

Medicinsk Nyhed

Øget forsigtighed ved udskrivning af NSAID til højriskpatienter

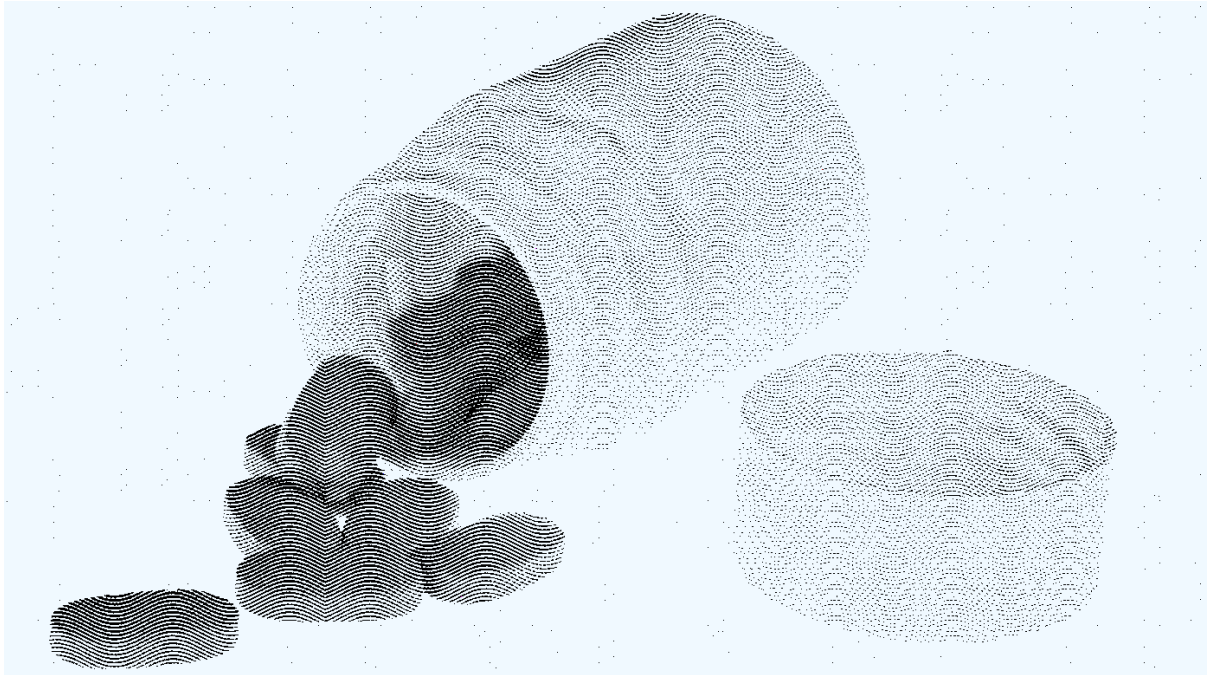
Et nyt studie undersøger de helbredsmæssige og økonomiske konsekvenser ved udskrivning af NSAID til højriskpatienter i det engelske sundhedsvæsen.

Nonsteroidale antiinflammatoriske lægemidler (NSAID) lindrer smerter og inflammation ved at hæmme isoenzymerne cyclooxygenase (COX)-1 og -2. NSAID er ansvarlige for en betydelig del af hospitalsindlæggelser relateret til medicinbivirkninger primært på grund af gastrointestinal blødning og nyreskader. Et nyt studie har undersøgt konsekvenserne ved udskrivning af NSAID til fem højriskgrupper: ældre (≥ 65 år) uden gastrobeskyttelse, personer, der samtidig tager orale antikoagulantia, samt patienter med hjertesvigt, kronisk nyresygdom eller en historie med mavesår.

Speciallæge Maija Bruun Hastrup, Klinisk Farmakologisk Enhed, Sjællands Universitetshospital, kommenterer: »Studiet er interessant, fordi fokus ikke kun er på de potentielt skadelige effekter af NSAID, men også vurderer de økonomiske konsekvenser. Forfatterne estimerer årlige udgifter forbundet med brug af NSAID hos højriskpatienter på over 31 mio. pund, svarende til ca. 280 mio. kr. De højeste udgifter ses blandt patienter i behandling med orale antikoagulantia; en gruppe, som også har det største fald i QALY [kvalitetsjusteret levetid]. Studiets konklusioner begrænses af, at håndkøbsmedicin ikke indgår. Både ibuprofen 400 mg og naproxen 250 mg er i håndkøb i England, og det må antages, at nogle højriskpatienter tager NSAID uden en lægelig ordination, hvilket yderligere vil drive udgiften og tab af QALY i vejret. Studiet understreger vigtigheden af at overveje indikationen nøje ved ordination af NSAID til risikopatienter – det er både godt for patienterne og sundhedsvæsenets økonomi«.

[Camacho EM, Penner LS, Taylor A et al. Estimating the economic effect of harm associated with high risk prescribing of oral non-steroidal anti-inflammatory drugs in England: population based cohort and economic modelling study. *BMJ*. 2024;386:e077880. <https://doi.org/10.1136/bmj-2023-077880>](https://doi.org/10.1136/bmj-2023-077880)

Interessekonflikter ingen



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