

Interaksjoner

Praktiske råd og kasuistikker

Tone Westergren
12. februar 2019

RELIS

Produsentuavhengig legemiddelinformasjon for helsepersonell

Problematisk polyfarmasi?



- Effekt/risikoprofil av kombinasjonene er ikke undersøkt
- Optimistiske teorier om reseptorspesifisitet og virkningsmekanisme

Legemiddelinteraksjoner

- Brukerstøtteverktøy - interaksjonsdatabaser
- Få legemiddelinteraksjoner er kontraindiserte
- De fleste kan håndteres ved:
 - dosejustering
 - serumkonsentrasjonsmålinger
 - hyppige lab-analyser
 - tettere klinisk oppfølging
- OBS – interaksjoner mer relevante hos eldre og skrøpelige pasienter



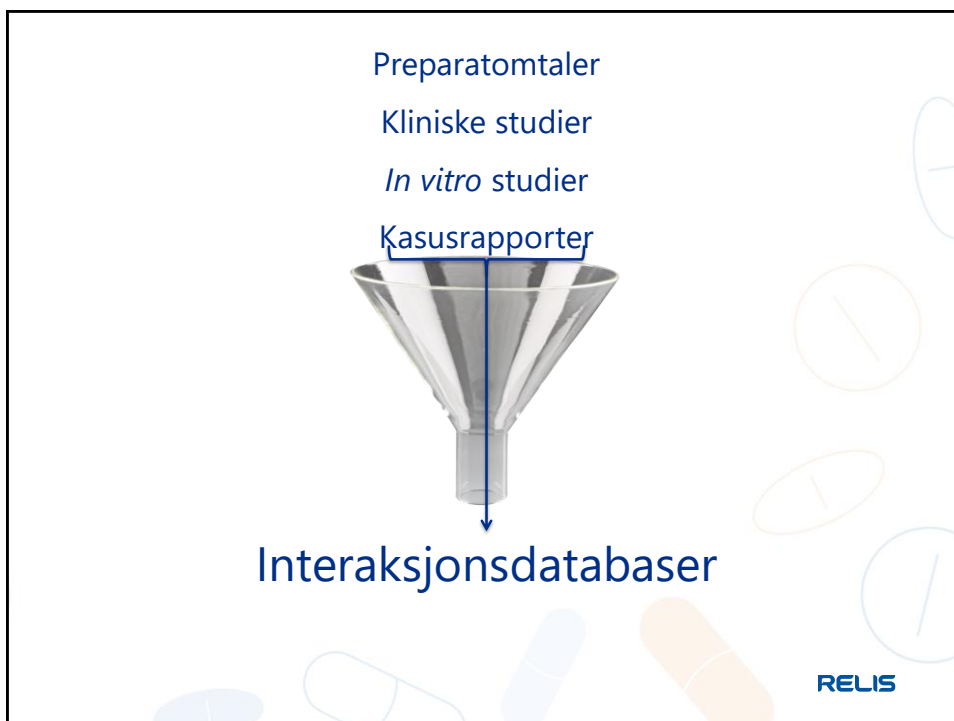
RELIS

Vær obs på:

- Legemidler med smalt terapeutisk vindu
- Polyfarmasi
- Alvorlig somatisk sykdom
 - nedsatt nyre/leverfunksjon
 - hjertesvikt
- Eldre / skrøpelige
- Overgang spesialisthelsetjeneste - primærhelsetjenesten



RELIS



Utfordringer med databasene?

- 0 treff – hva betyr det?
- Hva slags interaksjoner er ofte ikke nevnt i databasene?
 - **Åpenbare farmakodynamiske** interaksjoner (lik effekt/motsatt effekt/dobbelforskrivning)
 - **Sammenfallende bivirkninger** (noen alvorlige med)
 - **Interaksjon med sykdom**
 - **Mindre farmakokinetisk endring** (20-30%, tilsvarer individuell variasjon)
 - Legemidler som kan **påvirke absorpsjon** (avføringsmidler, resiner (som kolestyramin), antikolinergika.
 - **Ukjente** interaksjoner står selvsagt ikke.
- Som regel en-mot-en analyser
- Hva gjør vi når ulike databaser gir forskjellige råd?

Hjelp til selvhjelp

- Interaksjonsdatabasen hos Legemiddelverket
- SPC'er (preparatomtaler): www.slv.no eller www.felleskatalogen.no
- Dansk interaksjonsdatabase: www.interaktionsdatabasen.dk
- LexiComp via UptoDate (helsebiblioteket): www.uptodate.com
- Interaksjoner i IBM Micromedex: Helsebiblioteket
- Norsk legemiddelhåndbok (generell info):
<http://legemiddelhandboka.no/>
- P450 Drug Interaction Table (Flockhart)
<http://medicine.iupui.edu/clinpharm/ddis/>

The RELIS logo is located in the bottom right corner of the slide. It consists of the word "RELIS" in a bold, blue, sans-serif font. The background of the slide features faint, stylized illustrations of various pills and capsules in shades of blue, orange, and white.

80-åring, psykisk og somatisk sykdom

Pasient i 80-årene, fra før bipolar lidelse, nå depresjon. Somatisk sykdom: STEMI 2015, atrieflimmer, hjertesvikt, prostatakreft. Medikamenter: Xarelto (rivaroksaban), lisinopril, omeprazol, olanzapin, Eligard (leuprorelin), metoprolol, digoksin, Burinex (bumetanid).

Legen ønsker å starte med lav dose Cipralex (escitalopram) og trappe sakte opp. Er det forsvarlig med tanke på blødningsrisiko å behandle pasienten med escitalopram i tillegg til rivaroksaban?

Psykofarmaka og metoprolol

Jeg har en pasient med angst og effekt av Cipralex (escitalopram) 10 mg sammen med Remeron (mirtazapin) 15 mg. Pasienten har nå fått metoprolol 25 mg av nevrolog for hjertebank. Apoteket har advart om interaksjoner, men dette gjelder vel primært over 100 mg metoprolol. Har dere erfaring med dette?

Kvinne 82 år – tidligere hjerteinfarkt og depresjon

Legemidler:

Albyl-E 75 mg daglig

Selo-Zok 100 mg daglig

Lipitor 80 mg daglig

Cipralex 20 mg daglig

Interaksjoner?

Albyl-E og Cipralex kan gi inntil 3-5 ganger økt risiko for GI-blødning. Gi det likevel? Hvordan følge opp?

Kombinasjonen SSRI og metoprolol kan øke konsentrasjonen av metoprolol inntil 2 ganger. Hva gjør dere?

Mann 78 år – hjerteflimmer, depresjon og smerter

Legemidler:

Selo-Zok 100 daglig, frekvensregulerende

Eliquis 5 mg 2 ganger daglig

Cipralex 10 mg daglig

God kombinasjon?

Eliquis og Cipralex gir økt risiko for blødning. Behandling og oppfølging videre?

Konsentrasjonen av metoprolol kan dobles ved kombinasjon med Cipralex. Hva gjøre? (Repetisjon fra forrige case!)

Han har smerter, hva vil dere gi han?

Mann 78 år fortsetter....

Legemidler:

Selo-Zok 100 daglig, frekvensregulerende

Eliquis 5 mg 2 ganger daglig

Cipralex 10 mg daglig

Valg av smertestillende:

Paracet.

Han mener det ikke gir effekt.

Ibux (NSAIDs).

Økt risiko for blødning, hjertesviktforverring og nyresvikt. Hvis han skal bruke, hvordan gjøre dette?

Mann 78 år fortsetter....

Legemidler:

Selo-Zok 100 daglig, frekvensregulerende
Eliquis 5 mg 2 ganger daglig
Cipralext 10 mg daglig

Valg av smertestillende:

Nobligan.

Økt risiko for serotonergt syndrom, særlig ved doser fra 150 mg per døgn og høyere. Hva vil dere gjøre?

Paralgin Forte

Kommer ikke opp interaksjoner. Hva vil dere gjøre? Behandle med dette? Ulemper/fordeler?

Slankemiddel, infarkt og angstbehandling

Overvektig pasient med gjennomgått hjerteinfarkt ønsker å starte med Mysimba (naltrekson/bupropion). Pasienten bruker Cipralext (escitalopram) mot angst. Lege spør om det foreligger noen interaksjoner eller problemstillinger ved å kombinere Mysimba og Cipralext.

Oppsummering interaksjoner

- Bruk interaksjonsverktøy aktivt - god håndtering av legemiddelinteraksjoner kan gjøre pasienten friskere
- Også "gule advarsler" inneholder nyttig informasjon
- Unngå unødvendig polyfarmasi.
- Ekstra hensyn der det trengs.
- Interaksjonsdatabaser løser ikke alt...



RELIS