



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: **27 MAJ 2011**
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMNMO
Sags nr.: 1105090
Dok nr.: 535105

Folketingets Sundhedsudvalg har den 29. april 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 672 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Anne Marie Geisler Andersen (RV).

Spørgsmål nr. 672:

"Jf. svar på SUU alm. del- spørgsmål 493 bedes ministeren oplyse, om man kan udelukke, at der går et antal uger (formentlig 4-6 uger), før den nye medicin virker, selv om skiftet sker inden for en gruppe af antidepressiv medicin, og hvordan defineres "gruppe" i denne sammenhæng?"

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet en udtalelse fra Lægemiddelstyrelsen, der oplyser følgende:

"Antidepressiv medicin kan, som al anden medicin, inddeles i grupper efter lægemiddelstoffernes farmakologiske virkningsmekanisme (fx tricykliske antidepressive (TCA), selektive serotonin re-uptake hæmmere (SSRI), selektive serotonergt og noradrenerg re-uptake hæmmere (SNRI)).

Inden for en sådan gruppe af lægemidler, fx SSRI, er det vores faglige vurdering, at lægemidlerne – for langt hovedparten af patienterne - vil have samme effekt- og bivirkningsprofil. En sådan gruppe lægemidler må anses som terapeutisk ligeværdige. Det store flertal af patienter i behandling med et antidepressivt lægemiddel indenfor en sådan 'gruppe' vil derfor uproblematisk kunne skiftes til et andet lægemiddel fra samme 'gruppe'. Skiftet vil i langt de fleste tilfælde kunne foregå uden forudgående udtrapning af det første præparat, således at patienten skifter fra det ene præparat til det andet fra dag til dag. Herved opnås, at den gradvist aftagende effekt af det første præparat opvejes af den gradvist tiltagende effekt af det nye præparat. Teoretisk set går der 4-6 uger før det nye præparat virker, men den manglende effekt i begyndelsen opvejes af effekten fra det tidligere præparat. Derfor vil det store flertal af patienter kunne skifte mellem i øvrigt terapeutisk ligeværdige præparater i samme 'gruppe' uden at opleve ændringer i effekt eller bivirkninger.

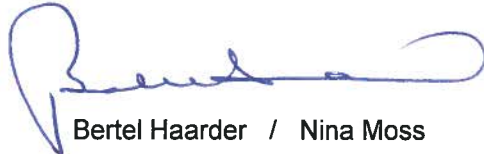
Ved skift mellem forskellige grupper af lægemidler fx fra TCA til SSRI, fra SSRI til SNRI osv. kan det ikke udelukkes, at patienterne i en kort overgang vil kunne opleve ændringer i deres tilstand. Dog vil det ofte være på samme

måde som ved skift inden for samme gruppe, dvs. at effekten af det oprindelige lægemiddel langsomt klinger af i takt med, at lægemidlet forsvinder fra blodet, mens effekten af det nye lægemiddel gradvist tiltager. Da der er tale om lægemidler med nogen eller helt forskellig virkningsmekanisme, skønnes sandsynligheden for forbigående manglende eller ringere effekt for større ved skift mellem forskellige grupper end ved skift mellem lægemidler inden for gruppe.

På lignende vis stiger risikoen for interaktioner mellem det nye og det gamle lægemiddel, hvorfor der i det enkelte tilfælde skal tages stilling til en eventuel pause med det første lægemiddel, inden man starter på det næste. Og i sådanne tilfælde vil patienten med stor sandsynlighed opleve en forbigående forværring i sin tilstand. Behovet for pause vil som udgangspunkt være større ved skift af lægemidler med forskellig virkningsmekanisme, altså skift mellem forskellige grupper, end ved skift inden for samme gruppe.”

Jeg henholder mig til Lægemiddelstyrelsens udtalelse.

Med venlig hilsen



Bertel Haarder / Nina Moss