

## Grönt te kan minska effekten av Waran

**?** Kan grönt te interagera med warfarin (Waran)?

FADIEA AL-AIESHY, leg apotekare/  
FILIP JOSEPHSON, specialist-  
läkare, Karolic (Stockholm),  
oktober 2007  
Drugline nr 23388

Warfarin är en vitamin K-antagonist som hämmar effekten av vitamin K i koagulationsprocessen. Grönt te kan innehålla varierande mängder vitamin K och kan därför minska effekten av warfarin [1].

Det finns en stor variation när det gäller mängden vitamin K i olika tesorter. I en studie mättes koncentrationen vitamin K i de torra gröna tebladen från två varumärken som innehöll 1 654 respektive 482 µg vitamin K/100 g. När teet med den lägre halten bryggts, innehöll det endast 0,03 µg/100 ml [2]. En annan studie visade att de torra gröna tebladen innehöll 1 428 µg vitamin K/100 g, medan de torra svarta tebladen endast innehöll 262 µg/100 g [3]. Koncentrationen vitamin K i grönt te beror på hur stor mängd teblad som används vid bryggningen, hur länge teet får dra samt vilket varumärke det handlar om [4].

I en fallrapport beskrivs en minskning av International normalized ratio (INR) hos en 44-årig patient som behandlades med 7,5 mg warfarin om dagen, och som



Grönt te innehåller vitamin K och kan därför hämma effekten av warfarin.

Foto: Sven-Olof Ahlgren/Scanpix

brukade dricka stora mängder grönt te. Patienten hade behandlats med warfarin i 14 månader för sin mekaniska hjärtklaff, med ett mål-INR på 2,5–3,5. Det senast uppmätta INR-värdet var 3,8. Tjugotvå dagar därefter hade hans INR minskat till 1,4 och en månad senare till 1,1. Patienten hade börjat dricka mellan två och fyra liter grönt te om dagen ungefär en vecka innan INR-värdet 1,4 uppmättes. Han slutade dricka grönt te utan att dosen av warfarin ändrades. En vecka senare var hans INR 2,6 [1].

I detta fall är det möjligt att warfarin och grönt te interagerat, eftersom patienten drack stora mängder grönt te. Patienter som behandlas med warfarin och som väljer att dricka grönt te bör ha en jämn konsumtion över tid och använda samma varumärke och bryggningsmetod, så att INR-värdet inte fluktuerar.

**Sammanfattningsvis kan sägas** att grönt te innehåller vitamin K och därför kan hämma effekten av warfarin. Bryggt grönt te innehåller låga halter vitamin K, men när det konsumeras i stora mängder kan det orsaka kliniskt signifikanta ändringar av INR-värdena.

### REFERENSER

1. Taylor JR, Wilt VM. Probable antagonism of warfarin by green tea. *Ann Pharmacother.* 1999;33(4):426-8.
2. Booth SL, Madabushi HT, Davidson KW, Sadowski JA. Tea and coffee brews are not dietary sources of vitamin K-1 (phylloquinone). *J Am Diet Assoc.* 1995;95(1):82-3.
3. Booth SL, Sadowski JA, Weihrauch JL, Ferland G. Vitamin K1 (phylloquinone) content of foods: A provisional table. *J Food Comp.* 1993;6:109-20.
4. Cheng TO. Green tea may inhibit warfarin. *Int J Cardiol.* 2007;115(2):236.

## Uppgifter saknas om rosenrot vid hypertoni

**?** Påverkar rosenrot blodtrycket? Finns det någon känd interaktion mellan kandesartan och rosenrot?

En man i 50-årsåldern behandlas med kandesartan (Atacand) på grund av hypertoni. Patienten har tidigare använt rosenrot och skulle vilja börja ta det igen.

MARIE-LOUISE OVESJÖ, ST-läkare/  
YLVA BÖTTIGER, överläkare, Karolic  
(Stockholm), januari 2008  
Drugline nr 23476

Vi har inte funnit några rapporter om att rosenrot skulle höja blodtrycket. Det förefaller finnas en uppfattning om att rosenrot skulle kunna sänka blodtrycket, men vi hittar inga data som stöder detta. Det finns en in vitro-studie som visar att rosenrotsextrakt kan hämma aktiviteten hos angiotensin 1-converting enzyme (ACE) [1]. Den kliniska betydelsen av detta är oklar. Det finns inga publicerade rapporter om interaktion mellan rosenrot och kandesartan.

Sammanfattningsvis hittas inga rapporter som tyder på att rosenrot skulle höja blodtrycket eller att kombinationen kandesartan och rosenrot skulle vara skadlig. Generellt sett bör man vara försiktig med att kombinera läkemedel med naturläkemedel, eftersom sådana kombinationer sällan är studerade.

### REFERENSER

1. Kwon YI, Jang HD, Shetty K. Evaluation of *Rhodiola crenulata* and *Rhodiola rosea* for management of type II diabetes and hypertension. *Asia Pac J Clin Nutr.* 2006;15:425-32.



Rosenrot har länge använts som naturläkemedel.

Foto: Sven Halling/Scanpix

■ 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 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)