

# Triptaner och stroke



**Finns det något som talar för att sumatriptanbehandling av migrän med aura skulle medföra en högre risk för stroke än andra triptaner?**

En kvinna i 30-årsåldern har fått höra av en neurolog att sumatriptan (Imigran) är kontraindicerat hos unga kvinnliga migräniker med aura på grund av risken för stroke. Hon behandlas därför med rizatriptan (Maxalt).

**SVAR: STAFFAN OHLSSON/ANDERS HELLDÉN,**

Karolic (Stockholm), januari 2006, Drugline nr 22642

Förekomsten av stroke är låg hos unga. Olika studier har visat incidenstal på 1–10/100 000 personår hos unga vuxna under 35 års ålder. De flesta studier visar en högre risk bland unga kvinnor än bland unga män [1]. Migrän har förknippats med en ökad strokerisk i flera epidemiologiska studier. Den absoluta risken har beräknats till 17/100 000 bland migräniker och till 52/100 000 bland migräniker med aura. Olika fall-kontrollstudier har visat på ökad risk för stroke hos migränpatienter respektive högre prevalens av aktiv migrän hos unga strokepatienter [2, 3]. 21 procent av fall av ischemisk stroke hos migräniker var direkt associerade med ett migränanfall (ischemic stroke during an attack of migraine, ISODAM) [3].

**I ett försök att uppskatta hjärt-kärlsjuklighet och -dödlighet i relation till triptan**

■ Under vinjetten »Läkemedelsfrågan« publiceras ett urval av de frågor som behandlats vid någon av de regionala läkemedelsinformationscentralerna (LIC), som hjälper sjukvårdspersonal, apotek och läkemedelskommittéer när medicinska läkemedelsproblem uppstår i det dagliga arbetet. Frågorna har sammanställts vid Karolinska Universitetssjukhuset Hudinge av med dr Mia von Euler och apotekare Åsa Jansson, avdelningen för klinisk farmakologi. Svaren, som är evidensbaserade och producentobundna, publiceras även i databasen Drugline. Frågor kan ställas till regionala LIC – telefonnummer finns på [www.lic.nu](http://www.lic.nu)

tan användning, genomfördes en stor fall-kontrollstudie i en allmänmedicinsk migränkohort (n=65 575). Där uppskattades den relativa risken för stroke till ca 1,5 hos migräniker efter att hänsyn tagits till ålder, kön och samsjuklighet. Risken var större bland de patienter som inte hade behandling med en triptan, men å andra sidan förskrevs inte triptaner till patienter med ökad kardiovaskulär risk [4]. Triptaner är kontraindicerade hos patienter med känd kardio- eller cerebrovaskulär sjukdom [5].

**Triptaner har associerats med ischemisk stroke**, men i de flesta fall efter upprepad dosering, i kombination med mjölkdrygeberedningar (ergotderivat) eller p-piller (som i sig ökar risken för tromboembolisk sjukdom). I vissa fall har också triptaner givits i samband med smärt samma stroke, och där har man inte i efterhand helt kunnat frikänna triptanen [6–8]. Det finns inga jämförande studier mellan olika triptaner avseende risken för stroke. Tillverkaren av sumatriptan har inte någon ytterligare information om detta [9].

Som en försiktighetsåtgärd bör triptaner inte användas under auran. Det finns inget som talar för att man vinner något ur huvudvärkssynpunkt på att ta triptaner redan under auran [10].

**Sammanfattningsvis kan sägas** att migrän (särskilt migrän med aura) är förknippat med en ökad risk för stroke. Triptaner har inte förknippats med ökad cerebrovaskulär sjuklighet när de använts på ett korrekt sätt. Överanvändning och kombination med ergotpreparat skall undvikas. Vi har inte funnit några hållpunkter för att någon triptan skulle skilja sig väsentligt från någon annan i detta hänseende.

## REFERENSER

1. Lidegaard Ø. Decline in cerebral thromboembolism among young women after introduction of low-dose oral contraceptives: an incidence study for the period 1980-1993. *Contraception* 1995; 52(2):85-92.
2. Carolei A, Marini C, De Matteis G. History of migraine and risk of cerebral ischaemia in young adults. *Lancet* 1996;347:1503-6.
3. Milhaud D, Bogousslavsky J, van Melle G, Liot P. Ischemic stroke and active migraine. *Neurology* 2001;57:1805-11.
4. Hall GC, Brown MM, Mo J, MacRae KD. Triptans in migraine: the risks of stroke, cardiovascular disease, and death in practice. *Neurology* 2004; 62:563-8.

5. Fass 2006 ([www.fass.se](http://www.fass.se))
6. Hedenmalm K. Hjärt-kärlbiverkningar av triptaner vid migrän finns men är sällsynta. 5-HT-receptormedierad extrakraniell vasokonstriktion oftast orsak. *Läkartidningen* 2000;97(25):3078-84.
7. Swedis (Läkemedelsverkets biverkningsregister, citerat 2006-01-19).
8. Vijayan N, Peacock JH. Spinal cord infarction during use of zolmitriptan: a case report. *Headache* 2000;40:57-60.
9. Information från medicinskt ansvarig, Glaxo-SmithKline AB (2006-02-22).
10. Anonym. Kan sumatriptan orsaka cerebral infarkt? Information från Läkemedelsverket 1995;6(5):383-4.

42 nummer  
per år.

Ring vår annons-  
avdelning,  
08-790 35 30, och  
boka utrymme i  
Läkartidningen.

**Läkartidningen**

Utmanande saklig