

PASIENTINFORMASJON OM BRIVARACETAM - et legemiddel mot epilepsi

Preparater

Briviact, *tabletter*: 10 mg, 25 mg, 75 mg og 100 mg, *mikstur*: 10 mg/ml.

Om brivaracetam

Brivaracetam (Briviact) brukes som tilleggsbehandling for å forebygge fokale anfall, med eller uten utvikling til generaliserte anfall, hos pasienter fra 4 år. Brivaracetam virker ved å hemme frigjøringen av stimulerende signalstoffer (glutamat) i hjernen, og reduserer sjansen for anfall.

Dosering

Startdose for pasienter som veier opptil 50 mg: 50-100 mg/dag til 1-4 mg/kg/dag og pasienter <50 kg er 50-100 mg daglig, fordelt på to doser. Dosen kan justeres opp til 200 mg i døgnet, etter vurdering av individuell respons. Noen pasienter trenger høyere doser.

Slik bruker du medisinen

Tabletten kan tas med eller uten mat, og skal svelges hel med et glass væske. Miksturen kan tas som den er eller fortynnes i f.eks. vann eller saft. Det er viktig å ta legemiddelet regelmessig og til samme tid hver dag for å få best mulig effekt. Behandling med brivaracetam må ikke avbrytes uten at dette er avtalt med legen.

Effekt

Det tar ca. to dager før mengden i blodet er stabil, dette gjelder også ved doseendringer. Det tar lenger tid før man får full effekt av behandlingen.

Forsiktighetsregler

Ved nedsatt leverfunksjon skal dosen tilpasses.

Bivirkninger

De vanligste bivirkningene er tretthet, svimmelhet og mage- tarmplager som kvalme. Disse bivirkningene er ofte relatert til medisindosen og vil i de fleste tilfeller avta etter hvert. Infeksjoner kan oppstå. Psykiske bivirkninger som depresjon, irritabilitet og aggresjon kan forekomme.

Kombinasjon med andre medisiner

Oppgi alltid hvilke legemidler du bruker fast når andre legemidler (f.eks. antibiotika) blir forskrevet, siden noen legemidler og naturpreparater kan påvirke mengden brivaracetam i kroppen. Brivaracetam påvirker ikke konsentrasjonen av p-piller, og disse kan trygt kombineres. Brivaracetam øker epoksidet (metabolitten) til karbamazepin.

Blodprøver

Metode for å måle mengden brivaracetam i blodet er etablert på laboratoriet på SSE. Mengden av brivaracetam i blodet bør følges nøye inntil effektiv konsentrasjon er nådd, deretter 1-2 ganger i året, også når anfallene er under kontroll. Referanseområdet er 1-10 µmol/L.

Graviditet og amming

Planer om graviditet skal alltid diskuteres med legen. Det er fremdeles usikkert om brivaracetam kan påvirke fosteret, og bruk under graviditet skal derfor nøye vurderes i hvert enkelt tilfelle. Det er ukjent om brivaracetam utskilles i morsmelk hos mennesker. Amming ved bruk av brivaracetam bør derfor vurderes i hvert enkelt tilfelle.

Generell informasjon om epilepsimedisiner

Slik bruker du epilepsimedisiner

- Det er viktig å ta legemidler mot epilepsi regelmessig som avtalt med legen. Ta kontakt med behandlende lege eller med farmasøyt på apoteket dersom du er i tvil om noe som har med medisinene å gjøre.
- Legemidlet bør tas til omtrent samme tid hver dag for å få best mulig effekt. En dosett gjør kan gjøre det enklere å huske å ta medisinene regelmessig.
- Tabletter skal i utgangspunkt ikke deles eller knuses, med mindre det er angitt i pakningsvedlegget. Spør farmasøyten på apoteket dersom du er usikker.
- Hvis du glemmer å ta en dose, ta den så snart du oppdager det. Oppdager du det ikke før neste medisindose skal tas, vil det for de fleste være best å ta begge dosene samtidig. Hos barn er det vanlig praksis å gi morgendosen dersom det oppdages før lunsj at den er glemt. Om det oppdages senere på dagen at dosen er glemt gis vanlig dose om kvelden.
- Hvis bruken av epilepsimedisin skal avsluttes, er det viktig at dette gjøres i samarbeid med legen. Dosen må reduseres gradvis over tid (uker til måneder) for å unngå økt anfallsrisiko. I sjeldne tilfeller kan det være nødvendig å avslutte behandlingen raskere, for eksempel ved alvorlige bivirkninger, må det KUN gjøres etter avtale med lege.

Mat og drikke

Epilepsimedisiner bør tas i forbindelse med måltid. Da blir nivået av medisin i blodet jevnere og risiko for bivirkninger blir mindre. Dessuten kan det være lettere å huske å ta medisinen.

Alkohol

Legemidler mot epilepsi kan forsterke virkningen av alkohol og omvendt, med økt tretthet og redusert reaksjonsevne som følge. Alkohol bør derfor brukes med forsiktighet. De fleste som har epilepsi og bruker epilepsimedisiner, tåler å drikke noe alkohol. Noen vil kunne oppleve økning av anfall ved bruk av alkohol, uavhengig av hvilke medisiner de bruker.

Forsiktighetsregler

Reaksjonsevnen kan påvirkes, og bilkjøring og betjening av maskiner bør unngås inntil man vet hvordan man reagerer på legemidler mot epilepsi. Noen få personer som får behandling med legemidler mot epilepsi har hatt tanker om å skade seg selv eller begå selvmord. Kontakt lege dersom du får symptomer på depresjon og/eller selvmordstanker.

Kombinasjon med andre medisiner

Noen legemidler mot epilepsi kan redusere eller øke effekten av andre legemidler. Dette gjelder både andre epilepsimedisiner og helt andre legemidler som for eksempel p-piller eller antikoagulasjonsmidler, men også enkelte antibiotika. Oppgi alltid hvilke legemidler du

bruker fast når andre legemidler (f.eks. antibiotika) blir forskrevet. Noen helsekostprodukter kan også påvirke epilepsimedisiner. Informer legen din om du bruker slike preparat.

Oppfølging av behandlingen

Det tas jevnlig blodprøver ved bruk av epilepsimedisiner for å måle mengden medisin i blodet. Disse målingene brukes for å tilpasse doseringen til den enkelte pasient. Nivået av medisin i blodet sammenlignes med et referanseområde. De fleste oppnår best balanse mellom effekt og bivirkninger med medisinnivå innenfor dette området. Snakk med legen din og annet helsepersonell om du opplever bivirkninger av behandlingen. Dette er viktig informasjon for å kunne tilpasse behandlingen best mulig.

Medisiner på utenlandsreise

Se informasjon på Legemiddelverket sine sider for informasjon om regler for å ta med legemidler på reise utenlands. Hvis du er i tvil om hva som gjelder for dine medisiner kan du spørre farmasøyten på apoteket.

[https://legemiddelverket.no/bivirkninger-og-sikkerhet/rad-til-pasienter/10-medisintips-for-ferien#10\)-behov-for-å-ta-med-medisiner-inn-i-norge](https://legemiddelverket.no/bivirkninger-og-sikkerhet/rad-til-pasienter/10-medisintips-for-ferien#10)-behov-for-å-ta-med-medisiner-inn-i-norge)

Graviditet og amming

Planer om graviditet skal alltid diskuteres med legen, slik at videre behandling og oppfølging kan planlegges i forhold til dette. Det anbefales at kvinner tar folsyretilskudd 4-5 mg per dag siste måned før planlagt graviditet og første trimester for å forebygge nevralrørsdefekter. Man regner det som greit å amme samtidig med bruk av de fleste epilepsimedisiner på grunn av begrenset overgang til morsmelk. Likevel har man ofte begrenset erfaring, slik at det anbefales å være oppmerksom på unormal tretthet, dårlig sugesevne eller mistriksel hos barnet. Ta i så fall kontakt med helsepersonell. Det kan bli nødvendig å redusere eller å avbryte ammingen. Ved bivirkninger hos barnet kan evt. konsentrasjonen i blodet hos barnet måles, og blandingsernæring (amming pluss tilskudd) vurderes. Da kan man gjerne amme rett før neste medisininntak (når konsentrasjonen hos mor er lavest). Fra barnet er 3 måneder er risikoen for bivirkninger mindre. Det er viktig at spørsmålet om amming tas opp med legen.

Andre opplysninger

Legemidler mot epilepsi er reseptbelagt. De fleste kan skrives på blå resept; refusjonskode G40/N88. For refusjonsberettiget bruk og eventuelle vilkår, se Legemiddelverket.no, Refusjonssøk (Refusjonslisten).