BULLETIN

Svensk förening för Beroendemedicin

www.svenskberoendemedicin.se

Nummer 3 | AUG 2017 | Årgång 28

DETTA NUMMER AV BULLETIN KOMMER ENDAST UT I NÄTVERSION

6 Narkotika-problemen ökar

4 Storkonsumenter tror istället för vet

6 Udda LARO-mediciner

6 Monopolet räddar liv

Årets augustikonferens:

Social utslagning — stigmatisering

Du har väl anmält dig? Se sidan 5. Anmäl dig på vår hemsida: www.svenskberoendemedicin.se
Vi närmar oss max antal deltagare!
Skynda att anmäl dig!

Om almanackan är tom

den 30 november mellan 19 och 21 – varför inte komma till **föreningens årsmöte**. Förutom ett kort formellt möte ordnas en **informationsstund** om något aktuellt inom vårt område.

Håll koll på programmet på vår hemsida!

Mötet hålls som vanligt på Riddargatan 1 (alkoholmottagningen) i Stockholm.

Det gick snabbt!

Den 9 juni i år godkände Läkemedelsverket att naloxonspruta får i samband med intoxikation användas av och till heroinberoende. Snabbt och lovvärt agerat. Se vidare på Läkemedelsverkets hemsida.

"Alkohol är en självständig riskfaktor inom kirurgi. Vi gör inte bara patienterna mer sjuka när vi opererar dem som dricker alkohol — vi tar livet av dem också"

Hanne Tönnesen, kirurg och professor i alkoholforskning, Lunds universitet.

Styrelsen 2017

Ordförande
Åsa Magnusson
Stockholm

Vice ordförande
Joar Guterstam
Stockholm

Facklig sekreterare
Bengt Sternebring
Malmö

Vetensk. sekreterare
Anders Håkansson
Malmö

Kassör
Gulber Asanovska
Malmö

Överiga ledamöter
Sven Andréasson
Stockholm

Cathrine Rönnbäck
Göteborg

Sven Wåhlin
Stockholm

Hanne Tönnesen
Malmö

Karin Stolare
Uppsala

Markus Heilig
Linköping

Suppleanter
Martin Olsson
Lund

Martin Hammar
Göteborg

Redaktör: Bengt Sternebring
bengt.sternebring@svenskberoendemedicin.se

Ansv. utgivare: Åsa Magnusson

Tryckeri: Exakta, Malmö

Lösenord 2017

På vår hemsida kommer du under året att hitta dokument som är avsedda enbart för medlemmar. Du avkrävs ett lösenord och detta är under 2016

bulle171

Tidskriften BULLETIN är inte kodad

AVHANDLING

Martin Olsson försvarade sin avhandling *Problematic substance use and co-occuring psychiatric problems in criminal justice clients* vid medicinska fakulteten i Lund i maj 2017. Fakultetsopponent var professor Tom Palmstierna, Stockholm och Trondheim. Huvudhandledare har professor Anders Håkansson varit.

Avhandlingen innefattar missbruk och psykisk ohälsa hos ungdomar som söker vård för missbruksproblem och hos intagna inom kriminalvården som har angett att de har problem med missbruk.

Sara Bertilsson beskrev i sin avhandling från juni 2017 akut pankreatit (*Acute pancreatitis. Epidemiological aspects and prognosis. Lund: Lund University, Faculty of Medicine*). Fakultetsopponent var professor Asbjør Mohr Drews, Ålborg universit i Danmark. Huvudhandledare har professor Evangelos Kalaitzakis varit.

Avhanlingen pekar framför allt på att försvårande faktorer för upprepade skov efter första anfallet är inte bara första pankreasattackens svårighetsgrad utan även alkoholkonsumtion och tobaksrökning. Alkoholkonsumtionen i den allmänna befolkningen tycks inte ha någon påverkan på pankreatitförekomst.

Disa Dahlman försvarade sin avhandling några dagar efter föregående: *Skin and soft tissue infections among people who inject drugs. Prevalence and correlates of bacterial infections and colonization assessed through clinical and epidemiological studies. Lund: Lund University, Faculty of Medicine.* Fakultetsopponent var professor Thomas Benfield från Hvidovre sjukhus i Danmark. Huvudhandledare var professor Anders Håkansson vid Lunds universitet.

Avhandlingens slutsats är att det behövs mer infektionsförebyggande arbete riktat till personer som injicerar. Viktiga målsättningar är bl.a. tillgång till injektionsrum, inskolning av injektionsteknik, ökad tillgång till substitutionsbehandling, lättillgänglig sjukvård.

Lugnande om rökning

Rökning ställer till mycken elände, men orsakar inte schizofreni eller bipolärt syndrom. Tidigare studier har antytt detta, men en mycket omfattande studie från KI med data från 1,7 miljoner barn som är födda i Sverige mellan 1983 och 2001 har analyserats.

Det är docenten i psykiatrisk epidemologi, Henrik Larsson, som kommit fram till detta resultat. Han menar att det krävs volymer av denna omfattning för att få så säkra svar som möjligt när det gäller populationsstudier.

Henrik Larsson
Foto Sternebring

JAMA Psychiatry 20170503 (DOI: 10.1001/jamapsychiatry.2017.0456)

Stort receptbedrägeri i miljadklass i USA

Enligt justitiedepartementet i USA har den genom tiderna största receptbedrägeriet uppdagats. Det är recept som skrivits ut (utan medicinsk indikation) av ett antal mindre nogräknade läkare och distribuering mm till ett belopp av 1,3 miljoner dollar.

I samma svep har man hittat behandlingshem som sagt sig bedriva opiatbehandling som visat sig inte vara någon behandling men väl fakturerat för 58 miljoner dollar.

Detta i ett led att försöka få bukt med det i landet skenande missbruket av opiater.

Sprutbytesprogram

Följande landsting har begärt och fått tillstånd att bedriva sprutbytesprogram:

- Region Skåne
- Landstingen Kalmar
- Stockholms läns landsting
- Region Uppsala
- Landstinget Blekinge
- Region Kronoberg
- Region Halland

Flera har anmält sitt intresse, men det finns fortfarande landsting som av någon outgrundlig anledning är tveksamma.

Från Riddargatan 1s alkoholmottagning medverkade överläkare **Sven Wåhlin** och psykolog **Sara Wallhed Finn** i radioprogrammet Kropp och själ som handlade om riskerna med hög alkoholkonsumtion. En mycket god insats från medarbetarna!

Nästa nummer

av BULETIN kommer i början av november. Men kolla även *www.svenskberoendemedicin.se*

Protokoll

från styrelsemöten och det årliga föreningsmötet hittar du på vår hemsida så snart de är justerade.

Adressändring

Du glömmer väl inte att meddela föreningen när Du byter adress?

Maila till

bengt.sternebring@svenskberoendemedicin.se

Kommer tidningen i retur till oss avregistreras du automatiskt för pappersversionen! Medlemsskap säger du enklast upp via mail.

Konferenstipsen

Hittar du numera på vår hemsida:
www.svenskberoendemedicin.se

Alltid uppdaterade!

En syntetisk cannabinoid med svåra följder

MDMB-CHMICA är en syntetisk cannabinoid som togs fram av Pfizer i USA som en vetenskaplig testprodukt som dessvärre kommit ut på den illegala marknaden. Det är illegala laboratorier som producerar drogen. Dessa har ingenting med Pfizer att göra.

De första rapporterna om denna mycket starka "spicevariant" kom 2014 och då var det inte bara intoxikationer utan även dödsfall. Drogen har sedan spridits och har 2016 nått praktiskt taget alla EU-länder. Intoxikationer och dödsfall har fortsatt och drogen har nu ansetts så farligt att EU har i mars 2017 anmodat alla medlemsstater att MDMB-CHMICA ska vara föremål för "control measures", dvs att legalt göra allt för att eliminera drogen då den anses vara livshotande.

MDMB-CHMICA är den första av de syntetiska cannabinoiderna som har denna allvarliga status.

Eftertankens kranka blekhet

En CAN-rapport konstaterar att även om svensken dricker alkohol för att ha roligt och bli berusad så kommer det en morgondag med ruelse – skuldkänslor och ångest över alkoholkonsumtionen. Jämfört med övriga Europa (det är en europeisk undersökning i 19 länder) utmärker sig svensken genom sin önskan om att bli berusad.

Att ha roligt är ett vanligt motiv för alkoholkonsumtion, speciellt i de norra och östliga delarna av Europa medan i medelhavsländerna har alkohol en neutralare del i vardagen.

Cigarettpaket

En forskningssammanställning från Cochrane visar att standardiserade cigarettpaket med varningstext på 60% av paketets yta har stor påverkan - många slutar. Det visar sig att ungefär 100 000 individer har lagt av i Australien, som hittills är det enda land som infört denna reklamrestriktion.

I Storbritannien kommer man att införa samma restriktioner och jämfört med Australien menar forskarna att ungefär 300 000 individer kommer att avstå från tobaksrökning.

Industrin har andra förklaringar till nedgången i Australien.

Ref. i Guardian.

Legaliseringen av cannabis fortsätter i USA

Sommaren 2017 legaliserades försäljning av cannabis i Nevada, staten med Las Vegas som huvudattraktion. På gång är Kalifornien som tillåter försäljning för rekreationsbruk den 1 januari 2018. Under nästa år kommer även Maine och Massachusettes att tillåta försäljning för rekreationsbruk. Sedan tidigare är det fritt fram i Colorado, Washington, Oregon och Alaska.

Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen säger ifrån

Samhällets stöd vid missbruk och beroende är otillräckligt. Den höga narkotikarelaterade dödligheten är ett resultat av detta tillkortakommande. Fler skadebegränsande insatser och bättre tillgång till kunskapsbaserad och samordnad vård krävs för att fler liv ska kunna räddas, skriver generaldirektörerna Johan Carlson, Folkhälsomyndigheten och Olivia Wigzell, Socialstyrelsen.

Narkotika- och läkemedelsförgiftningar har de senaste åren tagit över 900 personers liv årligen i Sverige. Det är en oacceptabel situation som kräver agerande.

DN debatt 24 april 2017

Alkohol som smärtstillande - en riskbehandling!?

Det finns sedan länge en tro att alkohol har smärtstillande egenskaper, men experimentella studier som gjorts har inte varit entydiga. Nu har Trevor Thompson och medarbetare gjort en ordentlig metastudie med 18 kontrollerade arbeten inkluderade. Denna metastudie visar på en gedigen evidens för att det finns analgetiska egenskaper hos alkohol, vilket kan vara en bidragande orsak till ökad och eventuell skadlig konsumtion av alkohol hos smärtpatienter.

Huvudresultaten i meta-analysen är att alkohol ger en liten höjning av smärttröskeln och att högre blodalkoholhalter var förknippade med bättre smärtlindring. Vid alkoholintag noteras en moderat till kraftig smärtlindring.

Samtidigt noteras att den smärtlindrande effekten också kan orsaka ett alkoholberoende hos patienter med kroniskt smärttillstånd.

Sålunda ett observandum!

Thompson T, et al. Analgesic Effects of Alcohol: A Systematic Review and Meta-Analysis of Controlled Experimental Studies in Healthy Participants. J of Pain (DOI:http://dx.doi.org/10.1016/j.jpain.2016.11.009)

Bulletiner

ALKOHOLRELATERADE sjukdomstillstånd som leder till sjukhusvård har ökat dramatiskt i Storbritannien. Under senaste tioårsperioden har vårddygnen ökat med 64 procent. Det är 45 och äldre som svarar för större delen av ökningen. De mellan 45 och 64 har de högsta alkoholkonsumtionstillfällena av alla åldersgrupper. Det är inte storkonsumenterna (binge drinking/beroende) som ökat utan ett stort antal riskkonsumenter som nått ett drickande som lett till skadligt bruk.

Svenska brukarföreningens riksorganisation sattes i våras i konkurs. Dess ordförande och främste talesman (tillika grundare) Berne Stålenkrantz syntes inte till vid Tingsrätten. Föreningen har tagit emot minst sju miljoner kronor från bland annat Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten. Föreningen är också polisanmäld. *(Tidn Accent 2017 april)*

Storkonsumenter tror ofta att de kan hantera alkohol bättre än andra eftersom de har större övning, de tror också att deras beteende påverkas mindre än det faktiskt gör. Allt är en missuppfattning som gör att risken att de gör felaktiga beslut ökar, vilket kan medföra stora risker för skador och olyckor som drabbar inte bara dem själva utan även andra. Forskning från VA San Diego Healthcare System. *(Psychopharmacology 2017)*

Snusning ökar inte risken för pancreascancer fastslår en ny studie från Karolinska institutet. Detta konstaterande mot bakgrunden att sedan tidigare har det framkommit att tobaksrökning kan leda till bukspottkörtelcancer. *Intern J Cancer (Galanti MR, et al) DOI: 10.1002/ijc30773*

Kanada ändrar i lagstiftningen för att lättare kunna öppna fler sprutbytesrum för narkomaner. Bakgrunden är ett kraftigt ökat heroinmissbruk. Vetenskapligt tveklöst så att sprutbytesrum sparar liv. Detta säger Kanadas hälsominister Jane Philpott i en intervju med The Guardian (20170521).

Barn med mycket svårbehandlade epileptiska anfall (en del i Dravets syndrom) lär få klar lindring med en cannabidiol som i forskningssammanhang framtagits av ett engelskt företag. Den psykoaktiva substansen THC finns inte i denna "cannabisdrog". Forskarna framhåller dock att cannabidioden inte ger hundraprocentigt skydd. Det behövs bättre antiepileptiska medel, men denna beredning kan vara ett steg i rätt riktning. Det finns flera liknande vetenskapliga rapporter sedan några år tillbaka. Läkemedlet finns idag inte tillgängligt. (N Engl J Med 2017; 376:2011-2020).

Ta chansen att få en uppdatering av hur den sociala utslagningen drabbar våra patienter. Föreläsningar ur ett internationellt och nationellt perspektiv. Anmäl dig till vår augustikonferens på www.svenskberoendemedicin.se

NICE uppdaterad. Engelska guidelines från National Institute for Health and Care Excellence för alkoholdiagnostik och behandling uppdaterades i april 2017 (ursprunget är från 2010). Nice.org.uk

Två njurar har vi men inte två urinblåsor, eller? Polisen avkrävde urinprov av omhändertagen yngre man för kontroll av drograttfylleri. Dock, fake news: det var en andra "urinblåsa" modell plastpåse, som var tejpad vid underlivet och fylld med kompisens urin.

Flera amerikanska delstater stämmer ett antal läkemedelsbolag som tillverkar opioider. Bakgrunden är att det under senare år skett tiotusentals dödsfall till följd av opioidöverdoser som ett led i en dramatisk ökning av drogberoende. Reuters juni 2017.

Spelberoende ska nu räknas som missbruk. Detta enligt ett riksdagsbeslut, som betyder att spelberoende inkluderas i socialtjänstlagen och inom sjukvården blir spelberoende att jämställas med andra beroendesjukdomar. Riksdagsbeslutet träder i kraft den 1 januari 2018.

Sudda, sudda bort...

Från University College i London rapporteras att man i en studie funnit att man farmakologiskt kan radera bort dryckesrelaterade minnen, d.v.s. man glömmer att man är alkoholbegiven(????).

Det är läkemedlet ketamin som skulle ha denna suddeffekt. Lite anmärkningsvärt tycker forskargruppen att behandla ett beroende med en annan beroendeframkallande drog, men det finns en ökande kunskap som stödjer resultatet, att ketamin kan stoppa ett dåligt dryckesmönster.

The Guardian 2017

5

DSM 5 börjar etablera sig i USA och framför allt i forskarvärlden. Huvudskillnaderna mellan föregångaren och dagens konkluderar Marc Schuckit och medarbetare i en artikel i Am J Psychiatry för några år sedan:

- kriterierna för skadligt bruk och beroende kombineras
- legala problem har försvunnit som kriterium
- craving har tillkommit
- cannabis- och kaffeinabstinenssyndrom har tillkommit
- tobaksberoende och gambling ligger tillsammans med övriga beroendesjukdomar

Kaffe är på banan...

Ännu en studie om kaffedrickandets förträfflighet har publicerats under 2017. Konklusionen i detta vetenskapliga meta-analys-arbete från University of Edinburgh är att vanligt kaffe och till viss del även de-kaffeiniserat kaffe synes reducera risken för att utveckla hepatocellulär cancer. bmjopen.bmj.com/on May 26, 2017

Läsare av Bulletin är sedan ett bra tag välinformerade om denna nyttighet: se nr 2 2016 sid 14, samt även en liten blänkare från nr 2 2015 sid 12. Kombinera gärna med en chokladbit.

Droger i världen

Global Drug Survey (GDS) har presenterat data över droganvändning årligen sedan 2013. Det är en oberoende organisation som säger sig arbeta med en etik motsvarande akademisk vetenskap. Målsättningen är att informera om droganvändning (legal såväl som illegal) ur ett säkerhetsperspektiv (!).

Undersökningen sker i ett 50-tal länder. Den omfattande presentationen går igenom drog för drog och även med kommentarer. Kolla och bilda dig en uppfattning: www.globaldrugsurvey.com

Årets augustikonferens:

Social utslagning — stigmatisering

Bidrar vården till utslagning?

Stockholm den 25 augusti 2017

Komplett program och anmälningsblankett hittar du på föreningens hemsida: www.svenskberoendemedicin.se

Svensk förening för Beroendemedicin anordnar en endagarskonferens om SOCIAL UTSLAGNING.
Föreläsare och paneldeltagare är ledande nationell och internationell expertis inom kunskapsområdet.

Föreläsare är

— **David Epstein**
is an Associate Scientist at in-house research arm of NIDA (the National Institute on Drug Abuse) in Baltimore, Maryland. He has worked there since 1998, immediately after getting his Ph.D. at Rutgers University. Although his training at Rutgers was in behavioral neuropharmacology and clinical neuropsychology, his years at NIDA have made his interests more broad. His current work addresses addiction on multiple fronts, from the neurocognitive to the environmental. His talk today will focus on the latter.

— **Markus Heilig**
är psykiater och internationellt framstående forskare inom beroende, där hans kunskap för att förstå beroendets mekanismer samt forskning för att ta fram förbättrade läkemedel, är djupgående och omfattande. Han har varit forskningschef på National Institute on Alcohol and Alcoholism (NIAAA) och är sedan 2015. Professor vid medicinska fakulteten vid Linköpings Uiversitetssjukhus, där han leder Centrum för Social och Affektiv Neurovetenskap.

— **Jan Gladh**
är till sin profession förhandlingschef, men på det här symposiet delger han oss sina erfarenheter av hur kraftfull stigmatiseringen inom vården kan vara om man är alkoholberoende

— **Sara Wallhed Finn**
är leg psykolog vid Riddargatan 1, mottagningen för alkohol och hälsa, Beroendecentrum Stockholm och Doktorand vid Institutionen för Folkhälsovetenskap, Karolinska Institutet. Hon forskar på behandlingsmetoder för individer med måttligt alkoholberoende.

Paneldiskussion

med **Jonna Sohlmér,** barnstjärna som började med droger i tonåren, injicerade heroin vid 23 och går idag i metadonbehandling och studerar till socionom.
Magnus Linton är författare, journalist och debattör. Han har varit chefredktör för tidskriften Arena och 2015 gav han ut boken "Knark - en svensk historia".
Christina Gynnå Oguz har arbetat som departementsråd i Socialdepartementet, haft flera internationella uppdrag bl a inom FN:s drog- och brottsbekämpningsbyrå i Wien och som dess Afganistanchef, lett EU-samarbete mot narkotika under Sveriges två EU-ordförandeskap.
Sven Andréasson är professor i Socialmedicin vid Karolinska institutet samt överläkare vid mottagningen Riddargatan 1. Han har som få andra använt sin forskning för att påverka och förbättra utvecklingen inom vården.

Seminariedag: **25 augusti 2017**
Plats: **Citykonferensen**, Ingenjörshuset, Malmskillnadsgatan 46
Tid: **09.00 - 16.30**
Kostnad (inklusive förmiddags- och eftermiddagskaffe/frukt och lunch):

- **Medlemmar i Svensk förening för Beroendemedicin**: 750 SEK
- **Medlemmar i Svensk Psykiatrisk Förening**: 750 SEK
- **Övriga**: 1 000 SEK

Konferensen hålls från och med i år i Stockholm

ANMÄL DIG REDAN NU

till denna viktiga konferens om de mest utsatta i samhället och hur vi ska bli bättre att hitta och hjälpa denna grupp.

Anmälan görs på vår hemsida: www.svenskberoendemedicin.se

Lokalen tar endast 100 personer - se till att du inte blir den hundraförsta...

VÄLKOMMEN!

Drogutvecklingen i Sverige 2017

Narkotika-problemen ökar. Dödligheten avsevärt högre än europasnittet.

Den totala **alkoholkonsumtionen** i befolkningen i Sverige har minskat sedan mitten av 00-talet. Från ”toppåret” 2004 har den totala alkoholkonsumtionen minskat med 1,4 liter per invånare som är 15 år eller äldre.

Under senare år har nästan sex procent av den svenska befolkningen beräknats vara beroende av eller missbruka alkohol. I trafiken har i genomsnitt, under den senaste 10-årsperioden, nästan 19 procent av avlidna motorfordonsförare haft en otillåten alkoholhalt i blodet.

Den alkoholrelaterade dödligheten ökade bland män och kvinnor under 1970-talet för att därefter minska bland männen.

I jämförelse med andra europeiska länder är den totala alkoholkonsumtionen under europasnittet (enl. WHO 2014).

Narkotika

Andelen som provat narkotika har varit relativt oförändrad under 2000-talet efter en uppgång under föregående årtionde, Det finns tecken på att användningen blivit något mer intensiv bland yngre vuxna.

Enligt de indikationer som finns (sjukhusstatistik, dödsorsaksstatistik och kriminalstatistik) förefaller det som om narkotikasituationen i landet försämrats ytterligare under 2000-talet. Andelen problemanvändare är sannolikt av genomsnittlig europeisk nivå, men anmärkningsvärt är att dödligheten i Sverige ligger avsevärt högre än europagenomsnittet. Data inom narkotikaområdet är svårt att få helt rättvisande.

Sniffning och dopning

Sniffning är en företeelse framför allt bland yngre tonåringar. De som prövat de olika medlen (thinner, lösningsmedel, aerosoler, lim mm) har minskat under 00-talet. Ur europeiskt perspektiv ligger Sverige i mittenläge.

Dopning av anabola androgena steroider är i Sverige sällan förekommande. Mindre än en procent har använt/prövat och det är främst yngre och medelålder män.

Tobak

Tobaksbruket (inklusive snusning) har minskat successivt under lång tid. Störst sker minskningen bland män. Ur ett internationellt perspektiv är Sverige unikt såtillvida att det är fler kvinnor än män som röker (8 procent av männen, 10 av kvinnorna). Det är dock få kvinnor som använder snus.

Antalet män som dör i lungcancer har länge varit på nedåtgående, men tvärtom bland kvinnor. Det finns en förhoppning att läget stabiliserats, en lätt minskning av cancerfallen bland kvinnor har noterats för 2015.

CAN 2017

Ny forskarrapport

Alkoholmonopolet räddar liv och sparar pengar

Tim Stockwell/foto Sternebring

En internationell forskargrupp under ledning av den kanadensiske professorn Tim Stockwell (University of Victoria) har analyserat det svenska alkoholmonopolets roll ur framför allt hälsosynpunkt. Det är forskare från Australien, Finland, Kanada, Storbritannien, USA och Sverige som ingår i gruppen.

Till bilden hör att rapporten, som är publicerad på Victoriauniversitetet, är beställd av svenska Systembolaget, men icke förty är resultatet intressant.

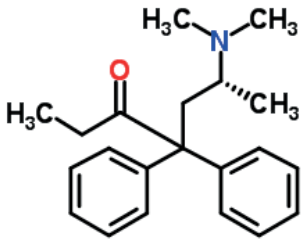
Ett avskaffande av monopolet skulle sannolikt leda till en betydande ökning av alkoholkonsumtionen i Sverige. De alkoholrelaterade skadorna skulle också öka liksom de samhälleliga kostnaderna.

Forskargruppen grundar detta på bl.a. att en privatisering i regel leder till en minskning av det lägsta priset på alkohol, en ökning av antalet butiker (1 500 fler) som säljer alkohol och en ökad marknadsföring.

www.uvic.ca/research/centres/carbc/about/news/current/systembolaget-report.php

Udda LARO-mediciner?

Förutom vårt vanliga metadon och buprenorfin används i liten omfattning främst Europa och Australien två liknande substanser med samma indikation: slow release morfin och levometadon. Norska Folkhelseinstituttet har gjort en (snarare försökt) metaanalys av de forskningsrapporter som finns. Till dags dato finns det inte mer än sex relevanta studier gjorda.



Levometadon

Alla sex studierna har svagheter, inte minst när det gäller protokollet.

Författarna konstaterar att man inte fick fram någon evidens för att det skulle föreligga någon klinisk fördel att använda levometadon istället för vanligt metadon. Samma gäller slow-release morfin.

Norska Folkhelseinstituttet ISN 978-82-8082-812-5. Alternative opioid agonists in the treatment of opioid dependence: a systematic review

Hepatit C syns inte på ytan

Hepatit C är globalt sett en vanlig sjukdom, som sällan ger några symtom i den akuta eller tidiga fasen. Det kan dröja många år innan svåra eller livshotande leverskador har utvecklats. Hepatit C orsakas av ett virus som sprids via blod.

GILEAD

GILEAD SCIENCES | HEMVÄRNSGATAN 9, 171 54 SOLNA | TEL 08 505 71 800

Rekommenderat 1:a handsval vid läkemedelsassisterad behandling för opiat och opioid beroende[1]

Suboxone
buprenorfin/naloxon

SUBOXONE (BUPRENORFIN OCH NALOXON I FÖRHÅLLANDET 4:1) Sublingvala resoriblettar, 2 mg/0,5 mg samt 8 mg/2 mg.
N07BC51. Receptbelagt läkemedel. Särskild receptbilankett krävs. F.

INDIKATION: Substitutionsbehandling vid opioidberoende inom ramen för medicinsk, social och psykologisk behandling. Syftet med naloxon som ingrediens är att förhindra intravenöst missbruk. Behandlingen är avsedd för användning hos vuxna och ungdomar över 15 år som har samtyckt till behandling med att missbruka. **KONTRAINDIKATIONER:** Överkänslighet mot de aktiva substanserna eller mot något hjälpämne. Svår respiratorisk insufficiens. Svår leverinsufficiens. Akut alkoholism eller delirium tremens. Samtidig administrering av opioidantagonister (nalmefene, naloxefen) vid behandling av alkohol- eller opioidberoende. **VARNINGAR OCH FÖRSIKTIGHET:** Risk för felanvändning, missbruk och diversion föreligger. Dödsfall har även rapporterats i samband med intag tillsammans med buprenorfin och andra centralt dämpande substanser som alkohol eller andra opioider. Buprenorfinhalaxon kan orsaka allvarlig, eventuellt dödlig, andningsdepression hos barn och icke beroende personer vid fall av oavsiktlig eller avsiktlig förtäring. **GRAVIDITET:** Buprenorfin kan framkalla andningsdepression och/eller abstinenssymptom hos det nyfödda barnet. Suboxone bör tas under graviditeten endast om den potentiella fördelen uppväger den potentiella risken för fostret. **AMNING:** Amning ska avbrytas under behandling med Suboxone. **TRAFIK:** Suboxone kan orsaka dåsighet, yrsel eller nedsatt tankeförmåga. Patienter bör varnas för att framföra fordon eller använda farliga maskiner tills Suboxone påverkar deras förmåga att utföra sådana aktiviteter.

För ytterligare information och pris se: www.fass.se

Indivior UK Limited, 103-105 Bath Road, Slough, Berkshire, SL1 3UH, Storbritannien.
Tel. +800 270 81 801 E-post: PatientSafety@INDIVIOR.com
Baserat på produktresumé från juli 2015

❖ RISK FÖR TILLVÄNJNING FÖRELIGGER. IAKTTAG FÖRSIKTIGHET VID FÖRSKRIVNING AV DETTA LÄKEMEDEL

1. Socialstyrelsen, Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende. Stöd för styrning och ledning, 2015, s. 44 och 46

SBP 016 SEP 17/017-17/018

INDIVIOR

Metadon Nordic Drugs
oral lösning

Genom att förskriva Metadon Nordic Drugs 7-pack istället för singelpack, gör du en besparing på hela 40 kr per flaska. Med gällande priser innebär det en möjlighet att spara 15.000 kr per patient och år!

7-pack i alla styrkor

Metadon Nordic Drugs finns i 25 olika styrkor - från 10 mg upp till 200 mg. Läkemedlet är tillgängligt som singelflaska och som förpackning om 7 flaskor. Vill du förskriva 7-pack, ange **1 x 7 flaskor** på receptet.

Metadon Nordic Drugs är framtagen i samarbete med professionen och patienter. På så sätt har vi successivt kunnat anpassa läkemedlet efter de önskemål som kommit fram. Till exempel har förpackningens design tydliggjorts, så att förväxlingsrisk på klinik, för patient och på apotek minimeras.

METADON NORDIC DRUGS
Originalet.

❖ **Beroendeframkallande medel. Iaktttag största försiktighet vid förskrivning av detta läkemedel.**

Metadon Nordic Drugs (metadonhydroklorid) är ett medel att ogiftbehandla OPE Ind. NOTBC02. Metadon Nordic Drugs ingår i Flexdrom. **Indikationer:** Underhållsbehandling till opioidberoende patienter som ett led i en medicinsk och psykologisk behandlingsprogram av social rehabilitering. **Dosering:** Vid initiativ av behandling med metadon ska patienten delbar i ett "nettoabstinenssymtom" med läkemedelsassocierad rehabilitering av läkemedelsmissbruk som gränsfalla av behöng, tillgänglighet. Endast för oral administrering. Läkemedlet får ej injiceras. Doses enkäm expressis. En varje enskild patient. **Sortiment och gällande priser** www.fass.se **Tomma Ampuls av produktresumé**. 2015-07-30.

Nordic Drugs AB | Tel 040-36 66 00

NYHET!

Nyhet vid mild oro och insomningsbesvär

Avgiftning är tuft även mentalt

När abstinensbesvär träder in är oro ett vanligt symtom oavsett beroende. Oro är ofta åtföljt av sömnbesvär. Nu har det kommit ett nytt traditionellt växtbaserat läkemedel Sedix® (*Passiflora incarnata*) använt vid mild oro och tillfälliga insomningbesvär, där rapporter om överdoseringsfall och beroendeutveckling utebliivit. Inga oönskade effekter förväntas när behandlingen avslutas.

- Vid mild oro [1]
- Vid tillfälliga insomningsbesvär [1]
- Inget beroende rapporterat [2]

Säljs receptfritt på apotek.
Kan även köpas på sanapharmasweden.se

Sedix® (Passiflora incarnata) Receptfritt. Tablett 200 mg. **Indikationer:** Tvångsmässiga tillstånd av läkemedel med det vid vårdande symtom på oro och insomning utsom ong, ångest och sömnbesvär. **Dosering:** Vuxna och ungdomar över 12 år: **Dosering:** Vuxna och ungdomar: 1 till 2 tabletter morgon och kväll. Sömnsvårigheter: 1 till 2 tabletter på kvällen, en halvtimme före läggdjup. **Interaktioner:** Samtidig användning av Sedix och symtetiska sedativa läkemedel (t.ex. benzodiazepiner) rekommenderas inte, eftersom det samtidig användning har ordinerats av läkare. **Varningar och försiktighet:** I brist på tillräcklig data rekommenderas inte användning av Sedix till gravida, ammande eller barn under 12 år. Patienter som känner sig påverkade av detta läkemedel ska inte framföra fordon eller hantera maskiner. Behandlingen bör inte överstiga 6 månaders kontinuerlig användning. **Biverkningar:** Inga biverkningar har rapporterats. TVIL, 2X. Ytterligare produktresumé 2016-11-21, för mer information se www.fass.se.

[1]Sedix produktresumé-licensyn version 2016-11-21; [2]Europeiska databasen för rapporter om miniläkemedel biverkningar. http://www.adrreports.eu/sv/index.html

Tillverkare och innehavare av marknadsföringstillstånd: Tilman SA
Fullmäktig i Sverige: Sana Pharma Medical AB | Gustadsvägen 117 A, 0680 Oslo, Norge | E-post: post@sanapharma.se

SANAPHARMA

Erbjud dina patienter en **Paus!**

Hur man föreslår en farmakologisk behandling för en alkoholberoende kan ha stor inverkan på hur patienten accepterar behandlingen[1].

För många kan Antabus (disulfiram) symbolisera ett svårt och permanent beslut att helt sluta dricka alkohol. Så behöver det inte alltid vara.

Presentera istället Antabus som en möjlighet att få en Paus från alkohol, då underlättas beslutet att påbörja behandling.

Beställ ...
... Antabus behandlingsmanual och patientinformationsbroschyr genom att skicka ett mail till: anna.bemmalm@actavis.com

*Miller, et al (1999). Motivational enhancement therapy manual. Volume 2.

Antabus, Disulfiram, brusetablett 200mg och 400 mg. Rx F. ATC-kod N07BB01. Antabus är indicerat vid alkoholmissbruk. Förvärlighet bör taktas vid nedsatt leverfunktion. Antabus får aldrig ges utan patientens vetskap. Symtom på disulfiramliknande reaktion kan uppträda redan efter intag av mycket små mängder alkohol. Stora mängder alkoholhaltiga produkter (t.ex. hostsaft, tinctur). Antabusbehandlat vid leverskyperanvändningsförsöpskadema. Blandbeta psykoser. Allvarlig angina pectoris. Allvarlig nedsatt hjärnskada. Ej dricka tillsätt kan förorsaka. Tidigare levergiskador vid behandling med Antabus. Informationen är baserad på produktresumé daterad 2008-11-06. För ytterligare information och adverse gots se www.fass.se.

Actavis AB
Strandbergsgatan 61, 112 89 Stockholm
Tfn. 08-13 63 70, info@actavis.se

Actavis

antabus
disulfiram

Referenser:
1. AUP 140101. www.fass.se

Beroendeframkallande medel. Iaktttag största försiktighet vid förskrivning av detta läkemedel.

NOTBC02 (metadonhydroklorid) Rx. F. Medel vid opioidberoende. Namn: Metadon DnE. 1 mg/ml och 5 mg/ml oral lösung. Indikation: Substitutionsbehandling av opioidberoende patienter i kombination med samtidig medicinsk och psykologisk behandling och social rehabilitering. Effekter på fostrlägen att fromfära fordon och använda maskiner: Metadon påverkar den psykomotoriska förmågan till patienten bar nuffiscerat på en lämplig dosered. Patienten bör därför ej fromfära fordon eller använda maskiner förrän patienten är stabil och det har visats att hans/hennes förmåga att fromfära fordon eller använda maskiner inte längre är nedsatt. Patienten bör ej fromfära fordon och använda maskiner varsomt från personen till person, och ska bedömas av läkaren. Fre yttrelligare information hänvisas till nationella riktlinjer för metadonbehandling. Förskrightet vid användning av metadon är som vid användning av opiatar generellt. Fall av förlängt QT-intervall och torsade de pointes har rapporterats under behandling med metadon, särskilt vid höga doser (>100 mg/dag). Produktresumésens senaste ändrats 2014-01-14. För fullständig produktinformation och pris, se www.fass.se. **www.abcur.se**

ABCUR AB (AMCo Nordics)

Våra sponsorer 2017