



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 14. januar 2014
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMKFH
Sags nr.: 1306133
Dok nr.: 1369721

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 13. december 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 309 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 309:

"Kan ministeren oplyse, hvilke bivirkninger der er ved mavesårsmedicin samt hvilke følgesygdomme, der kan være forårsaget af indtagelse af mavesårsmedicin?"

Svar:

Ministeriet har indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, og jeg kan på den baggrund oplyse følgende:

Mavesårsmedicin omfatter syrepumpehæmmere, H₂-receptor antagonist, prostaglandiner og andre lægemidler mod mavesyrerelaterede forstyrrelser, herunder syreneutraliserende midler, antirefluks-midler, sucralfat og prostaglandinanaloger.

De hyppigste bivirkninger ved *syrepumpehæmmere* er hovedpine og gener fra mavetarmkanalen (mavesmerter, opkast mv.). Desuden forekommer hos færre end 1 pct. perifere ødemer (væskeophobning i benene), søvnløshed, svimmelhed, mundtørhed, forhøjede leverenzym, udslæt, hudkløe, utilpashed og øget risiko for knoglebrud, hovedsageligt hos ældre i langtidsbehandling.

De mere sjældne eller meget sjældne bivirkninger er påvirkning af blodets sammensætning, allergiske reaktioner, for lavt natrium eller magnesium i blodet, psykiske forstyrrelser, smagsforstyrrelser, uklart syn, betændelse i mave-tarmsystemet, leverbetændelse, leversvigt, hårtab, lysoverfølsomhed, alvorlige hudreaktioner, smerter i muskler og led, nyrepåvirkning, gynækomasti (brystudvikling hos mænd) og øget svedtendens.

De hyppigste bivirkninger ved *H₂-receptor antagonist* er mavesmerter, forstoppelse og kvalme, som ofte normaliseres ved fortsat behandling. Mindre end 1 pct. oplever disse bivirkninger. Mere sjældne bivirkninger er allergiske reaktioner og anafylaksi (allergisk chok), forbigående påvirkning af blodets sammensætning, forbigående psykiske forstyrrelser særligt hos alvorligt syge og ældre, hovedpine og svimmelhed, forbigående synsforstyrrelser, karbetændelse, hjertepåvirkning, diarré og betændelse i bugspytkirtlen, forbigående leverpåvirkning og leverbetændelse, udslæt, nyrepåvirkning, muskel- og led-smerter samt forbigående impotens, brystudvikling hos mænd og udskillelse af mælk.

De hyppigste bivirkninger ved *syreneutraliserende midler* er forstoppelse eller diarré. Herudover er der i sjældne tilfælde set symptomgivende forhøjet koncentration af mineraler hos patienter med nedsat nyrefunktion samt obstruktion af tarmkanalen ved anvendelse af meget høje doser. Langvarigt brug af høje doser af syreneutraliserende lægemidler kan føre til forstyrrelser i calcium- eller fosfat-balancen i kroppen.

Antirefluksmidlerne bliver ikke optaget i kroppen men virker lokalt i mavesækken, hvorfor bivirkningerne er få og sjældne. De kendte bivirkninger er risiko for udvikling af allergiske reaktioner med udslæt samt allergiske reaktioner (anafylaktiske eller anafylaktoide reaktioner).

De hyppigste bivirkninger ved *sucralfat* er forstoppelse, mundtørhed, kvalme, eksem og nældefeber. Herudover er der set tilfælde af anafylaktiske reaktioner, udslæt, udvikling af besoarsten (lille stenagtig masse dannet i mavesækken) hos svært syge og ophobning af små mængder aluminium.

De hyppigste bivirkninger ved *prostataglandinanaloger* er udslæt, hovedpine, svimmelhed og forskellige gener fra mavetarmkanalen (diarré, forstoppelse, mv.). Sjældnere er anafylaktiske reaktioner, feber, kulderystelser, menstruationsforstyrrelser samt virkning på livmoderen, som kan føre til kramper, blødningsforstyrrelse, abort og fosterskader.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Kirstine F. Hindsberger