

# Här är nyheterna i rek-listan för vuxna 2022-2023

”Rekommenderade läkemedel för vuxna 2022-2023” har fastställts av Läke-medelskommittén. Syftet med skriften är att ge förskrivare stöd i valet av läkemedel för att uppnå en god, säker och kostnadseffektiv behandling. Den är främst avsedd för bruk ur ett primärvårdsperspektiv och ger huvudsakligen rekommendationer kring vanliga sjukdomar och behandlingar, men riktar sig även till specialistvården när man ordinerar läkemedel utanför sitt specialtområde.

Rek-listan hittar du på Läke-medelskommitténs hemsida, [regionuppsala.se/reklistan\\_vuxna](https://regionuppsala.se/reklistan_vuxna), där du även hittar bakgrundsmaterial till rekommendationerna. Den tryckta versionen har upphört.

Rekommendationerna tas fram i samarbete mellan Läke-medelskommittén och dess terapiområdesexperter/-grupper, Uppsala Läke-medelsinformationscentral och Klinisk farmakologi vid Akademiska sjukhuset. Läke-medelsvalen baseras på bästa tillgängliga vetenskapliga underlag liksom på beprövad erfarenhet om bra dokumentation saknas. Hänsyn tas också till beredningsformer, användarvänlighet, terapitradition, eventuell miljöpåverkan, om produkterna omfattas av läke-medelsförsäkringen, samt om de ingår i läke-medelsförmånen eller bland upphandlade produkter inom Region Uppsala. Såvida det inte finns särskilda skäl krävs av säkerhetsskäl att läke-medlen ska ha varit tillgängliga på marknaden i minst två år.

## Allergi

Kapitlen allergisk konjunktivit och allergisk rinit slås ihop till ett kapitel – allergisk rinokonjunktivit.

## Andningsvägar

### Astma:

- Förtydligande om att sprayinhalatorer innehåller drivgas med negativ miljöpåverkan. Alla inhalatorer ska återlämnas till apotek efter förbrukning.
- Två trippelpreparat är tillagda, Enerzair och Trimbow.
- Vid behovsbehandling utgörs av inhalationssteroid+formoterol i första hand i de fall patienten är utan underhållsbehandling eller står på underhållsbehandling med glukokortikoid+formoterol.

### KOL:

- förtydligande om att sprayinhalatorer innehåller drivgas med negativ miljöpåverkan. Alla inhalatorer ska återlämnas till apotek efter förbrukning.
- Tillägg av spray formoterol+glykopyrronium (Bevespi Aerosphere)
- Tillägg att glukokortikoider bör ingå i behandlingen hos patienter med exacerbationer i de fall eosinofiler är  $\geq 0,3 \times 10^9/L$ .
- Amoxicillin/klavulansyra och ciprofloxacin utgår som behandling vid akut exacerbation av KOL inom öppenvården för att harmonisera med STRAMAs rekommendationer.

## Endokrinologi

### Typ 2-diabetes:

- Infört varning om risken för ketoacidosis vid behandling med SGLT2-hämmare.
- Som förstahandsval hos patienter med hjärtsvikt rekommenderas kombination av metformin + SGLT2-hämmare. Som förstahandsval hos patienter med etablerad aterosklerotisk sjukdom rekommenderas metformin + SGLT2-hämmare/GLP1-analog.
- Som tilläggsbehandling till metformin utökas alternativen till flera olika typer av antidiabetika, för att harmonisera med DIAREGs rekommendation.

## **Gynekologi**

### *Riklig menstruation:*

- Kontinuerlig behandling med kombinerade p-piller i monofas läggs till som alternativ.

### *Klimakteriebesvär:*

- Transdermala beredningsformer omnämns som alternativ hos patienter med ökad trombosrisk.

## **Hjärta-kärl**

### *Hjärtsvikt:*

- Behandling med dapagliflozin läggs till som ett alternativ för patienter med LVEF<40% och NYHA klass II-IV med kvarstående symtom och behov av ytterligare behandling utöver basbehandling. Beslut om sådan behandling bör fattas av specialist i kardiologi eller internmedicin.

### *Hypertoni:*

- Tillägg att patienter med afrikanskt ursprung generellt svarar sämre på ACE-hämmare/angiotensinreceptorblockerare och företrädesvis bör behandlas med tiaziddiuretikum och/eller kalciumantagonist. ACE-hämmare/angiotensinreceptorblockerare kan ges som tilläggsbehandling.
- Betablockerare nedgraderas som ett andrahandsval vid tilläggsbehandling. De har en plats främst vid samtidig förekomst av andra tillstånd (t.ex. som alternativ vid planerad graviditet, eller vid arytmier, hjärtsvikt eller samtidig migrän).

### *Hyperlipidemi:*

- Ny riskskattningsskattning, SCORE2, är införd i bakgrundsdokumentet.

### *Tromboembolism:*

- Tillägg att behandling med ASA+lågdos rivaroxaban kan vara aktuell hos vissa patienter med stabil kranskärlssjukdom eller avancerad perifer artärsjukdom. Beslut om sådan behandling ska tas av specialist inom slutenvården.

## **Hud**

### *Pityriasis versicolor:*

- Propylenglykol, ketokonazol schampo och selendisulfid schampo sätts som förstahandsval före lokalbehandling med antimykotika i krämform.

### *Seborroiskt eksem:*

- Steroidlösningar grupp II-III läggs till som alternativ vid seborroiskt eksem i hårbotten.

#### *Psoriasis:*

- Kalcipotriol som monoterapi utgår.

### **Infektioner**

#### *Akut mediaotit:*

- Ery-Max enterokapslar har utgått och ersätts av Abboticin.

#### *UVI hos kvinnor och män:*

- Cefitibuten har utgått och stryks från listan. Cefixim är inte ett alternativ för empirisk behandling och stryks.

### **Mage-tarm**

#### *Dyspepsi och reflux:*

- Ranitidin är för närvarande inte tillgängligt och har ersatts av famotidin.

#### *Ulcerös proktit:*

- Colifoam (hydrokortison) har utgått och ersätts av budesonid (Enocort eller Budenofalk) och prednisolon (Prednisolon Unimedic).

### **Neurologi**

#### *Epilepsi:*

- Tillägg att individer med hankinesiskt, thailändskt eller annat asiatiskt ursprung ska genotypas för HLA-B\*15:02 före insättning av karbamazepin p.g.a. kraftigt förhöjd risk för Steven-Johnsons syndrom hos bärare av denna genotyp.
- Tillägg av läkemedelsval vid akutbehandling utanför sjukhus.

### **Osteoporos**

- Uppdatering av kapitlet enligt Läkemedelsverkets senaste rekommendation.

### **Palliativ vård**

#### *Smärta:*

- Tillägg av naloxegol (Moventig) som alternativ mot opioidinducerad förstoppning när laxantia har otillräcklig effekt.

#### *Förvirring:*

- Midazolam stryks eftersom det bättre hör hemma under kapitel "Ångest".

#### *Ospecifikt illamående:*

- Tillägg av metoklopramid. Även tillägg av meklozin (Postafen) vid rotatorisk yrsel associerad med opioidbehandling.

#### *Rosslande andning:*

- Tillägg av hyoscinbutylbromid (Buscopan).

## **Psykiatri**

### *Psykos:*

- Paliperidon läggs till som ett förstahandsalternativ. Olanzapin flyttas ned till andrahandsval.

### *Tillfällig behandling av orostillstånd:*

- Tillägg att oxazepam bör ges restriktivt och att behandlingstiden inte bör överstiga 2 veckor.

### *Specifika ångestsyndrom:*

- Tillägg att KBT idag kan göras via nätet vid paniksyndrom och social fobi.
- Fluoxetin har lagts till som andrahandsalternativ vid tvångssyndrom.

### *Sömnstörning:*

- Tillägg att melatonin är ett alternativ, men att det inte är förmånsberättigat för vuxna.
- Tillagt att propiomazin normalt sett är förstahandsalternativ (förutom hos äldre), p.g.a. risk för beroendutveckling av zopiklon.

### *Depression:*

- Tillägg att mirtazapin ensamt eller till natten kan vara ett alternativ till äldre med nattlig ångest, oro eller sömnstörningar.

## **Smärta och inflammation**

### *Analgetika:*

- WHO's behandlingstrappa har ersatts av annan översikt utgående från typ av smärta.

### *Neuropatisk smärta:*

- Tramadol flyttas ned till tredjehandsval.

### *Fibromyalgi:*

- Kapitlet byter namn till "Fibromyalgi och andra typer av nociplastisk smärta". Rekommendationerna kan användas vid alla typer av nociplastisk smärta.
- Ändrad rekommendation för amitriptylin, som nu rekommenderas vid hög smärtintensitet inte bara vid uttalad sömnstörning. Paracetamol utgår.

### *Akut gikt:*

- Ändrad dosering av prednisolon från 15-20 mg/dag till 20-30 mg/dag i 3-4 dagar, följt av nedtrappning och utsättning inom 1-2 veckor.

### *Giktprofylax:*

- Tillägg av probenecid som alternativ till febuxostat vid intolerans mot allopurinol.

## **Tandvård**

### *Muntorrhet:*

- Oral cleaner för rengöring och vid krustbildning ersätts av bromhexin oral lösning.

## **Öron**

### *Extern otit:*

- Tillägg av Cetraxal Comp vid terapivikt, samt Betnovat med chionoform vid svampinfektion. Betnovat kutan lösning rekommenderas vid kronisk extern otit.