

problem. de Keyzers kommentar innehåller en rad felaktiga påståenden. Bröstmjölakens innehåll är förvånansvärt lika avseende andelen

### Mer debatt på Lakartidningen.se

#### Dags för konstruktiv debatt om bemötande och stöd vid amning

— Runt om i världen har man kunnat visa att amnings-siffrorna stigit då sjukhus praktiserat WHO:s och Unicef:s initiativ »Amningsvänliga sjukhus«...

Anna Gustafsson,  
Ingela Powell, Kristin  
Svensson, Sofia Zwedberg

protein, fett och kolhydrater, oavsett kvinnans näringsintag. Ett helammade friskt barn får i sig den näring det behöver. Ammade barn löper inte högre risk för fetma, bland annat för att ammade barn reglerar sitt intag själva, medan flaskmatade barn får i sig allt som finns i flaskan oavsett hur hungriga/mätta de är, och därmed utvecklar de inte sin regleringsförmåga. Dessutom påverkas tillväxten av barnets kost efter avslutad helamning. Utifrån ovanstående dras slutsatsen att det är oetiskt att inte informera och stödja mammor och pappor/partner avseende amning. I resten av Europa ses Sverige som en förebild gällande amning. I ex-

empelvis Frankrike är bröstmjölksersättningsindustrin mycket stark, med över 200 olika produkter och ett inflytande redan på BB-avdelningarna. Utbildningen i amningsstöd för vårdpersonal är låg och heterogen. Föräldradigheten är kort (2 månader). Det är mycket svårt för kvinnor som vill amma att få stöd när det anses vara »mycket enklare att ge nappflaska«.

Det är ytterst viktigt att alla professioner bidrar till ett professionellt, evidensbaserat och empatiskt förhållningssätt mot ammande kvinnor och deras familjer för att kunna ge adekvat stöd vid behov.

#### REFERENSER

1. ESPGHAN Committee on Nutrition; Agostoni C, Braegger C, Decsi T, Kolacek S, Koletzko B, Michaelsson KF, et al. Breast-feeding: A commentary by the ESPGHAN Committee on Nutrition. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2009;49(1): 112-25.
2. EU. Promoting, supporting and protecting breastfeeding. Blueprint for action in Europe. [http://ec.europa.eu/health/ph\\_projects/2002/promotion/fp\\_promotion\\_2002\\_frep\\_18\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2002/promotion/fp_promotion_2002_frep_18_en.pdf)
3. Hanson LA. Immunobiology of human milk. How breastfeeding protects babies. Amarillo, Tex: Pharmasoft Publ; 2004.
4. Riordan J, Wambach K, editors. Breastfeeding and human lactation. 4th ed. Sudbury: Jones & Bartlett Publishers; 2009.
5. Livsmedelsverket. Amning och barnets hälsa. <http://www.slv.se/sv/grupp1/Mat-och-naring/Kostrad/ammande/Amning-och-barnets-halsa/>

## Metronidazolkräm godkänd för receptfri användning

Ska inte ses som ett trendbrott, meddelar Läkemedelsverket och Strama

■ Läkemedelsverket har godkänt en ansökan om receptfrihet för Metronidazol Actavis kräm 1% för behandling av rosacea. Beslutet togs efter samråd med Strama (Strategigruppen för rationell antibiotik användning och minskad antibiotikaresistens). Detta är första gången ett receptfritt antibiotikum för lokalbehandling godkänns för den svenska marknaden. Såväl svampmedel som antivirala läkemedel för topikal användning kan dock köpas receptfritt.

Läkemedelsverket har en restriktiv hållning till antibiotik användning med syfte att begränsa resistensutveckling. Då beslutet att medge receptfri användning av metronidazolkräm skulle kunna uppfattas som ett trendbrott vill vi ge bakgrunden till detta.

Metronidazol är en nitroimidazol som huvudsakligen används vid behandling av infektioner orsakade av anaeroba bakterier och protozoer. Substansen är välkänd och mycket använd såväl i monoterapi som i kombination med andra antibiotika med

kompletterande spektrum. Metronidazol används främst vid systemisk behandling av allvarlig anaerob infektion, såsom komplicerad gynekologisk och intraabdominell infektion, infektion i munhålan, samt vid amöbiasis, giardiasis och urogenital infektion orsakad av *Trichomonas vaginalis*.

Som regel bör man undvika topikala substanser som också används systemiskt. När det gäller metronidazol är förekomsten av resistens hos dominerande anaeroba patogener som *Bacteroides*, *Clostridium* och *Prevotella* låg trots att metronidazol har används i stor utsträckning i flera årtionden, vilket tyder på låg potential för resistensutveckling.

Den anaeroba mikrofloran i huden, som exponeras för metronidazolkräm, innefattar inte heller de typiska anaeroba patogener som är mål för systemisk metronidazolbehandling. *Propionibacterium acnes*, den vanligaste anaeroba mikroben i huden, är naturligt resistent mot metronidazol. Dessutom

föreligger ingen korsresistens mellan nitroimidazoler och andra antibiotikagrupper.

Läkemedelsverket har gjort bedömningen att även om det kan innebära svårigheter för patienter att diagnostisera rosacea vid nyinsjuknande, kan egenvård vara av värde för dem som redan fått sin diagnos efter läkarbedömning.

Produktinformationen i förpackningarna beskriver sjukdomen och klargör att diagnosen bör vara ställd av läkare innan behandlingen inleds. Rosacea skulle kunna förväxlas med acne vulgaris eller seborroisk dermatit, och om så sker bedöms behandlingens effekt vara låg, och risken för att allvarliga sjukdomar fördröjs vad gäller diagnos och behandling bedöms vara liten.

I produktinformationen anges också att metronidazol är aktivt endast mot ett fåtal bakteriearter och att effekt inte visats på andra hudåkommor än rosacea.

För att acceptera receptfrihet har Läkemedelsverket krävt att företaget följer försäljnings- och förskrivnings-

utvecklingen. Läkemedelsverket kommer också att beakta marknadsföringen av produkten.



*Trichomonas vaginalis*.

Vår gemensamma uppfattning är att det inte finns skäl ur resistensperspektiv att säga nej till receptfrihet men att uppföljning för att motverka felanvändning och indikationsglidningar bör ske. Beslutet om receptfrihet för Metronidazol Actavis kräm 1% är grundat på de särskilda omständigheter som råder för just detta preparat och denna indikation och ska inte ses som ett allmänt ställningstagande för topikala antibiotika.

Charlotta Edlund  
senior expert

Jane Ahlqvist Rastad  
senior expert;

båda vid Läkemedelsverket  
Jane.Ahlqvist-Rastad@mpa.se

Otto Expert,

senior expert,  
Smittskyddsinstitutet

Mats Erntell

ordförande, Strama