

Til Sundhedsudvalget, Folketinget

Odense 5.3.2014

I al den tid jeg har arbejdet med kræftpatienter nu gennem 30 år, har vi med god og sikker effekt anvendt Primperan/Emperal ( metoclopramid ) som kvalmestillende middel ved behandling med kemoterapi.

Vi kender tilstrækkelig dosering og bivirkninger og stoffet er videnskabelig dokumenteret som et af mange kvalmestillende midler. Heldigvis er der tilkommet mere effektive ( og

dyrere) midler ved akut kemoudløst kvalme, men metoclopramid i korrekt dosering er stadig værdifuldt, billigt og meget brugt. Og jeg har aldrig observeret alvorlige bivirkninger og indrapporteringer til Sundhedsstyrelsen om bivirkninger er ganske få. Jeg kan heller ikke ved litteratursøgning finde øget publicering om toxicitet. Og vi har altid været observante ved yngre patienter, der hyppigere kan få bivirkninger ( altid reversible ).

Overalt på landets kræftafdelinger er der skriftlige retningslinier for brug af metoclopramid og disse anbefalinger har ligget på linie med retningslinier fra Sundhedsstyrelsen i "lægehåndbogen" ( medicin.dk ).

Der er nu kommet notat/ rapport fra EU/EMA ( se linket ) og Sundhedsstyrelsen har udsendt nye anbefalinger på medicin.dk og også nyhedsbrev til landets sygehuse. Baggrunden er metaanalyser, der konkluderer flere ulemper end fordele ved brug af metoclopramid, og ved brug til kræftpatienter er dosis og varighed begrænset betydeligt. Det er nu doser, der oftest er ineffektive mod kvalme og i medicin.dk er kvalme ved kræftbehandling ikke længere nævnt som indikation. Derudover vil effektive stikpiller ikke længere markedsføres, da de indeholder i følge EMA for høj dosis ( 20 mg ).

EMA-notatet er åbenbart implementeret i DK uden videre - så vidt jeg er orienteret er faggrupper ikke spurgt, og der er da heller ikke i DK denne erfaring omkring bivirkninger. Som jeg skriver er metoclopramid brugt som et sikkert kvalmestillende lægemiddel gennem 30 år, men de nye anbefalinger på medicin.dk vil ofte medføre, at stoffet ikke virker og vi må ty til alternativer. Disse er med bivirkninger og også meget dyrere. Faktisk er et af alternativerne ( domperidone, Motilium ) til vurdering i EMA pga rapporter om flere kardielle dødsfald og manglende effekt ( se link ). Derfor er det ikke noget alternativ. Et andet ( Vogalene ) er måske ligeværdigt i virkning men 5x så dyrt!

Så ændringen er helt uforståelig - et EU/ EMA-notat er åbenbart så afgørende, at Sundhedsstyrelsen må handle uden at undersøge problemerne nationalt, og med denne implementering mister vi ubegrundet et billigt og effektivt kvalmemiddel i kræftbehandlingen.

Derfor denne orientering til Sundhedsudvalget. Jeg har også orienteret Sundhedsministeren.

<http://sundhedsstyrelsen.dk/da/nyheder/2013/~media/6F3D2BFE36C54160809178745CED8C9F.ashx>

<http://www.independent.co.uk/life-style/health-and-families/health-news/independent-journal-calls-for-domperidone-to-be-removed-from-market-after-medication-linked-to-premature-deaths-9139125.html>

Mvh

Overlæge i hæmatologi ( blodsygdomme)

Paul Gram-Hansen

Abels Alle 10

5250 Odense  
Tlf 2254660