

## Høringsbrev – Opdatering af nationale rekommandationer Analgetika (N02) og antirheumatika (M01, M04 og M09)

I forbindelse med opdateringen af de nationale rekommandationer for analgetika og antirheumatika påtænkes følgende ændringer:

### N02A Opioider

- Det nye lægemiddel Targin (kombination af oxycodon og nalaxon) rekommanderes på samme niveau som oxycodon og andre stærke opioider. Det pointeres, at der savnes studier, hvor kombinationen er sammenlignet med fast laxantiabehandling.
- Specialistgruppen har taget stilling til en række specifikke spørgsmål vedr. dosering og optitrering af oxycodon ift. morfin, men finder fortsat ikke, at oxycodon har nogen dokumenteret klinisk fordel frem for morfin. Det angivne ækvipotensforhold mellem morfin og oxycodon bibeholdes.
- Kolonnen med dosering fjernes, da doseringen er individuel. Således angives alene de ækvieffektive doser jf. formålet med Den Nationale Rekommandationsliste.
- Det pointeres, at der ikke er evidens for, at buprenorfin plaster giver mindre konfusion hos ældre end andre opioider. Specialisternes egne erfaringer er modstridende, men det er en fælles opfattelse, at en evt. forskel alene skyldes, at buprenorfin plastre ofte anvendes i en meget lav styrke.
- Kodein rekommanderes med forbehold pga. kort virkningsvarighed og hyppig obstipation.

Ændringerne inkl. referencer fremgår i sin helhed af det **vedhæftede opdaterede notat**. Den tidligere version kan fortsat ses på <http://irf.dk/dk/rekommandationsliste/>

### N02B Svage analgetika

- Ingen ændringer.

Den tidligere version kan ses på <http://irf.dk/dk/rekommandationsliste/>

### N02C Migrænemidler

- Det nye triptan frovatriptan rekommanderes med forbehold, da effekten i sammenlignende studier er mindre end sumatriptan. Frovatriptan adskiller sig fra de øvrige triptaner ved at have en  $T_{1/2} > 1$  døgn og kan derfor overvejes hos patienter med høj rate af tilbagefald efter anfaldsbehandling.
- Ergotamin slettes, da præparatet er udgået af handelen.

Den tidligere version (uden ovennævnte ændringer) kan ses på <http://irf.dk/dk/rekommandationsliste/>

### **Midler mod neuropatiske smerter**

- Tramadol rekommanderes uden forbehold idet effekt og bivirkninger er på linie med de øvrige rekommanderede præparater.

Den tidligere version (uden ovennævnte ændring) kan ses på <http://irf.dk/dk/rekommandationsliste/>

### **M01 og M09 Antirheumatika og hyaluronsyre**

- Diclofenac er ikke længere rekommanderet grundet nye epidemiologiske data, som viser en øget risiko svarende til 1 dødsfald ud af 77.000 patienter per år, hvorimod risikoen for ibuprofen var langt mindre (1 ud af 432.000)<sup>1</sup>.
- Der er foretaget en del redaktionelle omskrivninger, idet den meget omfattende diskussion af de selektive COX-2 hæmmere, herunder rofecoxib, ikke længere er aktuel.

Ændringerne inkl. referencer fremgår i sin helhed af det **vedhæftede opdaterede notat**.

Den tidligere version kan fortsat ses på <http://irf.dk/dk/rekommandationsliste/>

### **M04 Midler mod urinsur gigt**

- Ingen ændringer.

Den tidligere version kan ses på <http://irf.dk/dk/rekommandationsliste/>

---

<sup>1</sup> Fosbøl EL, Gislason GH, Jacobsen S et al. Risk of myocardial infarction and death associated with the use of nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) among healthy individuals: A nationwide cohort study. Clin Pharm Ther. (2008); advance online publication 5 November 2008. doi:10.1038/clpt.2008.204