 30 gange, før det er udtjent.

Læs mere på www.carepartner.dk eller kontakt: 5855 1099

Nyt fra Sundhedsministeriet

Ministeren mener, at kvinder i Øst- og Vestdanmark skal behandles ens og dermed skal alderen for fertilitetsbehandling i Øst sættes op til 41 år, som det er i Vest.

Min kollega Overlæge Elisabeth Carlsen, formand for Dansk Fertilitets-selskab udtaler: »Fra selskabets side har vi hele tiden anbefalet en ens aldersgrænse, for det er forkert, at kvinderne har forskellige grænser afhængig af deres bopæl. Men når aldersgrænsen bliver hævet, vil behandlingstilbuddet

blive øget, og vi kan ende med en stor pulje af kvinder mellem 40 og 41, fordi kvinderne generelt venter længere med at få børn i Region Hovedstaden. Og så stiger ventelisten her, og så skal kvinderne alligevel rejse til Jylland, hvor ventelisterne er kortere, og så er vi ikke nået videre. Desuden, hvis man ser kynisk på det, får samfundet mindre for pengene, for jo ældre kvinderne er, jo sværere har de ved at få børn«, siger Elisabeth Carlsen.

HPV hjemmetest som supplement til det ordinære tilbud om livmoderhalskræftscreening i Region Hovedstaden

100.000 kvinder, der ikke er blevet screenet indenfor 4 år (23-49 år) eller 6 år (50-64 år) vil blive inviteret i løbet af 2018-19. Man skal aktivt takke ja. Dette kan ske via brev, mail, tlf. eller via den specialudviklede hjemmeside www.hpv-hjemmetest.dk

Dette blev omtalt i sidste nummer af Lægemagasinet. Som der står, drejer det sig alene om en HPV-test og alle med positiv HPV bliver henvist til gynækolog med henblik på videre udredning. Yngre kvinder får foretaget KBC (kolposkopi, biopsier og cervixkrab). Hos ældre kvinder kan det være et problem at få transformationszonen med i biopsierne, hvorfor mange af os har valgt at foretage konisatio primært.

Måske skal vi tænke om. Jeg har lige set en patient, som ved hjemmetesten fik påvist HPV. Egen læge var kvik og tog en helt almindelig celleprøve, som var normal og HPV-testen var negativ, så patienten slipper for videre tiltale.

Det forlyder, at Sundhedsstyrelsen overvejer, at indføre HPV-test i stedet for konventionel celleprøve til alle kvinder fra 34 år og opefter, ligesom det blev indført i Norge sidste år.



Nyt fra EPI-NYT

Cervarix

HPV-vaccinen Cervarix®, som tidligere har indgået i børnevaccinationsprogrammet, udgår pr 31/7 og kan ikke længere bestilles fra SerumInstitutet. Fra 1/11 2017 indgår Gardasil® 9 i stedet. Piger som pr 1/8 2018 er i gang med Cervarix®-vaccinen, skal fortsætte med Gardasil® 9 i stedet, med mindre egen læge har et lager af Cervarix®.

Syfilis

Incidensen af syfilis er faldende. 90% er mænd og 35% af disse er HIV-positive.

Andre nyheder

Esmya® fra firmaet Gedeon-Richter Esmya® har været i uføre pga. mistanke om leverskader. Otte kvinder ud af 700.000 har fået leverproblemer, nogle af dem havde det i forvejen. Fremover må vi gerne bruge Esmya® igen, forudsat at vi tager levertal (ASAT, ALAT og bilirubin) før opstart, samt en og to måneder senere.

IRLAND har omsider fået fri abort – 46 år efter Danmark!

KIU (patientforeningen Kræft i Underlivet) mener, at alle kvinder med ovariecancer bør testes for fejl i BRCA1 og BRCA2-generne, hvilket er forbundet med øget risiko for mamma- og ovariecancer.

Tilskuddet til medicin mod overaktivt blæresyndrom bliver ændret

Den 19. november 2018 ændrer Lægemiddelstyrelsen tilskuddet til nogen typer medicin mod overaktiv blære.

Fremover vil man kun få klausuleret tilskud til **Betmiga®** fra firmaet Astellas, samt til **Kentera®** fra firmaet Meda. **Detrusitol®** fra firmaet Pfizer har allerede generelt tilskud.

Patienter, der bruger følgende medicin, skal som udgangspunkt skifte behandling:

Emselex® fra firmaet Merus
Vesicare® fra firmaet Astellas
Spasmolyt® fra firmaet Meda, samt
Toviaz® fra firmaet Pierre Fabre

Man kan dog søge om enkelttilskud, hvis den nuværende behandling er den mest hensigtsmæssige

Og – i skrivende stund:

Regeringen har lige foreslået, at 12-års drenge får HPV-vaccinationen gratis!

Det har vi ventet på længe. Vi håber, at det bliver vedtaget!

Medicin i restordre

Estrogel® nu fra firmaet Besins Health-care.

Estrogel® blev i januar hjemtaget af det irske firma fra Takeda Pharma.

Estrogel® indeholder østradiol 0,6 mg/g. P.t. er præparatet i restordre, indtil man har fundet en dansk distributør. Præparatet skulle være i taksten til september.

I mellemtiden kan andre transdermale produkter som Divigel® eller Lenzetto® bruges.

Udgået medicin

Inofolic® fra firmaet Bio4U

Inofolic® er et kosttilskud, specielt beregnet til PCOs-patienter med et fertilitetsproblem.

Præparatet er erstattet af Inocaps® fra samme firma.

Methergin® fra firmaet Novartis

Methergin® tabletter indeholder 0,125 mg methylergometrinmaleat og blev brugt til blødninger efter abort og fødsel.

Præparatet er udgået, men findes stadig som injektion.

Yasminelle® fra firmaet Bayer.

Yasminelle® indeholder 20 ug ethinyløstradiol og 3 mg drospirenon

Præparatet er udgået.

Tilbage i "Yasmin-familjen" er Yasmin®, Yasminelle® 28, samt Yaz®.

I ØVRIGT MENER JEG

At det er vildt urimeligt, at man nu skal betale for at have en tolk med til lægen, hvis man blot har boet i landet i tre år. Lægerne skulle meget hellere lære at tale et sprog, vi andre kan forstå. I stedet for at kalde det 'anal fissur', når røven klør.

Verner Delleholm, aut. peristaltiker
(tidl. ringmuskulatur), Vanløse
Kilde: AFS