

Medicinsk Nyhed

Semaglutid mod tobaksafhængighed

Semaglutid har vist sig at nedsætte trangen til både mad og alkohol, og et nyt studie har nu undersøgt, om GLP-1 receptoragonisten semaglutid også reducerer trangen til tobak.

Tobaksrygning er en af de største risikofaktorer for alvorlige helbreds komplikationer, og den nuværende behandling fokuserer på rådgivning og farmakologisk støtte. Dog fører rygestop ofte til vægtøgning, hvilket kan afholde mange fra at påbegynde et rygestopforløb. Et nyt studie har nu undersøgt effekten af semaglutid på tobaksafhængighed hos folk med type 2-diabetes.

Anders Løkke, professor og ledende overlæge, Sygehus Lillebælt, Vejle, kommenterer: »Der er tale om et amerikansk studie, hvor man i perioden fra slut-2017 til start-2023 vha. registerdata indirekte undersøger, om patienter, der for nylig er startet behandling med semaglutid, i lavere grad end patienter, der starter anden antidiabetisk behandling inden for en 12-måneders followupperiode, 1) har kontakt til sundhedsvæsenet pga. tobaksmisbrug, 2) indløser recept på rygestopmedicin og/eller 3) modtager rådgivning om rygestop. I alt blev 222.942 nye brugere af antidiabetika inkluderet, 5.967 modtog semaglutid. I studiet fandt man, at semaglutid var associeret med signifikant lavere risiko end de øvrige behandlinger. Det er et meget interessant resultat, der giver håb for fremtidig brug af semaglutid i forbindelse med rygestop, om end det skal tolkes med stor forsigtighed, da studiedesignet har en del begrænsninger og giver risiko for bias. Forhåbentlig bliver dette inden længe afklaret i prospektive, randomiserede kliniske studier«.

[Wang W, Volkow ND, Berger NA et al. Association of semaglutide with tobacco use disorder in patients with type 2 diabetes: target trial emulation using real-world data. *Ann Intern Med.* 2024;177\(8\):1016-1027.](#)

<https://doi.org/10.7326/M23-2718>

Interessekonflikter AL har inden for de seneste fem år deltaget i møder/fagrejser arrangeret af Boehringer Ingelheim, AstraZeneca, GlaxoSmithKline, Chiesi og Sanofi samt modtaget unrestricted grants ifm. forskning fra Boehringer Ingelheim, Pulmonx, Chiesi, AstraZeneca og Sanofi. Derudover honorarer for foredrag/advisory boards o.l. fra AstraZeneca, Sanofi, Novo Nordisk, Orion Pharma, GlaxoSmithKline, Boehringer Ingelheim samt Chiesi.



Redigeret af Camilla Dalby Hansen, camilla.dalby.hansen@rsyd.dk