

Medicinvejledning Lav Dosis Naltrexone (LDN)

patienten først OUH

Medicinvejledning Lav Dosis Naltrexone (LDN)

Medicinvejledning Lav Dosis Naltrexone (LDN)

Hvad er Naltrexone?

Naltrexone er et medicinsk præparat som er mest kendt for sin blokkende virkning på morfin receptorerne. Naltrexone er markedsført som 50 milligrams tabletter og i denne dosis blokerer det virkningen af rusmidler som indeholder morfin. Det blokerer også for den euforiserende virkning af andre rusmidler som fx alkohol. Naltrexone har været på markedet i mere end 40 år og er godkendt i Danmark til behandling af morfin- og alkoholmisbrug.

Naltrexone til smertebehandling

For omkring 10 år siden blev det på baggrund af nogle medicinske forsøg med Naltrexone foreslået at medicinen kunne have en gavnlig virkning fibromyalgi hvis det blev brugt i lavere doser. Fibromyalgi er en kronisk smertesygdom karakteriseret ved diffuse smerter i hele kroppen. Flere læger har også rapporteret om deres erfaringer med, at lav dosis Naltrexone (LDN) måske kan virke på andre typer kroniske smerter som fx neuropatiske smerter.

Den præcise virkningsmekanisme kendes ikke, men der er 2 teorier:

1. Inflammation i nervesystemet kan føre til at smerteførende nervefibre bliver mere sensitive. LDN kan påvirke inflammationsceller og kan måske dæmpe inflammation.
2. Langvarig smerte kan føre til udmattning af kroppens naturlige smertedæmpende morfinsystem (endorfin systemet). Idet LDN blokerer morfinreceptorerne kan det muligvis trigge en genaktivering af endorfin systemet.

I Smertecenter Syd har vi erfaring med at bruge LDN siden 2014. Vores erfaringer er, at det kan virke på smerter, søvn, træthed, udmattelse og på tænkning/hukommelse hos nogen kroniske smertepatienter.

I Smertecenter Syd har vi også gennemført et studie af hvordan LDN virker på smerter ved fibromyalgi. Resultater fra studiet er udkommet i 2023 og var lidt en skuffelse, idet vi ikke kunne påvise en generelt god effekt. Studiet viste dog, at LDN sandsynligvis er ligeså effektivt som anbefalet medicin (fx Duloxetin og Pregabalin) og at der er meget få bivirkninger sammenlignet med anden medicin. Der skal flere studier til før man vil kunne sige noget med sikkerhed om, hvorvidt LDN er bedre eller ligeværdigt med anbefalet medicin. LDN er fortsat ikke officielt godkendt til smertebehandling, og det er derfor fortsat en eksperimentel behandling, som primært er baseret på erfaring.

Medicinvejledning Lav Dosis Naltrexone (LDN)

Hvad er lav dosis LDN?

Med LDN mener vi doser i intervallet mellem 1 mg og 9 mg. Det er dog muligt at både lavere og højere doser kan være gavnligt. Dette er endnu ikke undersøgt.

Hvordan tages Naltrexone?

LDN tages i udgangspunktet en gang i døgnet, ofte til sengetid, men det kan også være om morgenen.

Behandlingen opstartes typisk med 1.5 mg og øges med 1.5 mg med 1 uges interval indtil 4.5 mg. Mange vil have effekt på 4.5 mg, og derfor afprøves denne dosis over 3-4 uger. Hvis der ikke er tilstrækkelige effekt, kan der trappes længere op til en max dosis på 9 mg.

I sjældne tilfælde kan det være nødvendigt at starte med en lavere dosis og trappe langsomt op. Hvis du plejer at være meget følsom for bivirkninger, så drøft denne mulighed med lægen.

Det vil i sjældne tilfælde kunne forekomme at du kan blive rådet til at tage medicinen to gange dagligt i en periode, men dette må kun ske efter aftale med lægen.

Hvilke bivirkninger er der?

Både baseret på medicinske forsøg og på vores erfaringer med LDN, kan vi sige at bivirkningerne er færre og mindre alvorlige end med traditionel medicin. Milde bivirkninger er dog almindelige, og det vi ser hyppigst er øget drømmeaktivitet, diarre, svedeture og svimmelhed. Bivirkningerne er som regel forbigående.

Vigtigt at vide

LDN må ikke indtages sammen med morfinholdige præparater. Hvis du er i behandling med morfin eller morfinlignende medicin, er det derfor vigtigt at du er trappet helt ud af det før du starter med LDN. Hvis du skulle få brug for morfin mens du er i behandling med LDN, skal du holde pause med behandlingen. Hvis du fx skal have en planlagt operation, anbefaler vi at holde pause (evt. trappe ud) i god tid. Det er bedst hvis du er ude af LDN mindst 3 dage før operationen. Hvis du får akut brug for morfin, fx hvis du brækker et ben, skal du oplyse at du får LDN og straks holde pause. Du skal være opmærksom på at morfin kan virke uforudsigeligt mens du har LDN i blodet og du bør derfor ikke være alene de første 24 timer efter sidste dosis LDN er taget.

Varighed af behandlingen

Vi kender endnu ikke noget til langtidsvirkninger af LDN. Vi anbefaler at forsøge udtrapning af medicinen fx hvert andet år, for at se om medicinen stadig er nødvendig. I mange tilfælde vil kroppen kunne klare sig uden medicin efter en årrække.