

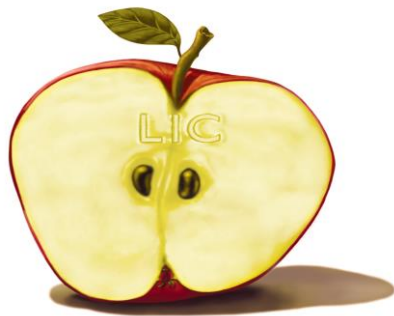
Karolic

Nyheter från Karolinska läkemedelsinformationscentralen, Klinisk farmakologi

Karolic

Karolic ger råd till sjukvårdspersonal inom öppen- och slutenvård då läkemedelsproblem uppstår i det dagliga arbetet. Frågorna som kommer in till Karolic tas emot av en läkare eller farmaceut. En litteratursökning görs i medicinska databaser och handböcker, varefter insamlat material värderas. Frågeställaren får sedan ett preliminärsvår inom överenskommen tid. Frågorna diskuteras på klinikens diskussionsrund, och svar som bedöms relevanta för framtida utredningar läggs in i databasen SVELIC, som är fritt tillgänglig via www.svelic.se.

Välkommen att kontakta oss!



Karolinska läkemedelsinformationscentralen
Klinisk Farmakologi, C1:68
Karolinska Universitetssjukhuset
141 86 Huddinge

Kan smärta i bröstet och känsla av mjölkstas vara biverkningar av sumatriptan? Kan moder och barn amma vidare eller bör byte till annat migränläkemedel göras?

Under graviditeten leder ökade östrogen-nivåer till minskad frekvens och intensitet av migränattacker hos majoriteten av alla kvinnor med migrän. När östrogen-nivåerna sen plötsligt sjunker postpartum resulterar det ofta i en ökad förekomst av migränattacker. Triptaner är andrahandsval för anfallsbehandling av migrän när paracetamol, NSAID och acetylsalicylsyra inte är tillräckligt. Triptaner verkar genom serotonin 5-HT_{1B/1D}-receptoragonism där effekten tros åstadkommas genom vasokonstriktion i kranieella kärl samt hämning av trigeminusaktivitet och neurogen inflammation. Då 5-HT_{1B/1D}-receptorer även finns i andra vävnader kan triptaner ge biverkningar i flera olika organsystem.

Kontakt:
Remiss ”H Läkemedelsinformation” i TakeCare
Karolic.karolinska@regionstockholm.se
08-123 810 60
www.karolinska.se/karolic

I sumatriptans produktresumé anges inga biverkningar i form av smärta i bröstet eller andra amningsrelaterade besvär. Detsamma gäller för övriga triptaner godkända i Sverige, förutom eletriptan där ömma bröst är rapporterat som en sällsynt biverkan.

En deskriptiv analys från 2024 av data från farmakovigilansdatabaser beskriver 26 fall av amningsrelaterade biverkningar hos mödrar som använde triptaner, varav 22 fall med sumatriptan. De vanligaste biverkningarna var smärta i bröst/bröstvårtor (n=18), minskad mjölkproduktion (n=4) och smärtsam utdrivningsreflex (n=2). I tio av fallen beskrivs att symtomen återkom när läkemedlet testades igen, så kallad positiv rechallenge. Mekanismen bakom smärtan föreslås vara triptanorsakad vasokonstriktion av artärer i bröstet och kring mjölkgångar. Liksom i det aktuella fallet beskrivs i flera av rapporterna brännande smärta som börjat cirka en timme efter intag av sumatriptan och kan hålla i sig i flera timmar. Författarna bedömer att symtomen i de rapporterade fallen sannolikt utgörs av triptanbiverkningar.

Nyhetsbrev Karolic År 2024

Att det finns flest rapporter för sumatriptan tros spegla att det är den triptan som används mest, andra triptaner förväntas kunna ge samma biverkningar. I rapporterna fanns inga beskrivningar om biverkningar hos de ammade barnen.

En liknande vanlig biverkning av sumatriptan och andra triptaner är övergående central bröstsmärta och åtstrammingskänsla i bröstet. Dessa symtom är vanligen lindriga, övergående och ofarliga. Det finns flera föreslagna mekanismer bakom triptanorsakad bröstsmärta och symtomen beror i regel inte på ischemi utav triptanorsakad vasokonstriktion i kranskärl. Om bröstsmärtan misstänks tyda på ischemisk hjärtsjukdom ska ytterligare doser av triptaner inte ges och adekvat utredning göras. Ischemisk hjärtsjukdom utgör kontraindikation för triptanbehandling.

I Janusmed amning anges att sumatriptan passerar över till bröstmjölksmenstrum men att det går bra att använda under amning. Risken för ett friskt, fullgånget barn bedöms vara låg vid enstaka doser men för att minimera risken att barnet exponeras kan amningsuppehåll göras i fyra timmar efter intagen dos. Förekomst av de misstänkta biverkningar som beskrivs i det aktuella fallet

förväntas inte ge en ökad risk för barnet vid amning.

Sumatriptan anses vara förstahandsval bland triptanerna vid migränbehandling hos ammande då det är mest välstuderat, endast i låg grad passerar över till bröstmjölksmenstrum och inga negativa effekter har rapporterats hos spädbarn. Eletriptan är den enda av övriga triptaner som mätts i bröstmjölksmenstrum. Nivåerna var låga varför det anses vara säkert under amning. Det är okänt i vilken utsträckning övriga triptaner passerar över i bröstmjölksmenstrum.

Det tydliga tidssambandet, att besvären uppkommit vid flera tillfällen och att biverkningen finns beskriven hos andra talar för att symtomen kan vara en biverkan av sumatriptan. Symtomen beskrivs i litteraturen inte som farliga men utifrån obehaget de medför kan behandlingsbyte vara motiverat. Beslut om behandlingsbyte bör fattas i samråd med neurolog och med hänsyn till eventuell fortsatt amning. Vid misstanke om läkemedelsbiverkning rekommenderas biverkningsrapportering till Läkemedelsverket.

SAMMANFATTNING

Smärta i bröstet och amningsrelaterade besvär vid behandling med sumatriptan och andra triptaner finns beskrivet. Även central bröstsmärta och åtstrammingskänsla i bröstet är vanliga biverkningar av triptaner. Symtomen i det aktuella fallet kan vara biverkningar av sumatriptan. Sumatriptan utgör förstahandsval bland triptanerna vid amning och vid enskilda doser har risken bedömts låg för det ammande barnet. Utifrån biverkningar kan dock byte till annan migränbehandling övervägas (svelic nr 150).

Nyheter från läkemedelsinformationscentralen är ett nyhetsbrev som utges kvartalsvis av Karolic, Klinisk farmakologi. Vill du ha referenser till publicerat material se www.svelic.se eller kontakta oss. Du kan närsomhelst välja att avregistrera dig från nyhetsbrevet genom att mejla till oss.