



SUNDHEDSMINISTERIET

Folketingets Sundhedsudvalg

Folketingets Sundhedsudvalg har den 7. marts 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 499 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 499:

”Kan ministeren bekræfte, at der findes andre alternativer til Angusta, som er godkendte til igangsættelse af fødsler?”

Svar:

Til brug for besvarelsen er der indhentet nedenstående bidrag fra Lægemiddelstyrelsen, som jeg kan henholde mig til:

”I Danmark er følgende præparater godkendt og markedsført til igangsætning af fødsler. Det angivne forbrug er baseret på data fra www.medstat.dk:

ATC-kode	Aktivt stof	Produkt-navn	Lægemiddelform og -styrke	Forbrug i 2019	Forbrug i 2020
G02AD02	Dinoprostol	Propess	Vaginalindlæg, 10 mg.	<100 pakninger (5 stk. á 10 mg)	Intet salg (ingen data)
		Minprostin	Vagitorier, 3 mg.	≈100 pakninger	≈100 pakninger
H01BB02	Oxytocin	Syntocinon	Injektionsvæske, opl. 10 IE/ml.	7.900 pakninger (5 x 1 ml)	Intet salg (ingen data)
		Oxytocin 'Orifarm'	Injektionsvæske, opl. 10 IE/ml.	19.500 pakninger (5 x 1 ml)	27.400 pakninger (5 x 1 ml)
G02AD06	Misoprostol	Angusta	Tabletter, 25 mcg. (oral administration)	11.300 pakninger (8 stk., blister)	11.600 pakninger (8 stk., blister)

Som det ses af ovenstående tabel, inkluderer aktuelt anvendte præparater:

- Minprostin (Vagitorier, 3 mg. Forbrug i 2019 og 2020: ≈100 pakninger per år)
- Syntocinon og Oxytocin 'Orifarm' (Injektionsvæske, opl. 10 IE/ml. Samlet forbrug 2019 og 2020: 27.400 pakninger per år).
- Angusta (tablet, 25 mcg. Forbrug i 2019: 11.300 pakninger, 2020: 11.600 pakninger)

Bivirkninger

Alle ovenfor nævnte produkter, der er godkendt og anvendt til igangsættelse af fødsler i Danmark, har anført at hyperstimulation er en kendt risiko (bivirkning) ved anvendelse af produktet. For øvrige bivirkninger henvises til de enkelte produkters produktresumé.

DSOG Vejledning

Der er aktuelt en ny (per 2021) Vejledning for Igangsættelse af fødsler fra DSOG (Dansk Selskab for Gynækologi og Obstetrik) til høring¹. Denne lægger op til at behandling med Tbl. Augusta (25 mcg hver 2. time (maksimalt 8 gange i døgnet)) vil være førstevalgs behandling. Ved manglende effekt behandles med oxytocin intravenøst alternativt mekanisk igangsættelse.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Victoria Ladegaard Nellesmann

¹ Vejledningen inkl. rekommandationer kan findes via følgende links: <https://www.dsog.dk/obstetrik> og <https://static1.squarespace.com/static/5467abcce4b056d72594db79/t/6117c27f06598f24a330cda5/1628947082741/Guide-line+Igangsættelse+af+f%C3%B8dsel.pdf>