

Brev til redaktøren

Innlegg på inntil 400 ord sendes tidsskriftet@legeforeningen.no. Redaksjonen forbeholder seg retten til å foreta redaksjonelle endringer. Tidsskriftet praktiserer tilsvarsrett i henhold til Vancouvergruppens regler.

Foreningen Somadril i Norge

I Tidsskriftet nr. 9/2008 ser jeg med interesse at det er opprettet en brukerforening for Somadril-brukere i Norge (1). Finnes det andre medikamenter som har fått sin egen interesseorganisasjon? Jeg skal ikke spekulere i årsakene til at karisoprodol (det generiske navnet på Somadril) er fadder til slikt, men vil ønske foreningen til lykke med å spre nøktern og balansert informasjon over sine nettsider (www.somadril.no). I den forbindelse finner jeg det riktig å kommentere Ole-Christian Henriksens innlegg i Tidsskriftets spalter i nr. 9/2008 (1).

Det er ikke riktig at karisoprodol og den aktive metabolitten meprobamat har samme farmakologi. Farmakokinetiske forskjeller nevnes i innlegget, men det er også store farmakodynamiske forskjeller. Meprobamat fungerer som et barbiturat (2). Virkningsmekanismen for karisoprodol er annerledes. Funn peker mot at karisoprodol antakelig også har en serotonerg effekt (3). De som bruker midlet, vet at den ønskede effekten av Somadril kommer først etter noen timer (4) og er kjent med at det er farlig å ta for mye karisoprodol om gangen. De fleste vil innta kun 2–3 tabletter om gangen før de venter noen timer for å fylle på med mer. Så lite som ti tabletter kan gi dødelig forgiftning, og medikamentet har en usedvanlig lav terapeutisk indeks (5, 6). Dette gjelder selv om man er vant til å ta medikamentet.

Det er uheldig at Henriksen mellom linjene oppfordrer til å utfordre føringer gitt av Statens legemiddelverk (7). Legemiddelverket har i likhet med de europeiske legemiddelmyndigheter gått inn for at medikamentet skal fjernes. Somadril har aldri vært godkjent for annet enn kort tids bruk ved akutte ryggsmærter. Medikamentet har ingen dokumentert langtidseffekt eller effekt i forhold til andre medisinske indikasjoner. At det skulle være behov for å søke et «spesielt godkjenningsvedtak», må ha altså ha andre grunner enn det et medisinsk kunnskapsgrunnlag gir oss.

Den interesserte leser henvises til en lengre oversiktartikkel publisert i siste nummer av *Norsk epidemiologi* (8).

Jørgen G. Bramness
Nasjonalt folkehelseinstitutt

Litteratur

- Henriksen O. Somadril er tilgjengelig etter 1. mai 2008. Tidsskr Nor Lægeforen 2008; 128: 1074.
- Rho JM, Donevan SD, Rogawski MA. Barbiturate-like actions of the propanediol dicarbamates felbamate and meprobamate. J Pharmacol Exp Ther 1997; 280: 1383–91.
- Bramness J, Sørlid H, Rudberg N et al. Carisoprodol intoxications and serotonergic symptoms. J Toxicol Clin Toxicol 2005; 43: 39–46.
- Waterloo K, Flaten M, Simonsen T et al. The effect of carisoprodol on performance on repeatedly administered neuropsychological tests. Hum Psychopharmacol 1997; 12: 393–6.
- Høiseith G, Bramness J, Christophersen A et al. Carisoprodol intoxications: A retrospective study of a forensic autopsy material 1992–2003. Int J Legal Med 2006; 121: 403–9.
- Høiseith G, Sørlid H, Bramness J. Carisoprodol intoxications: contacts to the Norwegian Poisons information 1999–2004. Clin Toxicol 2007; 46: 307–9.
- Buajordet I, Madsen S. Somadril trekkes i Norge. Tidsskr Nor Lægeforen 2007; 127: 1397.
- Bramness J, Buajordet I, Skurtveit S. The role of pharmacoepidemiological studies in the market withdrawal of carisoprodol (Somadril®) in Europe. Nor J Epidemiol 2008; 18: 167–72.

O-C. Henriksen svarer:

Innledningsvis vil vi i Foreningen Somadril i Norge beklage at på grunn av redaksjonelle feil i Tidsskriftet ble et tidlig utkast av vårt innlegg trykt i stedet for det ferdige (1). Man finner mer informasjon på våre nettsider med henvisninger til Legemiddelverkets sider om emnet (2).

Så litt om årsaken til at vår forening ble startet: I 2005 var det mer enn 11 000 personer som brukte Somadril utover 75 dager (3). De fleste av dem lider av kroniske sykdommer. Noe av forbruket kan nok tilskrives misbruk, men dette gjelder også for andre tilsvarende medikamenter. Og siden Somadril ikke er godkjent for bruk til kronikere, blir kroniske brukere av medikamentet også med i regnskapet som «misbrukere». Jeg og mange med meg har enten ikke nytte av eller får for store bivirkninger av andre smertestillende midler. Vi bestemte oss derfor for å starte en interesseorganisasjon for de kronisk syke som trenger Somadril for å kunne fungere. Vår interesseorganisasjon ønsker å få frem informasjon om Somadril og om muligheten til å søke om godkjenningsfritak.

Opplysningen om slektskapet mellom karisoprodol og den aktive metabolitten meprobamat hentet jeg fra en tidligere artikkel i Tidsskriftet (4). Hensikten var å få legene til å advare brukere av Somadril mot å kjøre bil.

Leger i Norge har fri forskrivningsrett,

og vi mener leger bør bruke Somadril til kroniske pasienter der alle andre alternativer er prøvd. Vår oppfatning er at dette faller inn under pasienters rett til nødvendig behandling (2). Statens legemiddelverk ved Forsker T. W. Bakke sier de får inn ca. 43 500 notifikasjoner om godkjenningsfritak for medikamenter hvert år. Hun opplyser at 3 500 av disse må forhåndsgodkjennes av Legemiddelverket, og at det er forholdsvis få avslag (2).

Jeg selv og flere av våre medlemmer har allerede søkt og fått godkjenningsfritak. Det tok tre døgn fra jeg leverte søknaden på apotek til jeg fikk svar om at godkjenningsfritaket var innvilget.

Vi ønsker en åpen debatt om Somadril for kronikere velkommen. Leger eller forskere som ønsker å dele erfaringer angående Somadril, kan gjøre dette i en egen del av vårt forum for leger (5).

Ole-Christian Henriksen
Foreningen Somadril i Norge

Litteratur

- Rettelse. Somadril er tilgjengelig etter 1. mai 2008. Tidsskr Nor Lægeforen 2008; 128: 1074.
- Foreningen Somadril i Norge. www.somadril.no/infoleger.html [28.5.2008].
- Buajordet I, Madsen S. Somadril trekkes i Norge. Tidsskr Nor Lægeforen 2007; 127: 1397.
- Reiestad F, Fagerlund B. Er karisoprodol berettiget som muskelrelakserende medikament? Tidsskr Nor Lægeforen 2000; 120: 2041–2.
- Foreningen Somadril i Norge. www.somadril.no/innleggleger.html [19.5.2008].

Eldre leger diskrimineres ikke

I Tidsskriftet nr. 9/2008 hevder Egill Hansen og Jan A. Pahle at eldre leger diskrimineres (1). I den anledning vil jeg gjøre oppmerksom på følgende: Autorisasjon er ikke en rett man får ved å avlegge embetseksamen i medisin. Når man avlegger medisinsk embetseksamen, får man et vitnemål som dokumentasjon på avlagt og bestått embetseksamen. *Autorisasjon* er en offentlig konsesjon eller tillatelse til å praktisere som lege. Denne profesjonsgodkjenningen har man rettskrav på å bli tildelt når man har et vitnemål som cand.med, har gjennomført og fått godkjent turnustjeneste, er under 75 år og ikke er uegnet for yrket som lege (2).

Da helsepersonelloven ble vedtatt, bestemte Stortinget at alle regulerte yrkes-