



Neurologin har genomgått en dramatisk utveckling de senaste åren med nya diagnostiska möjligheter och behandlingar som gör skillnad för patienterna.

Nya mediciner är oftast kostsamma och erfarenheten av dem är av naturliga skäl begränsad. Oftast används de därför i första hand som specialistpreparat och det tar några år innan de fått en plats i behandlingsarsenalen som motiverar att de kommer in på basläkemedelslistan. Nya möjligheter innebär också nya utmaningar för neurologerheterna i Sverige, som behöver utökas, men också arbeta internt med att optimera rutiner och utveckla samarbetet med övriga vårdgivare.

Sedan ett par månader tillbaka har vi ett antal färdigställda dokument för neurologi under Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd (se länk nedan). Dokumenten innehåller kortfattad information om olika neurologiska tillstånd samt beskriver samverkan mellan primärvård och specialistvård i regionen. I dokumenten finns länkar till basläkemedelslistan. Dokumentsamlingen är inte komplett men det kommer att komma ut fler PM efter hand.

## Migrän

För akut behandling av migränattack så är basläkemedelslistan väsentligen oförändrad fränsett att vi har

återinfört paracetamol som möjligt förstahandspreparat jämte ASA/NSAID. Glöm inte bort att använda antiemetika tillsammans med analgetika i akutskedet då kombinationen ger bättre lindring för en del patienter.

Alla patienter med migrän som remitteras till Stroke- och Neurologisektionen har prövat olika analgetika i adekvata doser men påfallande många har aldrig prövat antiemetika, se basläkemedelslistan för lämpliga preparat.

Vi har fortsatt tre triptaner på basläkemedelslistan då behandlingseffekten för dessa är högst individuell.

Vi har sedan några år tillbaka bättre möjligheter att hjälpa patienter med kronisk migrän genom förebyggande behandling. Förstahandspreparat utgörs fortsatt av tablettbehandling, se basläkemedelslistan.

Sedan några år finns botulinumtoxin som förebyggande behandling vid migrän. Botulinumtoxin ges subkutant på över 30 punkter totalt i ansikte och huvudregionen. Vår erfarenhet är att 6 till 7 av 10 svarar på behandlingen. Behandlingssvar innebär för en del minskad anfallsfrekvens och för andra minskad anfallsintensitet. En del patienter har effekt på både frekvens och intensitet. Behandlingen ges var tredje månad vid Stroke- och Neurologimottagningen.

Nyligen har vi fått ytterligare mediciner att använda vid kronisk migrän. Preparaten är kostsamma och TLV har satt

som villkor för förmån, att de förskrivs av neurolog eller läkare vid neurologiklinik. NT-rådet har också gjort rekommendationer om behandlingen som vi följer.

Aimovig (erenumab) och Ajoovy (fremanezumab) ges som subkutana injektioner en gång per månad. De blockerar signalsubstansen CGRP som uppfattas ha en central roll vid migrän.

I studierna svarade ungefär hälften på behandlingen med 30 % reduktion av anfallsfrekvens och eller anfallsintensitet. Vi har inte hunnit få så mycket erfarenhet ännu men ser tydlig effekt för en del av våra patienter. Dessa preparat har likt botulinumtoxin få biverkningar och tolereras därför väl.

Flera preparat är på väg ut på marknaden.

Idag har ca 30 patienter i Västmanland CGRP-blockad men det kommer förstås att bli fler efter hand

## Epilepsi

Ur läkemedelssynpunkt inga nyheter senaste året. Lamotrigin och levetiracetam står kvar i basläkemedelslistan. Ett viktigt nytillskott är dock att vi nu har epilepsisjuksköterska på Stroke och neurologisektionen.

## Parkinson

Ny pumpbehandling har kommit under 2019, Lecigon. Vi har nu tre preparat att erbjuda i pumpform för patienter med mer avancerad sjukdom. Vi har de senaste åren remitterat fler patienter för DBS (Deep Brain Stimulation). Under 2019 har vi en nystartad funktion på enheten i form av parkinsonsjuksköterska. Basläkemedelslistan är oförändrad.

Behandlingsstrategin är som tidigare initial behandling med L-dopa (för de allra flesta patienterna) följt av kombinationsbehandling och mer avancerad behandling.

---

## Expertgrupp Neurologi

Per David Alm

per.david.alm@regionvastmanland.se

## Länkar:

[Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd](#)

