

## 2 Pasientens opplevelse av bivirkninger og rapportering av etterlevelse ved bruk av antiepileptika

Morten A. Mevåg<sup>1,2\*</sup>, Cecilie Johannessen Landmark<sup>3,4,5</sup>, Svein I. Johannessen<sup>4,5</sup>, Oliver Henning<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Sykehusapotekene Sør-Øst, <sup>2</sup> Avd for farmasøytisk biovitenskap, Farmasøytisk institutt, Universitetet i Oslo, <sup>3</sup>Institutt for farmasi og bioingeniørfag, Høgskolen i Oslo og Akershus, <sup>4</sup>Avd for farmakologi, OUS, Oslo, <sup>5</sup>Avd for kompleks epilepsi, SSE, OUS, Sandvika

**Bakgrunn:** Bivirkninger og god anfallskontroll er viktige faktorer i vurderingen av behandlingen hos pasienter med epilepsi. Hensikten med studien var å undersøke pasientens oppfatning av bivirkninger av antiepileptika og pasientens grad av etterlevelse relatert til bruk av antiepileptika.

**Metode:** Prospektive data fra en anonym spørreundersøkelse utfylt av pasienter innlagt ved Avd. for kompleks epilepsi ble brukt. Data angående gjeldende antiepileptika og dosering, etterlevelse og oppfatning av bivirkninger (Adverse Event Profile[AEP]) ble samlet inn. For videre analyse av AEP-score ble >44 benyttet som cut-off-verdi for bivirkningsoverbelastning. Spørsmål relatert til etterlevelse var gradert som aldri, sjelden, av og til eller stadig/alltid.

**Resultater og konklusjon:** Skjemaer fra 86/99 pasienter ble analysert. Pasientenes gjennomsnittsalder var 34 år(18-48 år), 51 kvinner/34 menn, 1 ukjent. 85 av pasientene(99%) rapporterte en eller flere bivirkninger, og 77% opplevde minst en eller flere bivirkninger alltid/ofte. 33 pasienter(38%) hadde en AEP score >44, definert som en bivirkningsoverbelastning. 62 pasienter (80%) rapporterte at de glemmer å ta antiepileptika av og til/ofte, mens 19 pasienter(24%) rapporterte at de med intensjon tok antiepileptika på annen måte enn rekvirert. Bedre informasjon og åpen kommunikasjon om klinisk bruk av antiepileptika kan bidra til bedre behandlingsresultat.