

MEDIACIN

Nr 3/16 25 feb

SGLT2-hämmare: Nya rekommendationer för att minimera risk för diabetesketoacidosis

Den europeiska läkemedelsmyndigheten EMAs säkerhetskommitté (PRAC) har slutfört en granskning av SGLT2-hämmare (en viss klass av läkemedel mot typ 2-diabetes) och har gett rekommendationer för att minimera risken för diabetesketoacidosis vid behandling med dessa läkemedel. Hälso- och sjukvårdspersonal bör vara uppmärksam på möjliga atypiska fall.

Diabetesketoacidosis är en allvarlig komplikation vid diabetes, orsakad av låga insulinnivåer. Sällsynta fall av detta tillstånd, inkluderande livshotande fall, har uppkommit hos patienter som använder SGLT2-hämmare mot typ 2-diabetes och ett antal av dessa fall har varit atypiska så till vida att patienterna haft lägre blodsockernivåer än förväntat.

En atypisk symtombild vid diabetesketoacidosis kan försena diagnos och behandling. Sjukvårdspersonal bör därför överväga diagnosen diabetesketoacidosis hos patienter med symptom förenliga med detta tillstånd även om blodsockernivåerna inte är höga.

Följande SGLT2-hämmare är för närvarande godkända i Sverige: Forxiga (dapagliflozin),

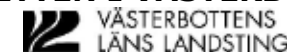
Invokana (kanagliflozin), Jardiance (empagliflozin),

Synjardy (empagliflozin/metformin),

Vokanamet (kanagliflozin/metformin) och

Xigduo (dapagliflozin/metformin).

MEDICINSKT MAGASIN UTGIVET AV LÄKEMEDELSKOMMITTÉN I VÄSTERBOTTEN



Utkommer varannan vecka. Sökväg: vll.se och [linda /Vård /Läkemedel/](mailto:linda@vll.se)

REDAKTION: Läkemedelskommitténs kansli
ANSVARIG UTGIVARE: Bo Sundqvist
REDAKTÖR: Magdalena Pettersson 090-785 31 96
Nästa nummer utkommer torsdag 10 mars med
calendariuppgifter för veckorna 11 och 12 2016

Bidrag ska vara redaktionen tillhanda senast måndag 7 mars kl 12.00 till [magdalena.pettersson@vll.se](mailto:magdalen.pettersson@vll.se) eller fax: 090-12 04 30 Postadress: Magdalena Pettersson, Läkemedelscentrum, NUS, 901 85 Umeå

Patienter som använder något av dessa läkemedel ska vara uppmärksam på symptom på diabetesketoacidosis såsom snabb viktnedgång, illamående eller kräkningar, magont, kraftig törst, andningssvårigheter, förvirring, sömnlighet eller trötthet, söttaktig andedräkt, sött eller metalliskt smak i munnen eller annorlunda odör från urin eller svett.

Patienter som utvecklar något av dessa symptom ska uppmanas kontakta sjukvården.

Om diabetesketoacidosis misstänks eller bekräftas ska behandlingen med SGLT2-hämmare sättas ut omedelbart och den ska inte återupptas om inte en annan tydlig utlösande faktor till diabetesketoacidosen kunnat identifieras och har åtgärdats.

Innan behandling med SGLT2-hämmare inleds bör patientens riskfaktorer för ketoacidosis värderas. Patienten bör också informeras om riskfaktorer för ketoacidosis vilket inkluderar nedsatt mängd insulinproducerande celler, tillstånd som hämmar födointaget eller kan leda till allvarlig vätskebrist, plötslig reduktion av insulin samt ett ökat behov av insulin till följd av sjukdom, operationer, eller alkoholmissbruk.

En ytterligare rekommendation från PRAC är att tillfälligt avbryta behandling med SGLT2-hämmare hos patienter inlagda på sjukhus för stora kirurgiska ingrepp eller allvarlig sjukdom.

Nyttan överväger trots detta riskerna vid behandling av typ 2-diabetes med SGLT2-hämmare.

Några av ketoacidosisfallen har inträffat vid behandling av patienter med typ 1-diabetes. PRAC konstaterar att

SGLT2-hämmare inte är godkända för behandling av typ 1-diabetes.

PRACs rekommendation överlämnas nu till den europeiska läkemedelsmyndigheten EMAs vetenskapliga kommitté, CHMP, som kommer att ge ett slutgiltigt utlåtande.

E-cigaretter är inte läkemedel

Högsta förvaltningsdomstolen har avgjort frågan om e-cigaretter kan klassificeras som läkemedel på grund av sitt nikotinnehåll. Domstolen har konstaterat att de i målet aktuella e-cigaretterna inte utgör läkemedel i den mening som avses i läkemedelslagen. Det betyder att e-cigaretter inte behöver vara godkända som läkemedel för att få säljas.

Läkemedelsverket ser positivt på att det nu har kommit ett klargörande i frågan.

I det reviderade tobaksproduktsdirektivet finns bestämmelser om e-cigaretter. Regeringens tobaksdirektivutredning arbetar med frågan om hur direktivet ska implementeras i svensk lagstiftning.

CALENDARIUM

MEDICORUM BOTNIAE OCCIDENTALIS

Calendarium tar upp t.ex. föreläsningar, kurser, disputationer och andra evenemang av medicinskt intresse i hela Västerbotten – bidrag mottas tacksamt!

När inte annat anges är platsen NUS

Avfallshantering av medicinska plåster

Medicinska plåster har kvarvarande läkemedelsrester efter användning. Det är därför viktigt att de vid kassation kasseras på lika sätt som för övrigt läkemedelsavfall. Det innebär att de ska kastas i behållare för läkemedelsavfall och inte kasseras i traditionell sophantering. Det gäller alla former av medicinska plåsterberedningar men speciellt viktigt för plåster som innehåller hormoner och narkotiska substanser. Orsak till rutin för avfallshantering av medicinska plåster är att undvika läkemedelsrester i vår miljö samt att begagnade plåster inte kommer i orätta händer. Genom att kassera de använda medicinska plåstren i avsedd behållare som sedan går till specifik avfallsförbränning undviks läkemedelsrester i vår miljö och bidrar till god hantering av läkemedlens avfallsrester.

Inger Jonsson läkemedelssjuksköterska
Marianne Östlund läkemedelssjuksköterska
Läkemedelscentrum

V 9

Onsdag 2 mars 12.10 – 12.55

Läkemedelslunch

Ordinationsmallar i sluten vård - I NCS Cross och metavision

Kenth Markgren apotekare och Lars Hedlund överläkare

Bergsalen, NUS samt videokonferens

Anmälan senast 28 februari via utbildningsportalen, linda

Läkemedelscentrum

Kommande program som kräver föranmälan

Vårens läkemedelsluncher

23/3 Läkemedel och miljö Jerker Fick, Umeå Universitet

6/4 Nya guidelines för astma och KOL behandling
Thomas Sandström

20/4 Dosexpedition av läkemedel Roswitha Abelin

4/5 Hjärta-kärl, Krister Lindmark

Torsdag 10 mars 10.00 - 15.00

Cytostatika för sjuksköterskor

Betula By 6M och videokonferens: Skellefteå

Blåbäret, Lassarangen och Lycksele Videorum 1

Professor Moustapha Hassan, Karolinska institutet, Stockholm

Program:

Mekanism för vanliga cytotatika

Antikroppar och andra nyare cancermedel

Utsöndring

Målgrupp: Sjuksköterskor som hanterar cytotatika

Anmälan via utbildningsportalen linda senast 4 mars

Läkemedelscentrum