

3 Økt bruk av lamotrigin hos eldre kvinner

Mohamad Karouni¹, Rebwar Saleh¹, Silje Andrea Feet¹, Ellen Hagesæter¹, Pål G. Larsson², Svein I. Johannessen^{3,4}, Cecilie Johannessen Landmark^{1,3,4*}

1) Inst for naturvitenskapelige helsefag, Høgskolen i Oslo og Akershus, 2) Nevrokir avd, Oslo universitetssykehus, 3) Avd for kompleks epilepsi, SSE, Oslo universitetssykehus, 4) Avd for farmakologi, Oslo universitetssykehus

Bakgrunn: Lamotrigin er et antiepileptikum som ofte brukes hos kvinner med epilepsi og ved bipolare lidelser. Lamotrigin har utstrakt farmakkinetisk variabilitet og er involvert i mange i mange legemiddelinteraksjoner. Hensikten med studien var å undersøke endringer i bruk av lamotrigin i Norge.

Metode: Anonyme data angående forbruk av lamotrigin fra Reseptregisteret ble brukt og inkluderte 1.15 millioner resepter/388.540 pasienter (2004-2012). Diagnosespesifikke refusjonskoder for epilepsi ble brukt (7, G40, N88). Studien var godkjent av Folkehelseinstituttet.

Resultater: Forbruket av lamotrigin var gjennomsnittlig 1.17 og 1.01 DDD/1000 innbyggere/dag hos yngre (<60 år) og eldre (>60 år) kvinner med epilepsi (n=12160). Fra 2004 til 2012 økte forbruket av lamotrigin med 92% hos eldre (55% kvinner), sammenlignet med en liten økning hos yngre pasienter på 9% (59% kvinner). Bruken av lamotrigin ved epilepsi utgjorde 33% og 49% av det totale forbruket hos hhv. yngre og eldre kvinner. Bruk av generika av lamotrigin utgjorde kun gjennomsnittlig 2.28% av det totale forbruket (0.16% i 2012) og er dermed av liten betydning når det gjelder farmakokinetisk variasjon i klinisk praksis.

Konklusjon: Lamotrigin brukes stadig mer hos eldre kvinner. Oppmerksomhet angående farmakokinetisk variabilitet, endringer hos eldre og fare for interaksjoner med antiepileptika og andre legemiddelgrupper er viktig for å unngå mer bivirkninger eller tap av effekt. Individualisering av behandling er dermed viktig. Dokumentasjon om endringer i legemiddelforbruk bidrar til økt fokus på sårbare pasientgrupper.